



Remarque : Le titulaire de police peut uniquement désigner le bénéficiaire/prestataire de l'indemnité de base en cas de maladie grave. L'indemnité au titre de la garantie de remboursement des primes est payable au titulaire de la police s'il est encore vivant, sinon, à ses ayants droit et ne peut être cédée à aucun bénéficiaire/prestataire.\*

Titulaire de police \_\_\_\_\_

Numéro de police \_\_\_\_\_ Assuré(e) \_\_\_\_\_

**Désignation de bénéficiaire/prestataire**

Le titulaire de police soussigné révoque, par les présentes, toutes les désignations antérieures de bénéficiaire/prestataire et déclare que si l'indemnité de base en cas de maladie grave devient payable, en tout ou en partie, elle sera accordée à :

| Nom au complet du bénéficiaire/prestataire | Lien avec le titulaire de police | Parts (%) |
|--|----------------------------------|-----------|
|  |                                  |           |
|  |                                  |           |
|  |                                  |           |
|  |                                  |           |

Les parts (%) doivent totaliser 100 %

Si un bénéficiaire/prestataire quelconque est considéré comme mineur dans sa province/son territoire de résidence à la date à laquelle tout montant devient payable, la part de ce bénéficiaire/prestataire sera versée au titulaire de la police s'il est encore vivant, sinon, aux ayants droit du titulaire de police. Si un bénéficiaire/prestataire quelconque n'est pas vivant à la date à laquelle tout montant devient payable, la part de ce bénéficiaire/prestataire sera versée en parts égales aux bénéficiaires/prestataires survivants. Si aucun des bénéficiaires/prestataires de la garantie n'est vivant à la date à laquelle l'indemnité devient payable, tout montant payable sera versée au titulaire de la police s'il est vivant, sinon à ses ayants droit.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
(Ville, province) (jour) (mois) (année)

\_\_\_\_\_  
Signature du titulaire

\_\_\_\_\_  
Signature du témoin (il doit s'agir d'un tiers non apparenté)

\_\_\_\_\_  
Nom du témoin (en caractères d'imprimerie)

\*Il se peut que certaines polices en cas de maladie grave établies avant 2002 ne prévoient que la cession partielle de l'indemnité au titre de la garantie de remboursement des primes. Veuillez vous reporter au libellé de votre contrat.



## 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 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, Inc., 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 d'assurance 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 service 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, le MIB, Inc. et des institutions financières.

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 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 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 d'en assurer le respect.**

#### **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 notre politique 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  
Case postale 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 notre politique de protection des renseignements personnels en demandant un exemplaire de la publication « L'essentiel sur la protection de la vie privée des clients® », en téléphonant au numéro sans frais indiqué ci-dessus ou en consultant notre site Web, à l'adresse [www.rbc.com/privée](http://www.rbc.com/privée).

® Marque déposée de la Banque Royale du Canada. Utilisées sous licence.