

# Formulaire de demande de rachat de la police

Numéro de police :

Objet du formulaire	Utilisez le présent formulaire pour renoncer à votre police.
Explication des termes utilisés dans le formulaire	<p><i>Financière Foresters™, assureur</i> ou nous désignent L'Ordre Indépendant des Forestiers ou Foresters, compagnie d'assurance vie. <i>Vous</i> ou <i>votre</i> désignent le ou les propriétaires qui remplissent et qui signent le présent formulaire, sauf indication contraire. <i>Police</i> désigne un certificat ou une police établi par un assureur et comprend tous les avenants qui s'y rattachent. <i>Propriétaire</i> comprend le propriétaire de la police et le cessionnaire absolu. <i>Le numéro d'assurance sociale</i> sera désigné par les lettres NAS et le <i>numéro d'identification fiscale</i> par NIF.</p>

## 1. Renseignements sur le propriétaire

Renseignements sur le propriétaire de la police.	<p>Si la personne assurée était mineure au moment de l'établissement de la police, et qu'elle en est maintenant la propriétaire, nous exigeons que la demande soit accompagnée d'une copie d'une pièce d'identité officielle (permis de conduire, passeport ou signature notariée), à moins d'en avoir obtenue une au préalable. Cela évitera tout retard dans le traitement de la demande.</p>		
	Nom du 1 <sup>er</sup> propriétaire (prénom, initiales et nom de famille)	NAS/NIF	
	Adresse	Date de naissance (jj/mm/aaaa)	N° de tél. principal
	Nom du 2 <sup>e</sup> propriétaire (prénom, initiales et nom de famille)	NAS/NIF	
	Adresse	Date de naissance (jj/mm/aaaa)	N° de tél. principal

Veuillez choisir l'une des options suivantes.

Le contrat de la police initiale est inclus  
 Le contrat de la police initiale a été égaré ou détruit

## 2. Instructions pour le paiement

Veuillez choisir l'une des deux options suivantes. Si aucun choix n'est effectué, la Financière Foresters enverra le chèque par la poste à l'adresse figurant dans ses dossiers.

Le chèque a été envoyé par la poste à l'adresse du propriétaire figurant au dossier  
 Virement électronique de fonds (dépôt direct)  
 Veuillez noter que l'option du virement électronique de fonds (VEF) n'est disponible que si vous êtes le propriétaire, le cessionnaire et le payeur actuel, et que vous réglez votre prime au moyen d'un régime de paiement par prélèvement automatique (PPA).

## 3. Déclaration de remplacement

Le fait de ne pas remplir cette partie pourrait retarder le traitement de votre demande.

a) Avez-vous acheté un nouveau produit de la Financière Foresters au cours des 13 derniers mois?  
 Oui  Non  
 b) Les fonds provenant de cette demande serviront-ils à payer des primes pour une police nouvelle ou existante de la Financière Foresters?  
 Oui  Non  
 c) Les fonds provenant de cette demande serviront-ils à payer les primes d'une assurance ou d'une rente nouvelle ou existante chez un autre assureur?  
 Oui  Non

*Veuillez signer à la page suivante*

## 4. Renseignements sur la résidence fiscale du propriétaire

<p><b>Statut fiscal du propriétaire non résident des États-Unis ou du Canada</b></p> <p>Vous avez l'obligation de nous aviser de tout changement de statut de résidence fiscale.</p>	<p>Pour se conformer à la partie XIX de la Loi de l'impôt sur le revenu du Canada, les institutions financières canadiennes sont tenues de déclarer des renseignements auprès de l'ARC sur certains comptes financiers au Canada détenus par des résidents fiscaux de territoires autres que le Canada ou les États-Unis.</p>														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;"><b>1<sup>er</sup> propriétaire</b></td> <td style="width: 15%; text-align: center;"><b>2<sup>e</sup> propriétaire</b></td> </tr> <tr> <td>Êtes-vous un résident aux fins de l'impôt d'un territoire autre que le Canada ou les États-Unis?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</td> </tr> </table> <p>Dans l'affirmative, veuillez fournir tous les territoires de résidence fiscale et le numéro d'identification fiscal (NIF) correspondant à chaque territoire :</p>		<b>1<sup>er</sup> propriétaire</b>	<b>2<sup>e</sup> propriétaire</b>	Êtes-vous un résident aux fins de l'impôt d'un territoire autre que le Canada ou les États-Unis?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"><b>1<sup>er</sup> propriétaire</b></td> <td style="width: 50%; text-align: center;"><b>2<sup>e</sup> propriétaire</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Territoire de résidence fiscale <input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="padding: 5px;">Territoire de résidence fiscale <input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">NIF</td> <td style="padding: 5px;">NIF</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Si vous ne détenez pas de NIF pour tout territoire de résidence fiscale, veuillez choisir l'un des codes ci-dessous pour chaque territoire en question : <input type="radio"/> A : vous avez soumis une demande de NIF, mais vous ne l'avez pas encore reçu <input type="radio"/> B : ce territoire de résidence fiscale ne remet pas de NIF à ses résidents <input type="radio"/> C : autre (veuillez préciser la raison) :</td> <td style="padding: 5px;">Si vous ne détenez pas de NIF pour tout territoire de résidence fiscale, veuillez choisir l'un des codes ci-dessous pour chaque territoire en question : <input type="radio"/> A : vous avez soumis une demande de NIF, mais vous ne l'avez pas encore reçu <input type="radio"/> B : ce territoire de résidence fiscale ne remet pas de NIF à ses résidents <input type="radio"/> C : autre (veuillez préciser la raison) :</td> </tr> </table>	<b>1<sup>er</sup> propriétaire</b>	<b>2<sup>e</sup> propriétaire</b>	Territoire de résidence fiscale <input style="width: 100%;" type="text"/>	Territoire de résidence fiscale <input style="width: 100%;" type="text"/>	NIF	NIF	Si vous ne détenez pas de NIF pour tout territoire de résidence fiscale, veuillez choisir l'un des codes ci-dessous pour chaque territoire en question : <input type="radio"/> A : vous avez soumis une demande de NIF, mais vous ne l'avez pas encore reçu <input type="radio"/> B : ce territoire de résidence fiscale ne remet pas de NIF à ses résidents <input type="radio"/> C : autre (veuillez préciser la raison) :	Si vous ne détenez pas de NIF pour tout territoire de résidence fiscale, veuillez choisir l'un des codes ci-dessous pour chaque territoire en question : <input type="radio"/> A : vous avez soumis une demande de NIF, mais vous ne l'avez pas encore reçu <input type="radio"/> B : ce territoire de résidence fiscale ne remet pas de NIF à ses résidents <input type="radio"/> C : autre (veuillez préciser la raison) :
	<b>1<sup>er</sup> propriétaire</b>	<b>2<sup>e</sup> propriétaire</b>													
Êtes-vous un résident aux fins de l'impôt d'un territoire autre que le Canada ou les États-Unis?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non													
<b>1<sup>er</sup> propriétaire</b>	<b>2<sup>e</sup> propriétaire</b>														
Territoire de résidence fiscale <input style="width: 100%;" type="text"/>	Territoire de résidence fiscale <input style="width: 100%;" type="text"/>														
NIF	NIF														
Si vous ne détenez pas de NIF pour tout territoire de résidence fiscale, veuillez choisir l'un des codes ci-dessous pour chaque territoire en question : <input type="radio"/> A : vous avez soumis une demande de NIF, mais vous ne l'avez pas encore reçu <input type="radio"/> B : ce territoire de résidence fiscale ne remet pas de NIF à ses résidents <input type="radio"/> C : autre (veuillez préciser la raison) :	Si vous ne détenez pas de NIF pour tout territoire de résidence fiscale, veuillez choisir l'un des codes ci-dessous pour chaque territoire en question : <input type="radio"/> A : vous avez soumis une demande de NIF, mais vous ne l'avez pas encore reçu <input type="radio"/> B : ce territoire de résidence fiscale ne remet pas de NIF à ses résidents <input type="radio"/> C : autre (veuillez préciser la raison) :														

## 5. Ententes et autorisations

<p><b>Veuillez lire cette partie avant de signer le formulaire.</b></p>	<p>Je suis le propriétaire de la police et je certifie que les renseignements fournis sont exacts, corrects et complets. Il est également entendu que toute personne qui présente délibérément, avec l'intention de frauder une compagnie d'assurance ou une autre personne, une déclaration contenant des renseignements matériellement faux commet une fraude et est susceptible de faire l'objet de sanctions pénales et civiles. De plus, j'ai bien compris les points suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cette demande n'est valable que si les pages ont été remplies et envoyées dans leur intégralité.</li> <li>• Les corrections apportées au formulaire doivent être paraphées par tous les signataires.</li> <li>• Par la présente, j'autorise la Financière Foresters à retenir le montant d'impôt requis en raison des modalités de cette police. De plus, il pourrait y avoir d'autres incidences fiscales associées aux débours en espèces provenant de la police.</li> <li>• Les règles fiscales exigent également que les non-résidents payent des impôts sur les gains réalisés lors de la disposition d'intérêts dans une police d'assurance vie établie au Canada.</li> <li>• En contrepartie d'un échange de la valeur, le cas échéant, payable sous ses conditions en cas de rachat, la police susmentionnée est remise en vue de son annulation par la présente. Toute valeur payable en cas de rachat de la police est acceptée en règlement intégral et en satisfaction totale de tous les droits, les réclamations et les demandes en vertu de cette police. Il est expressément déclaré et garanti qu'aucune autre personne, entreprise ou société n'a un intérêt dans cette police à l'exception des soussignés et qu'aucune instance d'insolvabilité ou de faillite n'a été entamée ou ne pèse contre les soussignés.</li> <li>• Le bénéficiaire actuel doit apposer sa signature afin de renoncer à ses droits s'il est un bénéficiaire privilégié ou irrévocable.</li> <li>• Les soussignés actuels doivent signer pour reconnaître la présente transaction.</li> </ul>
---	---

## 6. Partie de la signature

<p><b>Le nom en caractères d'imprimerie et la signature sont requis</b></p> <p>Si le propriétaire, le bénéficiaire irrévocable ou privilégié, ou le cessionnaire en garantie est une société, veuillez soumettre une lettre d'instructions rédigée sur du papier à lettre de l'entreprise et accompagnée de cette demande autorisant cette transaction.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">1<sup>er</sup> propriétaire - Nom en caractères d'imprimerie</td> <td style="width: 30%;">Signature du 1<sup>er</sup> propriétaire</td> <td style="width: 40%;">Date (jj/mm/aaaa)</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 100%;" type="text" value="X"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2<sup>e</sup> propriétaire - Nom en caractères d'imprimerie (le cas échéant)</td> <td>Signature du 2<sup>e</sup> propriétaire</td> <td>Date (jj/mm/aaaa)</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 100%;" type="text" value="X"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table> <p>Je suis le bénéficiaire privilégié et irrévocable, et je consens à la présente demande.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Bénéficiaire - Nom en caractères d'imprimerie (le cas échéant)</td> <td style="width: 30%;">Signature du bénéficiaire</td> <td style="width: 40%;">Date (jj/mm/aaaa)</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 100%;" type="text" value="X"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table> <p>Je suis le créancier gagiste, et je consens à la présente demande.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Créancier - Nom en caractères d'imprimerie (le cas échéant)</td> <td style="width: 30%;">Signature du cessionnaire</td> <td style="width: 40%;">Date (jj/mm/aaaa)</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 100%;" type="text" value="X"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	1 <sup>er</sup> propriétaire - Nom en caractères d'imprimerie	Signature du 1 <sup>er</sup> propriétaire	Date (jj/mm/aaaa)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text" value="X"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	2 <sup>e</sup> propriétaire - Nom en caractères d'imprimerie (le cas échéant)	Signature du 2 <sup>e</sup> propriétaire	Date (jj/mm/aaaa)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text" value="X"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Bénéficiaire - Nom en caractères d'imprimerie (le cas échéant)	Signature du bénéficiaire	Date (jj/mm/aaaa)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text" value="X"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Créancier - Nom en caractères d'imprimerie (le cas échéant)	Signature du cessionnaire	Date (jj/mm/aaaa)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text" value="X"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
1 <sup>er</sup> propriétaire - Nom en caractères d'imprimerie	Signature du 1 <sup>er</sup> propriétaire	Date (jj/mm/aaaa)																							
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text" value="X"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>																							
2 <sup>e</sup> propriétaire - Nom en caractères d'imprimerie (le cas échéant)	Signature du 2 <sup>e</sup> propriétaire	Date (jj/mm/aaaa)																							
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text" value="X"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>																							
Bénéficiaire - Nom en caractères d'imprimerie (le cas échéant)	Signature du bénéficiaire	Date (jj/mm/aaaa)																							
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text" value="X"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>																							
Créancier - Nom en caractères d'imprimerie (le cas échéant)	Signature du cessionnaire	Date (jj/mm/aaaa)																							
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text" value="X"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>																							