

NOM DU RENTIER	NUMÉRO DE LA POLICE

REDISTRIBUTION DES PLACEMENTS ACTUELS	
Tous les fonds que contient le régime ci-dessus seront redistribués de la façon indiquée ci-dessous :	
OPTIONS DE PLACEMENT	PROPORTION APRÈS REDISTRIBUTION, %
1. COMPTES DE PLACEMENT Compte de placement pour une durée de _____ années.	
2. OPTION DE PARTICIPATION AUX MARCHÉS (OPM) – voir remarques	
FONDS INDICIEL D' ACTIONS CANADIENNES	
FONDS INDICIEL D' ACTIONS AMÉRICAINES	
FONDS INDICIEL D' ACTIONS INTERNATIONALES	
FONDS INDICIEL D' OBLIGATIONS CANADIENNES	
3. INTÉRÊT QUOTIDIEN RÉEL	
TOTAL RÉPARTI	100 %

RÉPARTITION DES COTISATIONS FUTURES	
Les cotisations seront déposées dans le compte à intérêt quotidien. Les sommes peuvent être réparties selon l'une ou plusieurs des options de placement suivantes :	
OPTIONS DE PLACEMENT	RÉPARTITION DES COTISATIONS, %
1. COMPTES DE PLACEMENT Lorsque l'accumulateur est d'au moins _____ \$ (minimum de 1 000 \$), créer un compte de placement pour une durée de _____ années.	
2. OPTION DE PARTICIPATION AUX MARCHÉS (OPM) – voir remarques	
FONDS INDICIEL D' ACTIONS CANADIENNES	
FONDS INDICIEL D' ACTIONS AMÉRICAINES	
FONDS INDICIEL D' ACTIONS INTERNATIONALES	
FONDS INDICIEL D' OBLIGATIONS CANADIENNES	
3. INTÉRÊT QUOTIDIEN RÉEL	
TOTAL RÉPARTI	100 %

Remarques :

- Pour une première cotisation à l'OPM, il faut avoir signé la section « Réception et prise de connaissance du dossier d'information et de l'aperçu des fonds » ci-dessous.
- Pour que la cotisation à un fonds distinct d'OPM ait lieu à une date de transaction hebdomadaire fixe, le dépôt doit être fait au moins trois jours ouvrables avant cette date.

Les facteurs de répartition des cotisations futures sont modifiables à tout moment. Adressez-vous à votre conseiller en assurance indépendant ou appelez le service des rentes de Wawanesa Vie au 1 800-263-6785 ou par courriel à annuities@wawanesa.com.

RÉCEPTION ET PRISE DE CONNAISSANCE DU DOSSIER D'INFORMATION ET DE L'APERÇU DES FONDS (pour la première transaction aux termes de l'OPM)
J'ai reçu le dossier d'information et l'aperçu des fonds de Wawanesa Vie. J'ai passé ces documents en revue avec mon conseiller. <i>REMARQUE : Pour un compte non enregistré et un compte de FERR, le rentier doit avoir moins de 85 ans au moment de la première cotisation à l'OPM.</i>
_____ TITULAIRE DE LA POLICE (signature)

SIGNATURE
Une photocopie ou une reproduction électronique du présent document sera valide au même titre que l'original.
_____ DATE
_____ TITULAIRE DE LA POLICE (signature)

Veillez retourner le présent formulaire à l'adresse suivante :
LA COMPAGNIE D'ASSURANCE-VIE WAWANESA, 400-200 MAIN STREET, WINNIPEG (MANITOBA) R3C 1A8
TÉLÉPHONE : 1-800-263-6785 TÉLÉCOPIEUR : 1-888-985-3872 COURRIEL : annuities@wawanesa.com wawanesalife.com