

Rachat du contrat

- *Nous, notre* et *nos* renvoient à la société qui est l'assureur du contrat mentionné ci-dessous.
- *Vous, votre* et *vos* renvoient au titulaire du contrat.

Avertissement

À la suite du rachat ou de la libération de votre contrat, une partie de la valeur de rachat (le cas échéant) peut être imposée à titre de revenu, ce qui peut augmenter votre revenu imposable de l'année. Nous vous recommandons fortement de revoir votre situation et d'examiner les dispositions de votre contrat avant de faire des démarches en vue de le faire racheter.

Nous résilierons votre contrat et la couverture d'assurance qu'il procure dès que nous recevons le présent formulaire dûment rempli.

Envoyez le formulaire dûment rempli par la poste à la Financière Manuvie, Assurance individuelle :

Au Québec

2000, rue Mansfield
Bureau 1310

Montréal (Québec) H3A 3A1

Pour toutes les autres provinces :

500 King Street North

P.O. Box 1669

Waterloo (Ontario) N2J 4Z6

1 Renseignements généraux

Numéro du contrat	Nom de l'assuré (prénom et nom de famille)		
Nom du titulaire n° 1 (prénom et nom de famille, ou dénomination sociale au complet de la société)		Nom du titulaire n° 2 (le cas échéant)	

2 Instructions de paiement

Le paiement, le cas échéant, est effectué comme suit et représente le règlement intégral de toutes les demandes afférentes à votre contrat. De plus, il nous libère pleinement et entièrement de tout autre engagement.

Paiement par chèque
 Paiement par dépôt direct
 chèque NUL ci-joint
 renseignements bancaires déjà au dossier

Payable à l'ordre :
 du titulaire du contrat*
 Autre (veuillez préciser) _____

*Si le contrat a été cédé en garantie, les chèques seront faits à l'ordre du ou des titulaires du contrat et de tout cessionnaire.

Envoyé par la poste :
 au titulaire du contrat
 au conseiller
 autre (inscrire le nom et l'adresse ci-dessous)

Nom (prénom et nom de famille)

Adresse (rue, numéro et n° d'appartement)	Ville	Province	Code postal
---	-------	----------	-------------

Affectation des fonds au contrat n° _____ de Manuvie, comme suit :

À titre de paiement de prime de _____ \$, tout solde étant payable :
 au titulaire du contrat
 autre (veuillez préciser) : _____

À la réduction d'une avance sur contrat de _____ \$, tout solde étant payable :
 au titulaire du contrat
 autre (veuillez préciser) : _____

Autre (veuillez préciser) : _____

3 Localisation du contrat

Le contrat est joint à la présente.
 Le contrat a été perdu, égaré ou volé.

4 Signatures

S'il y a deux titulaires de contrat, tous deux doivent apposer leur signature.

** Si le titulaire est une société, nous exigeons :

- la signature et le titre de deux signataires autorisés **ou**
- la signature et le titre d'un signataire autorisé et le sceau de la société.

Si la société n'a pas de sceau et que vous êtes le seul signataire autorisé de la société, en plus de signer le document, vous devez le parapher dans la case prévue à cet effet.

*** Si le contrat a fait l'objet d'une cession en garantie, appelée hypothèque au Québec, veuillez :

- obtenir une mainlevée de la cession ou de l'hypothèque **ou**
- faire signer le créancier gagiste ou hypothécaire à l'endroit indiqué pour attester qu'il consent au rachat du contrat.

Fait à (ville, province)	Date (jj/mmmm/aaaa)
Signature du titulaire n° 1**	Signature du titulaire n° 2**
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Titre (le cas échéant) :	Titre (le cas échéant) :

Paraphez ici
 Paraphez ici pour confirmer que la société n'a pas de sceau et que vous en êtes le seul signataire autorisé. Vous devez aussi signer ci-dessous.

Les bénéficiaires *privilégiés* désignés dans les contrats établis avant le 1^{er} juillet 1962 et les bénéficiaires irrévocables désignés dans tous les contrats doivent signer ci-dessous pour attester qu'ils consentent au rachat du contrat. Les bénéficiaires mineurs ne peuvent pas donner leur consentement.

Signature du bénéficiaire irrévocable ou privilégié	
<input checked="" type="checkbox"/>	
Signature du cessionnaire***	Signature du cessionnaire***
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Titre (le cas échéant) :	Titre (le cas échéant) :