

## Formulaire à utiliser pour changer le bénéficiaire de la police

Titulaire(s) de police :  Numéro de police :

Personne(s) assuré(s) :

Le (ou les) titulaire(s) de la police précitée demande que le capital assuré prévu au titre de cette police, lorsqu'il devient payable, soit versé à :

	Nom au complet ou dénomination sociale	Lien de parenté ou autre avec l'assuré (ou avec le titulaire de police au Québec)	Date de naissance s'il est mineur	Part* (%)	Désignation**
1					<input type="checkbox"/> Révocable <input type="checkbox"/> Irrévocable
2					<input type="checkbox"/> Révocable <input type="checkbox"/> Irrévocable
3					<input type="checkbox"/> Révocable <input type="checkbox"/> Irrévocable

\* Si plusieurs bénéficiaires sont nommés, les sommes assurées seront versées en parts égales, sauf stipulation contraire. Le total des parts doit donner 100 %.

\*\* La désignation d'un **bénéficiaire irrévocable** signifie que le titulaire de police ne peut pas changer le bénéficiaire sans le consentement par écrit du bénéficiaire irrévocable. Le titulaire de police doit également obtenir le consentement par écrit du bénéficiaire irrévocable s'il veut céder la police, obtenir une avance, racheter l'assurance ou modifier la police de toute autre façon. Ces consentements ne sont pas nécessaires dans le cas d'un **bénéficiaire révocable**. Un bénéficiaire irrévocable mineur n'est pas en mesure de donner son consentement et personne d'autre n'est autorisé à le faire en son nom. Pour les résidents du Québec : La désignation d'un époux ou d'un conjoint uni civilement est irrévocable, sauf si la case « Révocable » est cochée.

Si le bénéficiaire est mineur, indiquez sa date de naissance et donnez le nom et l'adresse au complet du fiduciaire qui a été nommé, le cas échéant. (Veuillez prendre note qu'au Québec, il existe d'importantes différences entre les droits d'un tuteur et ceux d'un fiduciaire. Consultez votre conseiller à ce sujet.)

Nom complet du fiduciaire :  Lien avec la personne assurée :

Bénéficiaire en sous-ordre :

	Nom au complet ou dénomination sociale	Lien de parenté ou autre avec l'assuré (ou avec le titulaire de police au Québec)	Date de naissance s'il est mineur	Part* (%)	Désignation**
1					<input type="checkbox"/> Révocable <input type="checkbox"/> Irrévocable
2					<input type="checkbox"/> Révocable <input type="checkbox"/> Irrévocable

Si aucun bénéficiaire n'est vivant lorsque le capital assuré au titre de la police devient payable, le capital assuré est versé au titulaire ou à ses ayants droit.

Si j'ai fourni des renseignements personnels sur une autre personne, je confirme avoir obtenu les consentements appropriés, conformément aux lois applicables en matière de protection des renseignements personnels, pour fournir les renseignements et pour que ceux-ci soient utilisés aux fins nécessaires. La présente désignation de bénéficiaire entraîne la révocation de toute désignation antérieure de bénéficiaire relativement à la police précitée.

Date (jour, mois, année) :

Les signatures électroniques ne sont pas acceptées sur la formule de changement de bénéficiaire. Les changements seront traités uniquement si la formule est dûment remplie et qu'elle comporte des signatures physiques.

Signature du titulaire

(s'il s'agit d'une société, indiquer le nom et le titre du fondé de pouvoir)

Signature du titulaire conjoint (s'il y a lieu)

Signature du bénéficiaire irrévocable qui vient d'être désigné (s'il y a lieu)

Signature du bénéficiaire irrévocable (s'il y a lieu)

**REMARQUE:** Lorsque les formulaires « Cession absolue » et « Changement de bénéficiaire » sont tous les deux remplis et présentés à la Compagnie d'assurance vie RBC (« la Compagnie ») à la même date, la cession absolue est traitée en premier par la Compagnie et entre en vigueur en premier. Par conséquent, le formulaire « Changement de bénéficiaire » doit être signé par le nouveau bénéficiaire désigné.

Les prestations payables à l'égard de l'avenant d'assurance maladies graves seront versées à l'assuré dont le nom figure dans l'avenant d'assurance maladies graves, à moins d'indication contraire.



### **Collecte de vos renseignements personnels**

Nous (la Compagnie d'assurance vie RBC) pouvons, à l'occasion, recueillir des renseignements à votre sujet, tels que :

- des renseignements permettant d'établir votre identité (par exemple, nom, adresse postale, numéro de téléphone, date de naissance, etc.) et vos antécédents personnels ;
- des renseignements découlant de votre relation avec nous ;
- des renseignements que vous nous communiquez au cours du processus de proposition et de règlement pour n'importe lequel de nos produits ou services d'assurance ;
- des renseignements nécessaires à la fourniture de produits ou à la prestation de services d'assurance.

Nous pouvons recueillir ces renseignements auprès de vous directement ou par l'intermédiaire de nos représentants. Nous pouvons recueillir et vérifier ces renseignements tout au long de notre relation. Nous pouvons les recueillir de diverses sources, notamment des hôpitaux, des médecins et autres professionnels de la santé, du MIB LLC du gouvernement (incluant les régimes d'assurance maladie gouvernementaux) et d'autres organismes gouvernementaux, d'autres compagnies d'assurance, d'institutions financières, des rapports sur le dossier du conducteur et de votre employeur.

### **Utilisation de vos renseignements personnels**

Ces renseignements peuvent être utilisés à l'occasion aux fins suivantes :

- vérifier votre identité et examiner vos antécédents personnels ;
- établir et renouveler les produits et services d'assurance que vous pourriez demander ;
- évaluer le risque d'assurance et traiter les demandes de règlement ;
- mieux comprendre votre situation sur le plan de l'assurance ;
- déterminer votre admissibilité aux produits et services d'assurance que nous offrons ;
- nous aider à mieux comprendre les besoins actuels et futurs de nos clients ;
- vous communiquer tout avantage, toute caractéristique et toute information au sujet des produits et services que vous détenez chez nous ;
- nous aider à mieux gérer nos affaires et notre relation avec vous ;
- comme la loi l'exige ou le permet.

À ces fins, nous pouvons rendre ces renseignements accessibles à nos employés, mandataires, prestataires de services, ou tierces parties qui sont tenus d'en assurer la confidentialité.

Si notre prestataire de services se trouve à l'extérieur du Canada, il est lié par les lois du territoire où il est situé, et les renseignements peuvent être communiqués conformément à ces lois. Les tierces parties peuvent être d'autres compagnies d'assurance, le MIB LLC et des institutions financières.

Vos renseignements personnels peuvent être transmis par des territoires autres que celui où vous vous trouvez ou peuvent y être stockés ou traités, auquel cas les renseignements sont assujettis aux lois de ces territoires. Si vos renseignements personnels sont transférés vers un pays ou une province autre que votre territoire d'origine, nous prendrons les mesures nécessaires pour protéger vos renseignements personnels au moyen de clauses contractuelles appropriées ou de toute autre mesure de sécurité applicable.

Nous pouvons aussi utiliser ces renseignements et les communiquer aux sociétés de RBC® (i) pour gérer nos risques et nos activités et ceux d'autres sociétés de RBC, (ii) pour nous conformer aux demandes d'information valables vous concernant en provenance des autorités de contrôle, des organismes de l'État, des organismes publics ou d'autres entités habilitées à soumettre de telles demandes, et (iii) pour faire connaître à d'autres sociétés de RBC vos choix au titre de la section « *Autres utilisations de vos renseignements personnels* » dans le seul but de les faire respecter.

**Si vous détenez un produit qui génère un revenu, nous pouvons communiquer votre numéro d'identification aux fins de l'impôt (ex. : votre numéro d'assurance sociale ou numéro de sécurité sociale) aux agences gouvernementales concernées.**

**Nous pouvons également prendre des décisions à votre sujet par traitement automatisé, y compris pour ce qui a trait à la tarification et à l'évaluation des demandes de règlement, le cas échéant.**



Le paragraphe ci-dessous ne s'applique pas si la proposition est présentée par un représentant indépendant ou un représentant affilié à une autre compagnie que RBC Assurances®.

### Autres utilisations de vos renseignements personnels

- Nous pouvons utiliser ces renseignements pour faire, auprès de vous, la promotion de nos produits et services, ainsi que ceux de tiers choisis et susceptibles de vous intéresser. Nous pouvons communiquer avec vous par divers modes de communication, notamment le téléphone, l'ordinateur ou la poste, en utilisant les coordonnées que vous nous avez transmises.
- Nous pouvons également, lorsque la loi le permet, divulguer vos renseignements à d'autres sociétés de RBC, afin de vous recommander à elles ou de promouvoir les produits et services qui sont susceptibles de vous intéresser. Nous et les sociétés de RBC pouvons communiquer avec vous par divers modes de communication, notamment le téléphone, l'ordinateur ou la poste, en utilisant les coordonnées que vous nous avez transmises. Vous convenez que, si un tel échange de renseignements survient, ces sociétés peuvent nous informer des produits ou services fournis.
- Si vous faites aussi affaire avec d'autres sociétés de RBC, nous pouvons, si la loi le permet, combiner ces renseignements à des renseignements que ces sociétés détiennent à votre sujet, afin de nous permettre, à nous ou à n'importe laquelle d'entre elles, de gérer votre relation avec les sociétés de RBC et avec nous.

Il est entendu que nous et chaque société de RBC sommes des entités distinctes mais affiliées. On entend par sociétés de RBC nos sociétés affiliées dont l'activité consiste à offrir un ou plusieurs des services suivants : dépôts, prêts et autres services financiers personnels, services de cartes de crédit, de débit ou de paiement, services de fiducie et de garde des valeurs, services liés aux valeurs mobilières, services de courtage et services d'assurance.

**Vous pouvez nous demander de ne pas échanger ni utiliser ces renseignements personnels aux fins décrites au paragraphe « Autres utilisations de vos renseignements personnels » en communiquant avec nous de la manière indiquée ci-dessous. Dans un tel cas, vous ne vous verrez pas refuser des produits ou services d'assurance pour cette seule raison. Cependant, nous n'utiliserons pas vos renseignements médicaux à ces fins. Nous respecterons vos choix et, comme il est mentionné ci-dessus, nous pourrions communiquer vos choix aux sociétés de RBC dans le seul but de faire respecter vos choix en vertu du paragraphe « Autres utilisations de vos renseignements personnels ».**

### Votre droit d'accès à vos renseignements personnels

Il vous suffit de communiquer avec nous pour accéder à ces renseignements, pour en apprendre davantage sur l'utilisation du traitement automatisé, pour nous poser des questions sur nos politiques de protection des renseignements personnels ou pour nous demander de ne pas utiliser ces renseignements aux fins décrites dans le paragraphe « Autres utilisations de vos renseignements personnels ».

### Compagnie d'assurance vie RBC

Case postale 515, succursale A  
Mississauga (Ontario)  
L5A 4M3  
Téléphone : 1 800 663-0417  
Télécopieur : 905 813-4816

### Avis de protection des renseignements personnels

La collecte, l'utilisation ou la communication de vos renseignements personnels se fera conformément au contenu des sections Avis de protection des renseignements personnels à l'échelle mondiale et Modes de prestation numériques – Confidentialité (voir [www.rbc.com/rempssecurity](http://www.rbc.com/rempssecurity)), qui font partie intégrante des présentes conditions.