

Déclaration du demandeur – Produits de placement

C.P. 4241, Station A Toronto (Ontario) M5W 5R3 Téléphone : 1-855-806-5057 reclamations@ivari.ca

À REMPLIR PAR LE BÉNÉFICIAIRE

Nur	méro(s) de police :									
Nor	n complet de la personne	décédée :			es:					
Cause du décès :						Date de naissance :			(JJ/MM/AAAA)	
Lieu du décès (préciser le nom de l'hôpital ou de l'institution, s'il y a lieu) :							(11/1	MM/AAAA	.)	
Re	nseignements sur le	demandeur								
	US LES CHAMPS CI-DESSOUS DOI		OUR LES POLICES NON	ENREGISTRÉES. (CHAQUE BÉNÉFICIAIR	E DOIT REMPLIR UNE D	DÉCLARATION DIS	STINCTE		
Nor	om du demandeur :		NAS :			Date de naissanc		e :		
	esse résidentielle (case p							(JJ/MM	I/AAAA)	
Adres	sse						App. ou bur.			
Ville		Province/	Territoire/État	Pa	ys		Code postal/Co	de ZIP		
Télép	hone – domicile		Cellulaire			Téléphone – bureau				
Couri	riel	l Profession				Secteur d'activité*	eur d'activité*			
Docu	Document d'identification [†] Numéro du doc		ument d'identification	ent d'identification [†] Date d'expiration du document (N			M/AAAA) Autorité émettrice et pays			
Veu tant vou d'au	claration de résidence illez noter que faute de rete de la residence illez noter que faute de rete qu'incident de renseigne is imposer une amende er utocertification à ivari	ce aux fins de éponse de votre ements non décl n vertu des paraç	part, ivari sera ter arés, conforméme graphes 281(3) et :	ent à la <i>Loi de</i> 162(6) de la L	l'impôt sur le re IR pour chaque	evenu (LIR). L'ARO omission de four	C pourrait ég nir des rense	aleme ignem	ent nents	
Veu	illez cocher « Oui » ou « N				•		•	s d'un	énoncé.	
a)	Je suis résident du Cana		•					Oui	Non	
b)	Je suis résident ou un citoyen des États-Unis aux fins de l'impôt						fins			
c)	Je suis résident d'un pays autre que le Canada ou les États-Unis aux fins de l'impôt Oui Non									
	Si vous cochez « <i>Oui</i> » à l'énoncé c), veuillez indiquer le pays de résidence aux fins de l'impôt et le numéro d'identification fiscale :									
	PA	YS DE RÉSIDENCE FISCALI	E		NUMÉRO D'IDENTI	IFICATION FISCALE OU ÉQI	JIVALENT ACCEPTAE	BLE		

Un numéro d'identification fiscal étranger, tel que défini dans les directives de l'ARC, est une combinaison unique de lettres ou de chiffres attribuée par une juridiction à un particulier ou une entité à des fins d'administration de ses lois fiscales. Il peut notamment s'agir du numéro de sécurité sociale, du numéro d'assurance social non canadien, du numéro d'identification de citoyen, du numéro d'identification personnel, du numéro ou code de service, du numéro d'enregistrement de résident ou du numéro/code d'enregistrement d'entreprise.**

^{**}Pour en savoir plus, veuillez consulter la rubrique Déclaration améliorée de renseignements sur les comptes financiers sur le site de l'ARC.

Directives se rapportant au règlement

Souscription d'une police RIPU (rente immédiate à prime unique) auprès d'ivari (joindre la **proposition IP-NB151FR** dûment remplie) Transfert à une autre institution (joindre formulaires de transfert)

Somme forfaitaire (joindre un chèque personnalisé préimprimé annulé pour les paiements devant être effectués par transfert électronique)

Maintien des paiements prévus pour une police RIPU (le cas échéant) ou FEER au titre de laquelle un rentier remplaçant est désigné. Veuillez fournir un chèque personnalisé préimprimé annulé pour les paiements devant être effectués par transfert électronique.

Autre :	 	•	'	'	<u> </u>

ivari doit vérifier l'identité de tous les bénéficiaires (et des fiduciaires agissant en leur nom) si le montant de la prestation payable à chaque bénéficiaire est d'au moins 10 000 \$ au titre de toute police non enregistrée. Si la police objet de la réclamation et le montant qui vous est payable répondent à ces critères, votre signature ci-dessous autorise ivari à faire vérifier votre identité par un tiers prestataire de services (une agence d'évaluation de crédit, par exemple) et à recueillir, utiliser et maintenir vos renseignements aux fins indiquées ci-après.

Déclaration

J'atteste que les renseignements fournis dans la section *Déclaration de résidence aux fins de l'impôt* et ailleurs dans le présent formulaire sont à jour, exacts et complets. J'accepte d'aviser immédiatement ivari de toute erreur, toute omission ou tout changement dans les renseignements fournis dans la section pertinente. En tant que bénéficiaire, je reconnais avoir l'obligation, en vertu de la *Loi de l'impôt sur le revenu*, d'aviser ivari de tout changement de mon statut de résidence aux fins de l'impôt. Je reconnais que les renseignements contenus dans cette section et l'information concernant la police, le contrat ou le compte peuvent être transmis à l'Agence du revenu du Canada (ARC).

Signature du témoin	Signature du demandeur
Date : (JJ/MM/AAAA)	Nom en caractères d'imprimerie

En fournissant ce formulaire de demande ou tout autre formulaire au demandeur, la compagnie n'admet aucune responsabilité et ne se désiste d'aucun de ses droits.

Avis relatif à la collecte, l'utilisation et la divulgation des renseignements personnels (Avis de confidentialité)

La politique d'ivari sur la protection de la vie privée, que vous pouvez consulter sur **ivari.ca**, décrit la façon dont nous traitons vos renseignements personnels et énonce vos droits et les choix qui vous sont offerts.

En résumé :

ivari utilise vos renseignements personnels aux fins suivantes :

- La vérification de votre identité.
- L'évaluation de toute demande ou tout formulaire que vous soumettez à l'avenir dans le cadre des produits de placement que vous détenez auprès d'ivari.
- L'administration de votre police et la prestation des services y afférents.
- La gestion des opérations commerciales nous permettant d'assurer le service de votre police.
- La conduite d'enquêtes et l'analyse des demandes de règlement.
- Le respect de nos obligations juridiques et réglementaires (telles que les déclarations fiscales et la conformité aux lois contre le blanchiment d'argent et le financement des activités terroristes, aux lois prudentielles et aux pratiques commerciales) et/ou de toute ordonnance juridique ou réglementaire (par exemple, une ordonnance d'un tribunal ou une citation à comparaître) à l'encontre d'ivari.

Le cas échéant, nous recueillons vos renseignements personnels dans le cadre de notre évaluation et pour les besoins d'analyse des demandes de règlement.

Si vous ne fournissez pas votre NAS ici, ivari devra l'obtenir avant de pouvoir traiter certaines transactions qui peuvent être demandées à l'avenir (conformément à la législation fiscale). Si votre NAS est fourni, nous pourrons également l'utiliser si nécessaire aux fins décrites dans le présent avis de confidentialité ou dans notre politique sur la protection de la vie privée.

2

CL766FR 9/23

Déclaration du demandeur - Produits de placement

Le cas échéant, ivari peut communiquer vos renseignements personnels à des tiers de confiance, y compris les prestataires dont les services sont retenus pour l'aider à administrer ses polices, votre institution financière, votre conseiller en assurance indépendant et ses associés de soutien.

Il est possible que vos renseignements personnels soient transférés, conservés ou traités en dehors de votre juridiction et que les autorités de ces juridictions puissent y avoir accès.

Dans certains cas, vous avez le **droit de retirer votre consentement** à l'utilisation et à la communication de vos renseignements personnels. Vous avez également le **droit de consulter et de corriger** les renseignements que nous détenons à votre sujet, et **d'obtenir des informations sur toute décision entièrement automatisée** que nous prenons en utilisant vos renseignements. Vous pouvez envoyer votre demande écrite par la poste au **Responsable de la protection de la vie privée, ivari, 200-5000, rue Yonge, Toronto (Ontario) M2N 7E9, ou par courriel à privacyoffice@ivari.ca**.

Vous pouvez consulter l'intégralité de notre politique sur la protection de la vie privée sur ivari.ca. Assurez-vous de la lire attentivement pour bien comprendre son contenu. Veuillez noter que nous pouvons mettre à jour cette politique de temps à autre.

CONSENTEMENT REQUIS POUR CE FORMULAIRE

Les autorisations suivantes sont nécessaires lors de la soumission de ce formulaire à ivari :

- 1. Je consens à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation de mes renseignements personnels, tel qu'il est décrit dans l'avis de confidentialité et dans la politique d'ivari sur la protection de la vie privée affichée sur ivari.ca.
- 2. J'autorise ivari à recueillir mes renseignements personnels auprès de tiers aux fins décrites dans sa politique sur la protection de la vie privée et conformément à celle-ci.
- 3. Si je donne mon consentement au nom d'une ou de plusieurs personnes assurées mineures (âgées de moins de 18 ans au Québec ou de moins de 16 ans dans toutes les autres provinces) aux points ci-dessus, je déclare être habilité à le faire.

Signature du demandeur		



C.P. 4241, Station A, Toronto (Ontario) M5W 5R3 • Téléphone : 1-855-806-5057 • reclamations@ivari.ca



Vous pouvez nous transmettre de manière instantanée et sécurisée vos formulaires remplis et signés en utilisant notre outil en ligne *Envoyer des documents* accessible sur ivari.ca.