

Convention de débit préautorisé



Assurances

Afin d'acquitter les primes des polices suivantes :

Numéro de police	Nom de l'assuré (de la personne à assurer)

Convention de débit préautorisé (DPA) :

Veuillez lire avec attention la section intitulée « **Collecte et utilisation des renseignements personnels** ».

Le ou les payeurs nommés ci-après conviennent de ce qui suit :

- 1 (a) Ils autorisent la Compagnie d'assurance vie RBC (RBC Vie) à effectuer des prélèvements mensuels périodiques sur le compte bancaire qu'ils détiennent à l'institution financière nommée ci-dessous, ou à toute autre institution financière qu'ils pourraient désigner à une date ultérieure, pour acquitter les primes conformément au calendrier de versement des primes de leur police ou de leurs polices, y compris la prime initiale.
- (b) **RBC Vie est dispensée de leur adresser un préavis avant de prélever la prime initiale, ou en cas de changement du montant du prélèvement.**
- (c) À moins d'indication contraire dans la section Directives spéciales ci-dessous, les prélèvements auront lieu le jour du mois auquel la prime de la police est exigible, ou si cette convention s'applique à plus d'une police, les prélèvements seront alors effectués à la date de prélèvement de la ou des polices en vigueur.
- (d) L'institution financière nommée ci-dessous est par la présente autorisée à honorer à partir de maintenant les demandes de prélèvement des primes ou des frais de police présentées par RBC Vie sur le compte indiqué ci-dessous, y compris la présentation de nouveau d'une demande de prélèvement dans les 30 jours suivant la non-acceptation du prélèvement initial.
- (e) Ils s'engagent à informer par écrit RBC Vie de tout changement aux coordonnées du compte indiqué ci-dessous au moins cinq (5) jours avant le prochain prélèvement prévu. Ils conviennent qu'à l'occasion, ils peuvent autoriser RBC Vie à effectuer ces prélèvements sur un autre compte, suivant leurs instructions verbales ou écrites.
- (f) Ils peuvent, tout comme RBC Vie, mettre fin à cette convention, sous réserve d'un préavis de résiliation par écrit d'au moins 10 jours et ce, pour toutes les polices visées par la convention. Ils peuvent obtenir de l'information supplémentaire sur leurs droits concernant la résiliation de la convention de DPA en consultant le site de Paiements Canada à l'adresse <https://www.payments.ca>.
- (g) En cas de contestation d'un DPA, ils conviennent d'en informer RBC Vie. En cas de recours, ce DPA est considéré s'appliquer à un compte personnel.

Le ou les payeurs ont certains droits de recours si un débit n'est pas conforme à la présente convention. Par exemple, ils ont le droit de recevoir un remboursement pour tout DPA non autorisé ou non conforme à la convention. Pour obtenir des renseignements supplémentaires sur leurs droits de recours, le ou les payeurs peuvent communiquer avec leur institution financière ou consulter le site www.payments.ca

- (h) Les noms et signatures de toutes les personnes dont l'autorisation est requise pour effectuer les prélèvements sur le compte sont fournis ci-dessous.
- 2 À ajouter au DPA déjà en vigueur de la ou des polices numéros _____
- 3 Directives spéciales (les prélèvements doivent être effectués entre le 1er et le 28 du mois) _____

Coordonnées bancaires :

Veillez remplir le formulaire ci-dessous et, si possible, joindre l'image d'un chèque portant la mention « Nul ».
Le prélèvement sur un compte de marge de crédit n'est pas autorisé.

Veillez vous reporter à l'exemple de chèque ci-dessous pour vous aider à remplir le formulaire.

VOTRE NOM
123, rue N'importe
VOTRE VILLE, PROVINCE M2M 1A7

DATE _____

PAYER À L'ORDRE DE _____ \$ _____
/ 100 DOLLARS

VOTRE INSTITUTION FINANCIÈRE
404 RUE PRINCIPALE
VOTRE VILLE, PROVINCE M2M 1A7

MEMO _____

MICR line: :001 :00000:000:000 000 0

Numéro d'unité Numéro d'institution Numéro de compte bancaire

: 001 : 00000 : 000 : 000 000 0

Nom de la banque ou institution financière Numéro d'unité Numéro de la banque Numéro de compte

Adresse

Ville Province Code postal

Fait à : _____ le _____ jour de _____
(ville/province) (mois/année)

Nom du payeur (titulaire du compte) Nom du deuxième payeur (titulaire du compte)
(s'il y a lieu)

Signature du payeur Signature du deuxième payeur (s'il y a lieu)

VEUILLEZ JOINDRE UN SPÉCIMEN DE CHÈQUE PORTANT LA MENTION « NUL » (s'il y a lieu)

Cliquez sur la zone grisée ci-dessous, puis sur « Parcourir ». Trouvez l'image de votre chèque et cliquez sur OK.

COLLECTE ET UTILISATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

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.

Nous pouvons recueillir ces renseignements auprès de vous directement ou par l'intermédiaire de 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, de MIB, Inc., des autorités publiques (incluant les régimes d'assurance maladie gouvernementaux) et d'autres organismes d'État, d'autres compagnies d'assurance, d'institutions financières, des dossiers de conduite et de votre employeur.

Utilisation de vos renseignements personnels

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

- vérifier votre identité et examiner vos antécédents personnels ;
- établir et maintenir en vigueur 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 services et produits que vous détenez auprès de nous ;
- nous aider à mieux gérer nos affaires et notre relation avec vous ; et
- 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 toutefois 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 divulgués conformément à ces lois. Les tierces parties peuvent être d'autres compagnies d'assurance, MIB, Inc. et des institutions financières.

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

Si nous connaissons votre numéro d'assurance sociale, nous pouvons l'utiliser à des fins d'information fiscale et le communiquer aux organismes gouvernementaux compétents.

Le paragraphe ci-dessous ne s'applique pas si la proposition est présentée par un représentant autonome 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, y compris le téléphone, l'ordinateur ou le courrier, en utilisant les coordonnées que vous nous avez transmises.
- Nous pouvons également, lorsque la loi le permet, divulguer vos renseignements aux sociétés membres 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 membres de RBC pouvons communiquer avec vous par divers modes, y compris le téléphone, l'ordinateur ou le courrier, en utilisant les coordonnées que vous nous avez transmises. Vous convenez que, si un tel échange a lieu, ces sociétés peuvent nous informer des produits ou services fournis.
- Si vous faites aussi affaire avec des sociétés membres 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 nos activités et votre relation avec les sociétés membres de RBC.

Il est entendu que nous et chaque société membre de RBC sommes des entités distinctes mais affiliées. On entend par sociétés de RBC nos sociétés affiliées dont l'activité consiste à offrir au public 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. Nous n'utiliserons ni ne partagerons vos renseignements médicaux à ces fins. Nous respecterons vos choix et, comme il est mentionné ci-dessus, nous pourrions les communiquer aux sociétés de RBC dans le seul but de faire respecter ces choix en vertu du paragraphe « Autres utilisations de vos renseignements personnels ».

Votre droit d'accès à vos renseignements personnels

Vous pouvez, en tout temps, accéder aux renseignements personnels que nous détenons à votre sujet, en vérifier l'exactitude et les faire rectifier au besoin. Ce droit d'accès peut toutefois être restreint comme la loi le permet ou l'exige. Pour accéder à ces renseignements, 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 au paragraphe « *Autres utilisations de vos renseignements personnels* », vous pouvez communiquer avec nous en tout temps à l'adresse suivante :

Compagnie d'assurance vie RBC

C. P. 515, succursale A

Mississauga (Ontario)

L5A 4M3

Téléphone : 1 800 663-0417

Télécopieur : 905 813-4816

Nos politiques en matière de confidentialité

Vous pouvez obtenir de plus amples renseignements sur nos politiques de protection des renseignements personnels en demandant un exemplaire de notre brochure « Prévention des fraudes financières et protection des renseignements personnels », en communiquant avec nous au numéro sans frais indiqué ci-dessus ou en consultant notre site Web à l'adresse www.rbc.com/rempserssecurite.