

VEUILLEZ RETOURNER LE PRÉSENT FORMULAIRE À L'ADRESSE SUIVANTE :

À L'ATTENTION DU : Service responsable des agents (Agency Department), La Compagnie d'assurance-vie Wawanesa, 400-200 Main Street, Winnipeg (Manitoba)

R3C 1A8, Télécopieur : 1-888-985-3872

Courriel : licensing@wawanesa.com

DIRECTIVES IMPORTANTES :

Vous et votre font référence au titulaire de la police nommé plus bas.

Agent réalisateur ou agent de service font référence au conseiller qui propose la police.

Remplissez ce formulaire pour changer le conseiller qui fournit des services relativement à une assurance-vie individuelle ou un investissement.

RENSEIGNEMENTS SUR LE TITULAIRE DE LA POLICE

Nom du titulaire de la police

Pour les polices d'entreprise : Dénomination sociale complète (dont Compagnie, Limitée, Inc. ou autres)

Nom des cotitulaires de la police*

* Pour les polices co-souscrites, tous les titulaires de la police doivent signer

NUMÉRO(S) DE POLICE DU CLIENT

Numéro de police

Numéro de police

Numéro de police

Numéro de police

RENSEIGNEMENTS SUR LE NOUVEL AGENT RÉALISATEUR/AGENT DE SERVICE

En apposant votre signature ci-après, vous :

- nommez l'agent mentionné en tant qu'agent réalisateur (AR) ou agent de service (AS) de votre police
- comprenez qu'il aura accès à des renseignements sur vous et sur votre police

Nom du nouvel agent

AR

AS

Numéro de courtier

Numéro de téléphone

Courriel

CONSENTEMENT ET DIVULGATION À L'ÉGARD DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Je consens à ce que Wawanesa Vie recueille, utilise et communique mes renseignements personnels pour : recevoir des paiements au titre des primes d'assurance, des sommes à investir, des remboursements de prêt sur contrat d'assurance et des paiements hypothécaires; déposer des fonds dans mon compte; prendre et garder contact avec moi; déceler et prévenir la fraude; compiler des statistiques et agir comme l'exige ou l'autorise la loi.

Je comprends que Wawanesa Vie peut communiquer mes renseignements personnels aux personnes, organisations et fournisseurs de services suivants : les employés et agents de Wawanesa Vie qui ont besoin de cette information pour faire leur travail; les fournisseurs de services de traitement et de stockage de données et de programmation, d'impression et de distribution postale; les personnes à qui j'ai accordé l'accès à mes données; les personnes autorisées par la loi à consulter mes renseignements personnels. Ces personnes, organisations et fournisseurs de services peuvent se trouver dans d'autres provinces ou d'autres territoires de compétence à l'extérieur du Canada. Mes renseignements personnels peuvent être partagés conformément aux exigences des lois de ces autres provinces ou territoires de compétence.

Pour obtenir plus de détails sur la politique de protection des renseignements personnels de Wawanesa Vie et les pratiques des fournisseurs de services à l'extérieur du Canada, adressez-vous au bureau de la direction de Wawanesa Vie, au 400-200 Main Street, Winnipeg (Manitoba) R3C 1A8, ou consultez www.wawanesalife.com.

Si vous avez des questions (y compris des questions au sujet des renseignements personnels que nous recueillons, ou au sujet des renseignements personnels recueillis, utilisés, communiqués ou stockés pour notre compte par des fournisseurs de services tiers à l'extérieur du Canada) ou voulez formuler une plainte à l'égard de nos politiques et procédures relatives à la protection de la vie privée, veuillez communiquer avec le responsable de la conformité en matière de protection des renseignements personnels : Responsable de la protection de la vie privée, La Compagnie d'assurance-vie Wawanesa, 400-200 Main Street, Winnipeg (Manitoba) R3C 1A8.

SIGNATURES

Je confirme avoir lu, compris et accepté les conditions de la section Consentement et divulgation à l'égard des renseignements personnels. Une photocopie ou une reproduction électronique du présent document sera valide au même titre que l'original.

Signature du ou des titulaire(s) de la police

Date

Signature du ou des cotitulaire(s) de la police

Date