

Conversion de régime Fonds de placement garanti Beneva et CIG Beneva Beneva inc., C.P. 10510, succ. Sainte-Foy, Québec (Québec) G1V 0A3

1. Identification de l'investisseur

Nom	Prénom			Date de naissance
Adresse (N°)	Rue			Арр.
Ville			Province	Code postal Sexe : Féminin Masculin
Téléphone (résidence)	Téléphone (bureau)	Poste Cour	riel	Langue : Anglais Français
2. Conversion de régir	ne			
Mon : ☐ REER ☐ REER de d En : ☐ FERR ☐ FERR de d	onjoint	da) et de toute loi provinciale s		
3. Programme de rach	at préautorisé (PRP)			
Obligatoire : joindre un spécimen * Si le spécimen de chèque est non personnalisé	de chèque personnalisé* portant la , remplir la Section 3D.	a mention «NUL».		
_	versements (cocher une seule cas suivant l'établissement du régime) ement)	Fixe :		_\$
formulaire (ou le jour ouvrable de la date insc 2. Si vous désirez que le MRV soit versé, veuille date de calcul du MRV : A A A A A A M Le calcul du montant minimum de Oui (joindre une copie du certi En l'absence de choix, les vers Pièce ayant servi à identifier l'in	rsion 2.1 :	nu viager – MRV ^{1, 2}	s l'adhésion). ces derniers seront effectués, mais permet) : ge de l'investisseur. Passeport Permis de l'ance :	
C Directives de rachat	I			
FPG Beneva Code de fonds (obligatoire)	Minimum 100 \$/rachat	Placements garantis Beneva CIG Minimum 100 \$/rachat		
Oode de lolida (obligatolie)	/0	N° du CIG	%	
* Pour le versement d'un FRR/FRV/FRRP/FRRI,	la répartition doit être en %.			A A A A M M J J A A A A M M J J A A A A M M J J
D Information bancaire Obliga	toire : lorsque le spécimen de chè	que est non personnalisé.		
Nom et prénom du titulaire du co	Numéro du compte		om du titulaire conjoint d	lu compte bancaire (s'il y a lieu)

Réservé à Beneva Investissement Service à la clientèle • Tél. : 1 877 841-8822 Nº d'adhésion

4. Distributeur/conseiller		
Nom du distributeur (agence)	Nom du conseiller	
Code FundSERV ou Conseiller (si applicable) : Distributeur Co	onseiller OU LIII LIII LIII Nº agence Nº co	onseiller
5. Autorisation et Droits de remboursement		
La signature du titulaire¹ du compte bancaire est obligatoire ainsi que celle	du titulaire conjoint du compte bancaire, s'il y a li	eu.
 J'autorise Beneva inc. (Beneva) à déposer dans mon compte bancaire u choisie à la section 3B; J'autorise Beneva inc. (Beneva) à modifier le montant à déposer à mon de J'autorise Beneva inc. (Beneva) à percevoir de mon compte bancaire tou au titre du contrat ou en vertu de la loi. J'autorise l'institution financière à déposer le montant précisé précédemm doit être envoyé à Beneva 10 jours précédant le prochain dépôt; J'accuse réception d'une copie de cet accord et renonce à mon droit dépôt préautorisé effectuée à ma demande, lorsque des frais doivent décrit à la section 3. 	compte suite à une demande de ma part; utes prestations qui y auraient été versées par er nent. Cette autorisation peut être révoquée en tou t de recevoir un avis avant le premier dépôt p	reur et pour lesquelles je n'ai aucun droit ut temps, sur avis écrit de ma part. Cet avis réautorisé, lors d'une modification au
Droits de remboursement		
J'ai certains droits de recours si un débit n'est pas conforme au présent acc autorisé ou qui n'est pas compatible avec la présente autorisation. Pour obt d'annulation ou de l'information additionnelle sur les droits d'annulation, je p	tenir plus d'information sur mes droits de rembou	rsement, un spécimen de formulaire
6. Consentement et signatures		
 J'autorise Beneva inc. à procéder à la conversion de mon régime enregis renseignements relatifs à mon contrat demeureront intacts, outre le régim J'autorise Beneva inc. à utiliser pour des fins administratives les renseigr qui ne peut être utilisé qu'à des fins fiscales. Je comprends que si je détiens un REER/CRI CIG Boursier (produit non c CIG Boursier. Je comprends que le rendement de mes fonds distincts présenté sur mon Je reconnais avoir lu et accepté les énoncés d'Autorisation et Droits de re 	ne enregistré et le conseiller en sécurité financière nements contenus dans cette demande, à l'exception disponible aux nouvelles ventes) ce dernier ne pour relevé de placements sera réinitialisé.	e, s'il y a lieu. otion de mon numéro d'assurance sociale
Ville	Province	
x		A A A M M J J
Signature de l'investisseur/titulaire¹ du compte bancaire (obligatoire)	Nom en caractères d'imprimerie	Date
x		
Signature du conseiller (obligatoire)	Nom en caractères d'imprimerie	Date
x		
Signature du bénéficiaire irrévocable (s'il y a lieu) 1. Si le titulaire du compte bancaire est différent de l'investisseur, veuillez remplir le FRA1869.	Nom en caractères d'imprimerie	Date
Pour les FRV, FRRP et FRRI de Terre-Neuve-et-Labrador, Nouvelle-Éco	osse, Ontario, Alberta, Saskatchewan, Colomb	oie-Britannique et Manitoba seulement
Consentement du conjoint à la souscription du régime immobilisé		
Aver your up conjoint ou conside la législation our les rentes conficeble et	u rágimo 2	

Si oui, veuillez fournir les renseignements suivants :

Pour la Nouvelle-Écosse, l'Alberta, la Saskatchewan, la Colombie-Britannique et le Manitoba, le conjoint n'est pas tenu de signer cette section. Toutefois, veuillez joindre le formulaire de consentement ou de renonciation du conjoint approprié selon la législation sur les rentes applicable.

Pour Terre-Neuve-et-Labrador et l'Ontario, le conjoint au sens de la législation sur les rentes applicable au régime doit signer ci-dessous pour consentir à la souscription du régime immobilisé :

Signature du conjoint Date

Beneva vous rappelle qu'elle accorde une grande importance à la protection de vos renseignements personnels. Pour en connaître davantage sur nos pratiques, nous vous invitons à consulter notre Énoncé de confidentialité au « www.beneva.ca ».

Réservé à Beneva

Investissement Service à la clientèle • Tél. : 1 877 841-8822 Nº d'adhésion