

**NUMÉRO(S) DE POLICE****NOM DE LA PERSONNE ASSURÉE****CONDITIONS GÉNÉRALES**

La Compagnie d'assurance-vie Wawanesa a l'autorisation et l'instruction de payer à même le montant du prêt :

**PREMIÈREMENT, toute dette aux termes de la police;**

**DEUXIÈMEMENT, ce qui suit :** \_\_\_\_\_;

**TROISIÈMEMENT, par un chèque émis au nom du soussigné au montant de \_\_\_\_\_ \$ ou du montant maximal qu'il est possible d'obtenir selon la police si celui-ci est inférieur au montant demandé.**

En contrepartie de l'octroi du prêt, les soussignés acceptent que la présente demande et le prêt soient et demeurent assujettis aux conditions générales suivantes :

1. La présente demande et le prêt sont assujettis aux conditions générales de la police.
2. Cette police est cédée à la Compagnie pour garantir le remboursement du prêt et des intérêts courus, lesquels constitueront une charge et un privilège de premier rang sur la police et sur tout montant à payer.
3. Ce prêt portera intérêt au taux de \_\_\_\_\_ % par an. La Compagnie se réserve le droit de changer ce taux à la date anniversaire de la police, mais le taux ne pourra toutefois pas dépasser \_\_\_\_\_ % par an. Les intérêts sont calculés quotidiennement sur l'encours du prêt et sont payables à la Compagnie à chaque date de paiement de la prime ou, si la police est libérée, à la fin de chaque année d'assurance. Les intérêts impayés à la date où ils sont exigibles s'ajoutent au montant du prêt et portent intérêt au même taux.
4. Si, à tout moment, le montant du prêt et le montant de tous les autres emprunts liés à la police, dont les intérêts encourus, équivalent ou excèdent la valeur de rachat de la police, la police expirera et deviendra nulle, sauf en ce qui concerne tout droit prévu dans la police permettant de la rétablir.
5. L'acceptation de la présente demande par le bureau de la direction de la Compagnie constitue un accord de prêt sur police, auquel les soussignés seront et demeureront liés en tant que parties; ils déclarent par le fait même qu'ils ont l'âge légal, qu'ils ont la capacité juridique et sont habilités à devenir parties d'un tel accord.

**INSTRUCTIONS DE PAIEMENT POUR LE PRÊT OU LE RETRAIT**

- Payer par dépôt direct
- Utiliser les informations bancaires existantes pour un transfert électronique de fonds vers le compte enregistré.
  - Au compte bancaire indiqué sur le spécimen de chèque ou le formulaire de dépôt direct ci-joint ou sur la photo des détails du compte bancaire de l'institution financière canadienne (banque, société de fiducie, etc).
- Chèque à envoyer à l'adresse enregistrée

**CONSENTEMENT ET DIVULGATION À L'ÉGARD DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Je consens à ce que Wawanesa Vie recueille, utilise et communique mes renseignements personnels pour : prendre et garder contact avec moi; enquêter sur les sinistres et payer les indemnités; déceler et prévenir la fraude; proposer ou fournir des produits et des services qui répondent à mes besoins; 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](http://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, le soussigné, demande par la présente à la Compagnie d'assurance-vie Wawanesa une avance sur police en vertu des dispositions et sur la garantie de la police susmentionnée.

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.

### **Exigences de signature appartenant à l'entreprise**

Fournir des pièces justificatives indiquant le pouvoir de signature de l'entreprise : une lettre sur papier à en-tête de l'entreprise indiquant toutes les personnes ayant le pouvoir de signature, signée par le propriétaire, le président ou le chef de la direction de l'entreprise et datée de moins de 12 mois.

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature du titulaire de la police

\_\_\_\_\_

Si le premier propriétaire est une entreprise, associé, une fiducie ou un organisme sans but lucratif, inscrivez en lettres moulées le nom et le titre de la personne autorisée à signer.

\_\_\_\_\_

Signature du titulaire conjoint de la police (le cas échéant)

\_\_\_\_\_

Signature du bénéficiaire (si le bénéficiaire est irrévocable ou si la date d'émission de la police précède le 1er juillet 1962)

\_\_\_\_\_

Signature du cessionnaire (si la police est cédée)

**VEUILLEZ RETOURNER LE PRÉSENT FORMULAIRE À L'ADRESSE SUIVANTE : La Compagnie d'assurance-vie Wawanesa, 400-200 Main Street, Winnipeg (Manitoba) R3C 1A8, Tel : 1-888-997-9965 Télécopieur : 1-888-985-3872 wawanesalife.com**