

Adhésion

Régime d'épargne non enregistré (RENE)



Ce formulaire est également accessible à l'adresse www.manuvie.ca/PRO dans la section « Gérez votre régime ».

Envoyez-nous des documents en ligne

Envoyez-nous votre formulaire dûment rempli en ouvrant une session dans votre compte en ligne à l'adresse manuvie.ca/PRO.

Recherchez l'option **Envoyer des documents** à la page d'accueil, sous l'onglet Mon compte.

Pas encore inscrit?

Accédez à votre épargne en tout temps au moyen de notre site Web sécurisé. Rendez-vous à l'adresse manuvie.ca/PRO et cliquez sur Ouvrir une session pour lancer le processus d'inscription.

Résidents de Québec seulement : conformément aux lois du Québec, les formulaires sont offerts en français et en anglais. Si vous n'indiquez pas votre langue de préférence, nous continuerons de communiquer avec vous en français ou en anglais, selon votre choix de langue précédent.

Écrire lisiblement, en caractères d'imprimerie, dans les cases réservées à cette fin.

Si vous avez besoin d'aide pour remplir cette fiche, communiquez avec votre employeur, le promoteur du régime, ou communiquez avec le Service à la clientèle, au 1 888 388-3288.

Votre régime

Promoteur du régime/employeur Régimes personnels Manuvie		Numéro du contrat
Votre numéro du participant		Date à laquelle vous adhérez au régime (jj/mm/aaaa)
Division	Catégorie	Date de début de service auprès de l'employeur (jj/mm/aaaa)

Vos renseignements personnels

Sexe	Prénom	Nom		
Adresse postale (numéro, rue et appartement)				
Ville	Province	Pays	Code postal	Langue
Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Numéro d'assurance sociale (NAS)		Situation de famille	Numéro de téléphone (domicile)
Numéro de téléphone (travail)	Poste	Adresse de courriel personnelle		
Situation d'emploi (cochez une seule case) <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Travailleur autonome <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Sans emploi				
Profession (si vous êtes retraité ou sans emploi, veuillez fournir les renseignements sur l'emploi le plus récent)				
Dans quel domaine travaillez-vous? (la plus récente si vous êtes retraité ou sans emploi)				
Nom de l'employeur/entreprise (le plus récent, si retraité ou sans emploi)				

Pour une liste des secteurs d'activité et des professions valides, consultez le formulaire Secteurs d'activités et professions valides (NN1655F).

Renseignements sur le conjoint

** En indiquant le numéro de client Manuvie de votre conjoint, Manuvie combinera vos comptes avec ceux de votre conjoint et vous pourrez ainsi bénéficier d'un meilleur taux dans le cadre du Programme de récompense des participants.*

Prénom	Nom		Numéro de client*
Date de naissance(jj/mm/aaaa)		Numéro d'assurance sociale (NAS)	

Quels sont l'objectif et l'utilisation prévue de ce compte?

Fonds d'urgence Épargne à court terme Épargne-retraite Vacances/loisirs Fonds d'exploitation/charges
 Formation Planification successorale Ménage Placement à long terme Achat immobilier/d'une maison
 Autre Autre activité, précisez :

Vous devez fournir des renseignements quant à votre résidence aux fins de l'impôt. Adressez-vous à votre conseiller ou à un fiscaliste si vous voulez en savoir davantage sur les renseignements exigés.

Raisons pour lesquelles un TIN n'est pas fourni :

A - Vous avez présenté une demande d'un TIN, mais vous ne l'avez pas encore reçu.

B - Le territoire de votre résidence fiscale ne fournit pas de TIN à ses résidents.

C - Autre (précisez la raison)

Déclaration de statut fiscal

Quelle est votre résidence fiscale? Sélectionnez toutes les réponses pertinentes.

Je suis un résident du Canada aux fins de l'impôt

Je suis un citoyen des États-Unis ou j'ai une résidence fiscale aux États-Unis

SSN ou ITIN

Indiquez votre numéro de sécurité sociale (SSN) ou votre numéro d'identification fiscale de particulier (ITIN). Si vous n'avez pas de SSN ni d'ITIN, vous avez 90 jours pour en faire la demande et vous devez nous le fournir dans les 15 jours qui suivent sa réception.

J'ai une résidence fiscale d'un territoire autre que le Canada ou les États-Unis.

Pour chaque territoire autre que le Canada ou les États-Unis, veuillez fournir les renseignements ci-dessous.

Dressez la liste de tout territoire de résidence fiscale autre que le Canada et indiquez tous les numéros d'identification fiscale (TIN). Si vous ne fournissez pas un numéro d'identification fiscale (TIN), sélectionnez la raison pour laquelle vous ne soumettez pas cette information.

Territoire de résidence fiscale	Numéro d'identification fiscale (TIN)
Raisons pour lesquelles un TIN n'est pas fourni <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C – Précisez :	
Territoire de résidence fiscale	Numéro d'identification fiscale (TIN)
Raisons pour lesquelles un TIN n'est pas fourni <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C – Précisez :	
Territoire de résidence fiscale	Numéro d'identification fiscale (TIN)
Raisons pour lesquelles un TIN n'est pas fourni <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C – Précisez :	

Afin de répondre aux exigences gouvernementales en matière d'identification, veuillez fournir deux documents distincts établis à votre nom pour vérifier votre identité*. Chaque document doit confirmer l'UNE des combinaisons de renseignements suivantes :

- votre nom et votre adresse;
- votre nom et votre date de naissance;
- votre nom et la confirmation que vous êtes titulaire d'un compte financier.

* vous trouverez des exemples de documents acceptés à l'Annexe A

Identification à deux niveaux

Une télécopie, une photocopie, une version numérisée ou une image électronique d'un document seront acceptées. Si les documents reçus ne satisfont pas aux conditions suivantes, le processus de vérification de l'identité sera retardé, puis que nous demanderons que la documentation appropriée nous soit envoyée. Veuillez noter qu'aucune cotisation personnelle ne sera acceptée dans votre compte non enregistré jusqu'à ce que nous ayons reçu tous les renseignements nécessaires.

- les documents doivent être délivrés **en votre nom**
- les documents doivent être **en règle et non altérés**. Si des renseignements ont été raturés, les documents ne seront pas acceptés
- les documents présentés doivent être **la plus récente version** (version actuelle)
- vous ne pouvez pas utiliser **deux documents** de la même colonne, puisqu'ils permettent tous les deux de confirmer les mêmes renseignements
- vous devez utiliser deux documents provenant de **différentes sources indépendantes et fiables**. Vous ne pouvez pas utiliser un seul document pour satisfaire aux conditions de deux colonnes, même si le document contient tous les renseignements
- les documents délivrés par **Manuvie** et ses sociétés affiliées ne seront pas acceptés

Remarque importante : tous les documents reçus par Manuvie seront détruits; ils ne seront pas retournés. Par conséquent, veuillez en faire une copie pour vos dossiers si vous nous faites parvenir des originaux.

Vérification de l'identité d'un tiers

a. Ce compte sera-t-il utilisé par ou pour un tiers? Non Oui

Si Oui, identifiez tous les tiers (particuliers ou entités) en complétant les champs ci-dessous.

b. Est-ce qu'une personne autre que vous a un contrôle indirect ou un intérêt dans ce compte? Non Oui

Si Oui, identifiez tous les tiers (particuliers ou entités) en complétant les champs ci-dessous.

c. Est-ce qu'une personne autre que vous (et votre employeur) est autorisée à donner des Instructions sur la gestion de ce compte? Par exemple : une procuration, une tutelle ou une cession Non Oui

Si Oui, veuillez fournir tous les documents juridiques pertinents. Identifiez tous les tiers (particuliers ou entités) en complétant les champs ci-dessous. De plus, Manuvie est tenue de vérifier l'identité d'un tiers autorisé à donner des instructions sur la gestion du compte. **Un tel tiers doit donc compléter et soumettre un Formulaire de vérification de l'identité du participant.**

d. Est-ce qu'une personne autre que vous effectuera des dépôts dans ce compte (autre que les déductions salariales de votre employeur)? Non Oui

Si Oui :

1. Identifiez tous les tiers (particuliers ou entités) en complétant les champs ci-dessous;
2. Expliquez pourquoi un tiers effectue le dépôt;
3. Fournissez la provenance des fonds utilisés pour effectuer le(s) dépôt(s) (complétez la section « Méthode de paiement et provenance des revenus » ci-dessous; et
4. Fournissez la provenance des revenus du tiers effectue le dépôt (complétez la section « Provenance des fonds et des revenus » ci-dessous).

Expliquez pourquoi un tiers effectue le dépôt

e. Si le dépôt provient d'un compte à l'extérieur du Canada, veuillez expliquer pourquoi le paiement n'a pas été effectué à partir d'un compte d'une institution bancaire canadienne.

Vérification de l'identité d'un tiers (suite)

Si le tiers est un particulier :

Nom du tiers	Date de naissance (jj/mm/aaaa)	
Adresse (numéro, rue, numéro d'appartement)	Téléphone	
Ville	Province	Code postal
Situation d'emploi <input type="checkbox"/> employé <input type="checkbox"/> travailleur autonome <input type="checkbox"/> retraité <input type="checkbox"/> sans emploi		
Profession (si retraité ou sans emploi, veuillez fournir les renseignements sur l'emploi le plus récent)		
Dans quel domaine le tiers travaille-t-il? (le plus récent, si retraité ou sans emploi)		
Nom de l'employeur/entreprise (le plus récent, si retraité ou sans emploi)		
Lien entre le tiers et le détenteur du compte		

Si le tiers est une personne morale ou une entité :

Nom légal de la compagnie ou de l'organisation		
Adresse (numéro, rue, numéro de bureau)	Téléphone	
Ville	Province	Code postal
Nom du premier signataire autorisé ou fiduciaire (prénom(s), nom de famille)	Nom du deuxième signataire autorisé ou fiduciaire (prénom(s), nom de famille)	
Principal secteur d'activité de l'entité (biens et services offerts). Exemple : magasin au détail vendant des vêtements, consultants en relations publiques		

Si l'entité est une corporation, veuillez fournir les renseignements suivants :

Numéro de constitution
Compétence de l'enregistrement (précisez la province, le territoire ou l'état et le pays)
Lien entre le tiers et le détenteur du compte

Un bénéficiaire **révocable** peut être changé en tout temps.

Si vous désignez un bénéficiaire **irrévocable**, vous ne pourrez pas changer votre désignation, ni retirer ou transférer des fonds sans le consentement de ce bénéficiaire. Le père, la mère ou un tuteur ne peut pas donner de consentement au nom d'un mineur qui a été désigné comme un bénéficiaire irrévocable.

Si vous souhaitez désigner plus de trois bénéficiaires, joignez à la présente une annexe contenant les noms de chaque bénéficiaire et le pourcentage de l'actif devant leur être versé.

Si votre bénéficiaire est mineur à votre décès, le fiduciaire que vous désignez agira au nom du mineur.

Désignation de bénéficiaire(s)

Si vous ne désignez pas de bénéficiaire, la prestation de décès sera versée à vos ayants droit.

Cochez ici si vous avez joint une feuille distincte. Le cas échéant, veuillez la signer et la dater.

Nom	Lien	Pourcentage de la prestation de décès
Le total doit être égal à 100 %.		

Les bénéficiaires désignés ci-dessus sont considérés comme révocables, à moins que vous indiquiez « irrévocable » dans le tableau ci-dessus.

Si vous habitez au Québec :

Si vous désignez votre conjoint à titre de bénéficiaire, la désignation est irrévocable, sauf indication contraire ci-contre : Révocable

Fiduciaire d'un bénéficiaire mineur désigné ci-dessous (ne s'applique pas au Québec)

Tout paiement à un bénéficiaire mineur doit être versé en fiducie au fiduciaire dont le nom est indiqué ci-dessous.

Au Québec, le paiement sera versé en fiducie au tuteur du mineur.

Nom du fiduciaire	Lien
-------------------	------

Vos instructions de placement

Si vous ne remplissez pas cette section, ou si le total des pourcentages ne donne pas 100 %, vos cotisations seront affectées au fonds par défaut du régime.

Vous pouvez modifier vos instructions de placement en ligne en tout temps.

Inscrivez un minimum de 5 % pour chaque fonds que vous aurez choisi.

Entrez des nombres entiers seulement.

Remarque : Le rendement d'un fonds lié aux valeurs du marché n'est pas garanti.

Veuillez inscrire le code à quatre chiffres de tous les fonds de placement auxquels vous souhaitez affecter vos cotisations et préciser le pourcentage à allouer à chacun. Les pourcentages doivent totaliser 100 %.

Code du fonds	Nom du fonds	%
Le total doit être égal à 100 %.		

Cochez cette case pour laisser votre actif dans les fonds actuels.

Nota : Les fonds d'action de société et les fonds personnalisés ne sont pas offerts dans le cadre des contrats Régimes personnels de Manuvie.

Par les présentes, j'autorise le transfert de mon

- régime d'épargne non enregistré n° _____
- Au RENE Régimes Personnels Manuvie.

Personne politiquement vulnérable

À remplir lorsqu'une cotisation de 100 000 \$ ou plus est versée dans un compte non enregistré.

Une PPV est une personne ou un proche immédiat¹ ou un proche collaborateur² d'une personne qui occupe ou a occupé certains postes³ de l'État ou pour le compte de l'État. Une PPV fait partie de l'une ou de plusieurs des catégories suivantes :

- 1) un étranger politiquement vulnérable (EPV) qui occupe ou a occupé le poste à l'extérieur du Canada;
- 2) un national politiquement vulnérable (NPV) qui occupe ou a occupé au cours des cinq dernières années le poste au Canada;
- 3) le dirigeant d'une organisation internationale (DOI) ou d'une institution établie par une organisation internationale⁴ dans le cours des cinq dernières années

Définitions :

¹ Sont considérés comme de proches parents l'époux ou conjoint de fait, la mère, le père, les enfants (y compris les beaux-fils et belles-filles), les frères ou demi-frères, les sœurs ou demi-sœurs, le père et la mère de l'époux ou du conjoint de fait.

² Un proche collaborateur est une personne liée étroitement à la personne décrite, pour des raisons personnelles ou professionnelles.

³ Le présent formulaire énumère ces postes à l'étranger et au Canada plus loin dans cette section.

⁴ Le chef d'une institution établie par une organisation internationale, qui a été mise en place par les gouvernements de plusieurs pays et a été établie au moyen d'une entente signée par les gouvernements de plus d'un pays. La DOI est la principale personne responsable de l'institution (ou qui a été responsable au cours des cinq dernières années); par exemple, le président ou le chef de la direction. Cette personne politiquement vulnérable (PPV) comprend aussi un proche immédiat¹ de la personne ou un proche collaborateur² du DOI.

Est-ce que le demandeur, le cotisant ou l'un de ses proches immédiats ou de ses proches collaborateurs est une PPV?

Oui Non **(Dans l'affirmative, veuillez fournir les renseignements suivants.)**

Personne occupant un poste à caractère politique		Nom du cotisant
<input type="checkbox"/> Soi-même <input type="checkbox"/> Cotisant (actuel ou futur)		
Nom de la personne qui occupe ou a occupé une charge à caractère politique ou est à la tête d'une organisation internationale (prénom et nom)		
Pays dans lequel le poste est, ou a été, occupé		Période durant laquelle le poste a été occupé Début mois/année Fin mois/année
Nom de l'organisation, agence ou ministère du gouvernement		
Titre du poste occupé		
Type de charge ou de poste à caractère politique occupé par la personne dans un pays étranger		
<input type="checkbox"/> Chef d'État ou de gouvernement		
<input type="checkbox"/> Membre du conseil exécutif d'un gouvernement ou membre d'une assemblée législative		
<input type="checkbox"/> Sous-ministre (ou charge de rang équivalent)		
<input type="checkbox"/> Ambassadeur, attaché ou conseiller d'un ambassadeur		
<input type="checkbox"/> Officier ayant le rang de général ou un rang supérieur		
<input type="checkbox"/> Dirigeant d'une société d'État ou d'une banque d'État		
<input type="checkbox"/> Chef d'un organisme gouvernemental		
<input type="checkbox"/> Juge d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre cour de dernier recours		
<input type="checkbox"/> Dirigeant ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative		
<input type="checkbox"/> Titulaire d'un poste ou d'une charge visé par règlement		

Personne politiquement vulnérable (suite)

Type de charge ou de poste à caractère politique occupé par la personne au Canada au cours des cinq dernières années	
<input type="checkbox"/> Gouverneur général, lieutenant-gouverneur ou chef de gouvernement	<input type="checkbox"/> Chef d'un organisme gouvernemental
<input type="checkbox"/> Membre du Sénat ou de la Chambre des communes ou membre d'une assemblée législative	<input type="checkbox"/> Juge de la Cour d'appel dans une province, de la Cour d'appel fédérale ou de la Cour suprême du Canada
<input type="checkbox"/> Sous-ministre ou titulaire d'une charge de rang équivalent	<input type="checkbox"/> Dirigeant ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative
<input type="checkbox"/> Ambassadeur, attaché ou conseiller d'un ambassadeur	<input type="checkbox"/> Titulaire d'un poste ou d'une charge visé par règlement
<input type="checkbox"/> Officier ayant le rang de général ou un rang supérieur	<input type="checkbox"/> Maire
<input type="checkbox"/> Président d'une société détenue en propriété exclusive directe par Sa Majesté du chef du Canada ou d'une province	
<input type="checkbox"/> La personne est à la tête d'une organisation internationale ou d'une institution établie par un organisme international	
Lien entre la personne susmentionnée et le titulaire ou cotisant	
<input type="checkbox"/> Soi-même	<input type="checkbox"/> Frère, sœur, demi-frère ou demi-sœur
<input type="checkbox"/> Conjoint ou conjoint de fait	<input type="checkbox"/> Personne proche du conjoint ou du conjoint de fait
<input type="checkbox"/> Enfant (incluant la belle-famille)	<input type="checkbox"/> Proches collaborateurs
<input type="checkbox"/> Mère ou père	

Provenance des fonds et des revenus

À compléter seulement si vous vous êtes déclaré comme PPV dans la section précédente et que vous avez versé une cotisation de 100 000 \$ ou plus.

Provenance des fonds

Indiquez la provenance des fonds utilisés pour effectuer le versement.

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Salaire | <input type="checkbox"/> Rente viagère | <input type="checkbox"/> Revenu de travailleur autonome |
| <input type="checkbox"/> Fonds en fiducie | <input type="checkbox"/> Revenu d'entreprise | <input type="checkbox"/> Emprunt bancaire |
| <input type="checkbox"/> Revenu de placement | <input type="checkbox"/> Vente d'actifs ou d'une propriété | <input type="checkbox"/> Prestations d'une police d'assurance |
| <input type="checkbox"/> Vente d'une entreprise | <input type="checkbox"/> Fonds de retraite | <input type="checkbox"/> Héritage |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____ | | <input type="checkbox"/> Cadeau |

Provenance des revenus

Indiquez la source des revenus de l'individu ou entité qui effectue le versement (comment les revenus sont obtenus? Sélectionnez tout ce qui s'applique)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Salaire | <input type="checkbox"/> Vente d'actifs ou d'une propriété | <input type="checkbox"/> Revenu de travailleur autonome |
| <input type="checkbox"/> Vente d'une entreprise | <input type="checkbox"/> Revenu d'entreprise | <input type="checkbox"/> Prestations d'une police d'assurance |
| <input type="checkbox"/> Revenu de placement | <input type="checkbox"/> Héritage | <input type="checkbox"/> Cadeau |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____ | | |

La provenance des fonds fait référence spécifiquement aux sommes utilisées pour faire le versement. Comment ces sommes ont-elles été acquises; ou comment seront-elles acquises?

La provenance des revenus fait référence à l'origine du patrimoine de l'individu ou de l'entité et de leur avoir net. Comment leurs actifs ont-ils été accumulés?

Manuvie pourrait demander des documents justificatifs pour prouver la provenance des fonds et des revenus. Sans preuve satisfaisante, le versement pourrait être retardé ou rejeté, le cas échéant.

Signature

Vous attestez que vous avez lu et compris les renseignements du présent formulaire et que vous êtes d'accord avec ceux-ci, y compris les sections *Adhésion et autorisation d'enregistrement* et *Déclaration relative aux renseignements personnels* ci-dessous. Vous attestez également que, à votre connaissance, les déclarations et réponses contenues dans le présent formulaire sont exactes.

Adhésion et autorisation d'enregistrement

Je demande à Manuvie de m'inscrire en tant que participant au régime. S'il y a lieu, j'autorise le promoteur du régime/l'employeur à prélever mes cotisations sur ma paie.

Votre signature	Date (jj/mm/aaaa)
-----------------	-------------------



Avez-vous quelque chose à nous envoyer?

Envoyez-nous votre formulaire dûment rempli en ligne en ouvrant une session dans votre compte en ligne à l'adresse manuvie.ca/PRO. Recherchez l'option **Envoyer des documents** à la page d'accueil, sous l'onglet Mon compte. L'option **Envoyer des documents** est plus rapide et plus sécuritaire que l'envoi de documents par courriel.

Pas encore inscrit?

Accédez à votre épargne en tout temps au moyen de notre site Web sécurisé. Rendez-vous à l'adresse manuvie.ca/PRO et cliquez sur Ouvrir une session pour lancer le processus d'inscription. Ayez à portée de main votre numéro de client unique ainsi que votre numéro d'assurance sociale pour procéder à l'inscription. Vous trouverez votre numéro de client unique sur votre lettre de bienvenue ou sur un récent relevé.

Directives d'envoi

Faites parvenir votre formulaire dûment rempli et signé à l'une des adresses ci-dessous.

Si vous habitez à l'extérieur du Québec :

Manuvie
SRC, Service à la clientèle
P.O. Box 396
Waterloo (Ontario) N2J 4A9
Télécopieur : 1 866 945-5110

Si vous habitez au Québec :

Manuvie
Solutions Retraite collectives
2000, rue Mansfield, bureau 1410
Montréal (Québec) H3A 3A2
Télécopieur : 1 866 945-5109

À l'usage de Manuvie

Numéro de client de Manuvie	Date (jj/mm/aaaa)
-----------------------------	-------------------

Annexe A

Exemples de sources d'information fiables suivant le processus à deux niveaux		
Documents pour vérifier le nom et l'adresse Colonne A	Documents pour vérifier le nom et la date de naissance Colonne B	Documents pour vérifier le nom et compte financier Colonne C
<p>Délivrés par un organisme du gouvernement canadien :</p> <ul style="list-style-type: none"> Télécopie, photocopie, version numérisée ou image électronique d'un document d'identité avec photo délivré par un gouvernement (p. ex. : permis de conduire) Relevé, formulaire, certificat ou toute autre source de renseignements délivrée par un organisme gouvernemental canadien (gouvernement fédéral, provincial ou territorial, ou administration municipale) <ul style="list-style-type: none"> État de compte du Régime de pensions du Canada (RPC) Relevé d'impôt foncier délivré par une administration municipale Certificat d'immatriculation d'un véhicule délivré par une province Relevé de prestations <ul style="list-style-type: none"> Gouvernement fédéral, provincial ou territorial ou administration municipale <p>Délivrés par d'autres sources canadiennes</p> <ul style="list-style-type: none"> Relevé de compte de services publics (p. ex. : électricité, eau, télécommunications) Relevé T4 Relevé d'emploi Documents d'assurance (résidence, véhicule, vie) 	<p>Délivrés par un organisme du gouvernement canadien :</p> <ul style="list-style-type: none"> Télécopie, photocopie, version numérisée ou image électronique d'un document d'identité délivré par un gouvernement (p. ex. : passeport, permis de conduire) Relevé, formulaire, certificat ou toute autre source de renseignements délivrée par un organisme gouvernemental canadien (gouvernement fédéral, provincial ou territorial, ou administration municipale) <ul style="list-style-type: none"> Certificat de naissance Certificat de mariage ou preuve de mariage délivrée par un gouvernement (formulaire complet qui comprend la date de naissance) Documentation de divorce Carte de résident permanent Certificat de citoyenneté Permis de conduire temporaire (sans photo) <p>Délivrés par d'autres sources canadiennes</p> <ul style="list-style-type: none"> Documents d'assurance (résidence, véhicule, vie) contenant le nom et la date de naissance 	<ul style="list-style-type: none"> Relevé bancaire de compte de dépôt ou de compte de cheque (les relevés de carte de crédit ne seront pas acceptés) Relevé de compte de prêt (p. ex. : hypothèque) Chèque personnel (contenant le nom et l'adresse imprimés) libellé à l'ordre de Manuvie qui sera affecté à votre compte non-enregistré
<p>Les documents suivants ne sont pas acceptés :</p> <ul style="list-style-type: none"> Les cartes d'assurance maladie des provinces suivantes ne sont pas acceptées : Ontario, Nouvelle Écosse, Nouveau Brunswick, Ile du Prince Edward, Saskatchewan et Yukon 		<ul style="list-style-type: none"> Les relevés de cartes de crédit ne sont pas acceptés

Déclaration relative aux renseignements

Dans la présente déclaration, les termes « vous », « votre » et « vos » renvoient au participant au régime ou à la personne titulaire des droits attachés au contrat, à l'assuré et au parent ou au tuteur de tout enfant désigné comme assuré, mais n'ayant pas atteint l'âge légal pour donner son consentement. Les termes « nous », « notre », « nos » et « la Compagnie » renvoient à La Compagnie d'Assurance-Vie Manufacturers, ses sociétés affiliées et ses filiales.

Les mises à jour concernant la présente déclaration et d'autres renseignements sur nos pratiques en matière de protection des renseignements personnels sont publiés à l'adresse www.manuvie.ca.

Nous recueillons, utilisons, vérifions et communiquons vos renseignements personnels à des fins déterminées, et seulement avec votre consentement, ou dans la mesure où la loi l'exige ou l'autorise. En signant la demande, vous consentez à ce que nous recueillions, utilisions et communiquions vos renseignements personnels conformément à la présente Déclaration relative aux renseignements personnels. Toute modification au consentement doit faire l'objet d'une entente écrite avec la Compagnie.

Quels renseignements personnels recueillons-nous?

Selon le produit que vous avez demandé, nous recueillons des renseignements personnels précis à votre sujet, notamment :

- des renseignements permettant d'établir votre identité, comme votre nom, votre adresse, vos numéros de téléphone, votre adresse de courriel, votre date de naissance ou votre numéro d'assurance sociale (NAS);
- des renseignements sur la façon dont vous utilisez nos produits et services, ainsi que des renseignements sur vos préférences, caractéristiques démographiques et champs d'intérêt;
- d'autres renseignements personnels dont nous pourrions avoir besoin pour administrer notre relation d'affaires avec vous;
- des renseignements bancaires et sur votre emploi aux fins d'administration des produits et services.

Nous utilisons des moyens honnêtes et licites pour recueillir des renseignements personnels à votre sujet.

Où recueillons-nous des renseignements personnels à votre sujet?

- Demandes et formulaires que vous avez remplis;
- Autres interactions entre vous et la Compagnie;
- Autres sources, notamment :
 - Votre conseiller ou vos représentants autorisés,
 - des tiers avec lesquels nous traitons dans le cadre de l'établissement et de l'administration de votre régime (ou contrat ou compte) maintenant et dans l'avenir,
 - des sources publiques, comme des organismes gouvernementaux et des sites Internet,
 - votre employeur ou le promoteur de votre régime,
 - d'autres assureurs et institutions financières.

À quelles fins utilisons-nous vos données?

Nous utilisons vos renseignements personnels aux fins suivantes :

- administrer adéquatement les produits et services que nous vous fournissons et gérer notre relation avec vous;
- confirmer votre identité et vérifier l'exactitude des renseignements que vous nous fournissez;
- évaluer votre demande, établir le régime (ou contrat ou compte) et administrer les droits qui s'y rapportent;
- nous conformer aux exigences légales et réglementaires;
- en apprendre davantage sur vous et sur la manière dont vous préférez faire affaire avec nous;
- analyser des données pour prendre des décisions et mieux comprendre nos clients afin d'améliorer les produits et les services que nous fournissons;
- déterminer votre admissibilité à d'autres produits et services qui sont susceptibles de vous intéresser, et vous fournir des précisions sur ces produits et services;
- effectuer des vérifications et des enquêtes.

À qui communiquons-nous vos renseignements personnels?

- Aux personnes, institutions financières et autres parties avec lesquelles nous traitons dans le cadre de l'établissement et de l'administration de votre régime (ou contrat ou compte) maintenant et dans l'avenir;
- Aux employés, agents et représentants autorisés;
- Au conseiller du régime, nommé par votre employeur ou le promoteur de votre régime, et à toute agence qui a signé une entente avec nous et dispose d'une autorité de surveillance, directe ou indirecte, du conseiller du régime, et leurs employés;
- À toute personne ou à toute organisation à qui vous avez donné votre consentement;
- Aux personnes autorisées par la loi à consulter vos renseignements personnels;
- Aux fournisseurs de services qui ont besoin de ces renseignements pour nous fournir leurs services (par exemple, des services de traitement des données, de programmation, de stockage des données, d'étude de marché, d'impression, de distribution et d'enquête).

En l'absence de toute obligation contractuelle ou de toute exigence prévue par la loi qui pourrait s'appliquer à votre régime, les personnes, organisations et fournisseurs de services susmentionnés se trouvent au Canada et dans des territoires à l'étranger, et sont ainsi soumis aux lois de ces territoires.

Lorsque nous transmettons des renseignements personnels à nos fournisseurs de services, nous exigeons qu'ils les protègent de façon conforme à nos politiques et pratiques en matière de protection des renseignements personnels.

Pendant combien de temps conservons-nous vos renseignements personnels?

La plus longue des périodes suivantes :

- la période prescrite par la loi et les lignes directrices établies pour le secteur des services financiers; ou
- la période requise pour administrer les produits et services que nous vous fournissons.

Retrait de votre consentement

Vous pouvez retirer votre consentement à l'utilisation de votre NAS ou de votre numéro d'entreprise, s'il y a lieu, à d'autres fins que celles de l'administration de l'impôt. Vous pouvez également retirer votre consentement à l'utilisation de vos renseignements personnels pour vous fournir des renseignements sur d'autres produits et services, sauf dans le cas des envois qui accompagnent vos relevés.

À moins que les lois fédérales ou provinciales ne vous en donnent le droit, vous ne pouvez pas nous retirer votre consentement à la collecte, à l'utilisation, à la conservation ou à la communication des renseignements personnels dont nous avons besoin pour établir ou administrer le régime (ou contrat ou compte). Si vous nous retirez votre consentement, un régime (ou contrat ou compte) ne pourra pas être établi et les sommes dues ne pourront pas être versées aux termes de celui-ci, ou nous pourrions traiter le retrait de votre consentement comme une demande de résiliation du régime (ou contrat ou compte).

Si vous souhaitez retirer votre consentement, veuillez appeler notre Centre de service à la clientèle au **1 888 388-3288** ou écrire au responsable de la protection des renseignements personnels à l'adresse indiquée ci-après.

Exactitude et accès

Vous nous informerez de tout changement apporté à vos coordonnées. Vous avez le droit de consulter les renseignements personnels que nous détenons à votre sujet, d'en vérifier l'exactitude et au besoin d'y faire apporter les corrections appropriées. Si vous avez des questions, si vous voulez recevoir des renseignements supplémentaires au sujet des personnes qui ont accès à vos renseignements personnels ou en ce qui concerne nos politiques et procédures en matière de protection des renseignements personnels, ou si vous voulez consulter ou corriger les renseignements personnels vous concernant que nous avons en dossier, veuillez vous adresser par écrit au :



Responsable de la protection des renseignements personnels

Manuvie

500 King Street N, Waterloo, ON N2J 4C6

Privacy_office_canadian_division@manulife.com

Veuillez noter qu'il est impossible de garantir la protection des communications par courriel. Ne nous envoyez pas de renseignements de nature confidentielle par courriel. En communiquant avec nous par courriel, vous nous autorisez à communiquer avec vous par courriel.



Manuvie

Manuvie, Manuvie & M stylisé, et le M stylisé sont des marques de commerce de La Compagnie d'Assurance-Vie Manufacturers et sont utilisés par elle, ainsi que par ses sociétés affiliées sous licence. INS21254 GRS Personal Information Statement F V2 AODA 02/20