

Pour effectuer un virement de fonds, remplir le formulaire GP8014F.

Envoyez cette fiche dûment remplie à :

**Manuvie**  
 SRC, Service à la clientèle  
 P.O. Box 396  
 Waterloo (Ontario) N2J 4A9  
 Courriel : gsrsono@manulife.ca

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

### Renseignements sur le régime

Numéro de régime	Nom du promoteur de régime/Employeur
Division	Numéro de référence Réservé à manuvie seulement

### Date d'effet

Les modifications prennent effet à la date à laquelle Manuvie reçoit le présent formulaire ou à la date d'effet inscrite ci-contre, si cette date est ultérieure.

Date d'effet (jj/mm/aaaa)

### Instructions afférentes à l'affectation des cotisations

**Retraits:** Indiquez le pourcentage pour chaque fonds/compte.

*Les dépôts seront effectués sur le compte à intérêt quotidien si les pourcentages indiqués dans les instructions ne totalisent pas 100 %.*

*Pour connaître les codes des fonds/comptes, reportez-vous au rapport sur les placements.*

Code du fonds	Répartition	Code du fonds	Répartition
	%		%
	%		%
	%		%
	%		%
	%		%
	%		%
<b>Total (doit être égal à 100 %)</b>			<b>100%</b>

### Instructions afférentes aux retraits/frais

**Retraits/charges\* :** Indiquez le pourcentage pour chaque fonds/compte.

**Les retraits/frais** seront effectués selon le pourcentage indiqué dans le tableau ci-haut.

**OU**

**Les retraits/frais** seront effectués selon le pourcentage indiqué dans le tableau suivant.

*Pour connaître les codes des fonds/comptes, reportez-vous au rapport sur les placements.*

Code du fonds	Répartition	Code du fonds	Répartition
	%		%
	%		%
	%		%
	%		%
	%		%
	%		%
<b>Total (doit être égal à 100 %)</b>			<b>100%</b>

**\*Si les instructions fournies pour les retraits ou les frais ne totalisent pas 100 %, les retraits seront traités selon une séquence déterminée par Manuvie.**

## Signature(s)

Signature autorisé		Date (jj/mmmm/aaaa)
Nom et titre	Nom de la société si celle-ci diffère du titulaire du contrat	
Signature autorisé		Date (jj/mmmm/aaaa)
Nom et titre	Nom de la société si celle-ci diffère du titulaire du contrat	