

Adresse

## Procuration limitée - Produits d'assurance vie

Je,	soussigné,		(le « propriétaire »), désig		
	(nom du pr	ropriétaire)		(nom du conseiller)	
suiv	vantes conformémer	nt à mes directives	indataire en mon nom et pour mes bes s, de temps à autre, en vertu de la polic ersonnellement entrepris la démarche		
a)	modifier l'affectation	on de la valeur tota	ale du fonds parmi les options offertes	aux termes de la police à ce moment-là;	
b)	modifier l'affectation des primes qui seront ultérieurement imputées à la police parmi les options offertes aux termes de la police à ce moment-là;				
c)	sélectionner une seule option d'intérêt à partir de laquelle les déductions mensuelles seront prélevées;			nensuelles seront prélevées;	
d)	à l'échéance d'une option d'intérêt garanti particulière, i) réaffecter la valeur totale du fonds, en totalité ou en partie, affectée à cette option d'intérêt garanti à toute option d'intérêt garanti offerte par ivari à ce moment-là dans le cadre de cette police, ou ii) transférer la valeur totale du fonds, en totalité ou en partie, affectée à cette option d'intérêt garanti ou à toute autre option d'intérêt offerte par ivari à ce moment-là; et				
e)	advenant la suppression d'une option d'intérêt offerte aux termes d'une police, choisir l'option ou les options offertes aux termes la police; et à laquelle ou auxquelles est transférée la valeur totale du fonds affectée à l'option d'intérêt supprimée; sous réserve d dispositions de la police, et ce, dans chaque cas.				
pou	•	•	·	n nom peuvent entraîner des pertes sur placements nandataire fait ou fait faire conformément à la présente	
vérifier le bien-fondé ou la validité de ces di réception d'un avis contraire par écrit dont i			ectives de mon mandataire et de s'y conformer, à l'égard des transactions précitées sans irectives. Je consens à ce qu'ivari considère la présente procuration limitée valide jusqu'à ivari a pris acte, et jusqu'à ce que cet avis écrit ait été remis par moi et que reconnaissance taire fait ou prévoit faire aux termes des présentes est ratifié et confirmé en tout point.		
dép ou tou dép ou La p	penses, de tous dom engagés par ivari el ites les transactions penses, de tous dom engagés par ivari el	nmages, coûts et t inhérents au fait traitées par ivari nmages, coûts et t inhérents au fait	frais (y compris les frais juridiques) de qu'ivari se conforme aux directives o soient à mes risques et je consens à i frais (y compris les frais juridiques) de ou par suite du fait qu'ivari se confo	ndataire, je libère ivari de toutes obligations, pertes, e quelque nature que ce soit et de toutes sortes subis de mon mandataire. Je consens en outre à ce que indemniser ivari à l'égard de toutes obligations, pertes, e quelque nature que ce soit et de toutes sortes subis rme aux directives de mon mandataire. ninistrateurs, représentants successoraux, successeurs et	
Je r	révoque toutes lettre		rocurations antérieures remises par me évoquée par écrit par moi selon les stip	oi en vertu de la police. La présente procuration limitée pulations précitées.	
DA	TÉ en ce	jour de	20		
	NÉ, SCELLÉ* ET DÉI la présence de :	LIVRÉ			
Signature du propriétaire			Signature du témoin	Signature du 2 <sup>e</sup> témoin	
Nom du propriétaire			Nom du témoin	Nom du 2º témoin	

Veuillez vous rendre sur le site ivari.ca pour lire notre politique sur la protection de la vie privée et comprendre la façon dont nous traitons vos renseignements personnels. Veuillez noter que nous pouvons mettre à jour cette politique de temps à autre.

Adresse

LES CONSEILLERS, BÉNÉFICIAIRES, CONJOINTS ET MINEURS NE PEUVENT SIGNER À TITRE DE TÉMOINS.

Adresse

## Indemnisation du conseiller À: ivari J'accepte la désignation à titre de mandataire et confirme avoir lu et compris la présente procuration limitée. Je consens à indemniser ivari à l'égard de toutes obligations, pertes, dépenses, de tous dommages, coûts et frais (y compris les frais juridiques) de quelque nature que ce soit et de toutes sortes subis ou engagés par ivari et inhérents au fait ou par suite du fait qu'ivari se conforme à mes directives au nom du propriétaire précité. DATÉ en ce \_\_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ SIGNÉ, SCELLÉ\* ET DÉLIVRÉ En la présence de : Signature du conseiller Signature du témoin Nom du conseiller Nom du témoin Adresse Adresse LES CONSEILLERS, BÉNÉFICIAIRES, CONJOINTS ET MINEURS NE PEUVENT SIGNER À TITRE DE TÉMOINS. **Consentement du bénéficiaire privilégié/irrévocable** (le cas échéant) Je confirme avoir lu et compris la présente procuration limitée. Je consens à ce que le propriétaire de la police donne pouvoir au mandataire. Je consens par les présentes aux directives que le propriétaire peut donner au mandataire de temps à autre. Si le bénéficiaire irrévocable est mineur, son consentement ne peut être donné que par l'intermédiaire d'un fiduciaire désigné par le propriétaire de la police ou par un tribunal. DATÉ en ce jour de 20 SIGNÉ. SCELLÉ\* ET DÉLIVRÉ En la présence de : Signature du témoin Signature du bénéficiaire irrévocable Nom du témoin Nom du bénéficiaire irrévocable Adresse Adresse LES CONSEILLERS, BÉNÉFICIAIRES, CONJOINTS ET MINEURS NE PEUVENT SIGNER À TITRE DE TÉMOINS. \*Nota: Ne s'applique pas au Québec.

MC ivari et les logos ivari sont des margues de commerce d'ivari Holdings ULC. ivari est autorisée à utiliser ces margues.

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.

C.P. 4241, Station A, Toronto (Ontario) M5W 5R3 • Téléphone : 1-800-846-5970