



Votre assurance vie collective établie par la Compagnie d'assurance vie RBC vous a procuré à vous et à votre famille une protection de grande valeur. À présent que votre assurance vie prend fin, vous pourriez être admissible à la transformation de cette couverture importante en une police d'assurance individuelle. Ce formulaire renferme les renseignements dont vous avez besoin pour vous prévaloir du droit de maintenir votre protection.

### COMBIEN PUIS-JE FAIRE EN LA DEMANDE ?

Vous et votre conjoint pourriez avoir le droit de transformer jusqu'à 200 000 \$ du montant combiné de vos assurances vie de base et facultative en une police d'assurance individuelle.

Résidents du Québec seulement : Vous, votre conjoint et votre enfant à charge pourriez chacun avoir le droit de convertir jusqu'à 400 000 \$ du montant combiné de vos assurances vie de base et facultative. Un montant minimal d'assurance de 10 000 \$ est exigé pour transformer la couverture d'un membre du régime ; ce montant est de 5 000 \$ pour la transformation de la couverture d'un conjoint ou d'un enfant.

Nous devons recevoir votre demande remplie et votre chèque en règlement de la prime dans les 31 jours suivant la fin de votre couverture d'assurance collective.

### QUELS TYPES D'ASSURANCE INDIVIDUELLE MON CONJOINT OU MOI POUVONS-NOUS SOUSCRIRE ?

Vous pouvez choisir l'un de deux régimes d'assurance de la Compagnie d'assurance vie RBC :

#### Régime 1 – Assurance non renouvelable d'un an

- Pour souscrire cette assurance, vous devez avoir entre 16 et 65 ans si vous résidez hors du Québec, et entre 0 et 65 ans si vous êtes résident du Québec.
- Elle procure une protection d'assurance pendant UN AN seulement. Après quoi, vous pouvez faire une demande d'**assurance temporaire jusqu'à l'âge de 65 ans non transformable**.
- Vous n'avez pas besoin de répondre à des questions d'ordre médical ni de passer d'examen médical.
- Consultez la table des taux ci-jointe pour connaître les taux applicables.
- Vous devrez également payer des frais de police.

#### Régime 2 – Assurance temporaire jusqu'à l'âge de 65 ans non transformable

- Pour souscrire cette assurance, vous devez avoir entre 16 et 65 ans si vous résidez hors du Québec, et entre 0 et 65 ans si vous êtes résident du Québec.
- Elle procure une protection d'assurance jusqu'à l'âge de 65 ans, à condition que vous acquittiez vos primes chaque année à leur échéance.
- Vous n'avez pas besoin de répondre à des questions d'ordre médical ni de passer d'examen médical.
- Votre prime restera la même chaque année où votre police est en vigueur.
- Consultez la table des taux ci-jointe pour connaître les taux applicables.
- Vous devrez également payer annuellement des frais de police.



## COMMENT SOUSCRIRE UNE POLICE D'ASSURANCE VIE INDIVIDUELLE ?

1. Choisissez l'assurance décrite à la page précédente qui répond le mieux à vos besoins. Vous n'avez pas besoin de répondre à des questions d'ordre médical ni de passer d'examen médical.
2. Sélectionnez le montant d'assurance que vous souhaitez souscrire.
3. Calculez la prime. Veuillez utiliser le formulaire de calcul inclus pour vous aider à cette étape.
4. Remplissez la Demande de transformation de l'assurance vie collective. Répondez à toutes les questions en utilisant de l'encre noire ou bleue. Assurez-vous de signer la demande et de la dater, et d'obtenir la signature d'un témoin.
5. Si vous avez choisi le plan de **débites préautorisés** (DPA), veuillez remplir la section appropriée de la demande et nous faire parvenir un chèque portant la mention « Nul ». Avec cette méthode de paiement, la demande doit être accompagnée de deux mois de prime.
6. Si vous payez par **chèque ou mandat bancaire**, le paiement de la première prime annuelle doit accompagner la demande. Veuillez préparer un chèque ou mandat bancaire et le libeller à l'ordre de Compagnie d'assurance vie RBC.
7. Envoyez votre demande dûment remplie et le paiement de votre prime **dans les 31 jours** suivant la fin de votre assurance collective à :

### COMPAGNIE D'ASSURANCE VIE RBC

À l'attention de Soutien, Facturation, Assurance collective  
C. P. 1840, Mississauga (Ontario) L4Y 4H0

1-855-264-2173



## CALCUL DE VOTRE PRIME

|  |                        |        |
|--|------------------------|--------|
| Montant d'assurance vie  | _____                  | \$ (1) |
| Entrez le taux de l'assurance que vous avez choisie.   | X _____                | (2)    |
| Multipliez les lignes 1 et 2   | _____                  | \$ (3) |
| Divisez le résultat par 1 000  | / 1000                 |        |
| Total partiel  | _____                  | \$ (4) |
| Frais de police  | + _____ 50,00 \$ _____ |        |
| Prime annuelle totale : Ajoutez les lignes 4 et 5  | _____                  | \$ (5) |
| Pour obtenir le montant mensuel de débit préautorisé,<br>multipliez la prime annuelle par 0,09 | X 0,09                 | (6)    |
| Prime mensuelle totale   | _____                  | \$ (7) |



**SECTION I : À REMPLIR PAR LE PROPOSANT**

Nom du titulaire de police : \_\_\_\_\_ Numéro de police : \_\_\_\_\_

Nom du proposant : \_\_\_\_\_ Numéro de membre du proposant : \_\_\_\_\_

Sexe :  Homme  Femme

Date de naissance du proposant : \_\_\_\_\_  
jour/mois/année

Adresse : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone au domicile : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Type de régime :  Régime 1 — un an  
Assurance temporaire non renouvelable  Régime 2 — non transformable  
Assurance temporaire jusqu'à 65 ans

Montant d'assurance demandée : \_\_\_\_\_ \$

Je soussigné(e), demande par la présente à la Compagnie d'assurance vie RBC d'établir l'assurance vie individuelle indiquée ci-dessus. Il est entendu que la Compagnie d'assurance vie RBC n'a aucune obligation ni responsabilité au titre de la présente demande sauf si :

1. J'ai le droit de transformer mon assurance en l'assurance vie individuelle indiquée ci-dessus ;
2. La demande est présentée dans les 31 jours suivant la fin de mon assurance collective.

Signature du proposant : \_\_\_\_\_ Date de signature : \_\_\_\_\_

Témoïn :

**SECTION II : À REMPLIR PAR LE TITULAIRE DE POLICE**

1. Le proposant était assuré au titre de la police collective ci-dessus en qualité :  d'employé  de conjoint à charge

2. Le montant d'assurance dont bénéficiaire le proposant était : Assurance vie de base : \_\_\_\_\_ \$  
Assurance vie facultative : \_\_\_\_\_ \$

3. Son assurance au titre de la police susmentionnée a pris fin le : \_\_\_\_\_

Signataire autorisé du titulaire de police : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
jour/mois/année



# Assurances

## Accord de débit préautorisé (DPA)

- Le ou les payeurs nommés ci-après conviennent de ce qui suit :
- 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 ultérieurement, pour acquitter les primes conformément au calendrier de paiement des primes de leurs polices, y compris la prime initiale.
    - RBC Vie est dispensée de leur adresser un préavis avant de prélever la prime initiale, ou en cas de changement du montant du prélèvement.**
    - 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 cet accord s'applique à plus d'une police, les prélèvements seront alors effectués à la date de prélèvement de la ou des polices en vigueur.
    - 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.
    - Ils s'engagent à informer par écrit RBC Vie de tout changement aux renseignements sur le compte indiqués ci-dessous au moins cinq 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.
    - Ils peuvent, tout comme RBC Vie, mettre fin à cet accord, sous réserve d'un préavis de résiliation par écrit d'au moins 10 jours et ce, pour toutes les polices visées par l'accord. Ils peuvent obtenir de l'information supplémentaire sur leurs droits concernant la résiliation de l'accord de DPA en consultant le site de l'Association canadienne des paiements à l'adresse [www.paiements.ca](http://www.paiements.ca).
    - 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 au présent accord. Par exemple, ils ont le droit de recevoir un remboursement pour tout DPA non autorisé ou non conforme au présent accord. 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.paiements.ca](http://www.paiements.ca).
    - Les noms et signatures de toutes les personnes dont l'autorisation est requise pour effectuer les prélèvements sur le compte sont fournis ci-dessous.
  - À ajouter au DPA déjà en vigueur de la ou des polices numéros \_\_\_\_\_
  - Directives spéciales (les prélèvements ne peuvent avoir lieu que du 1<sup>er</sup> au 28 du mois) \_\_\_\_\_

### Coordonnées bancaires :

Veuillez joindre un spécimen de chèque portant la mention « Nul » (le prélèvement sur un compte de marge de crédit n'est pas autorisé).

Nom de la banque ou de l'institution financière | Numéro de la | Numéro de la | Numéro de compte

Adresse \_\_\_\_\_

Ville | Province | Code postal

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
(ville/province) (jour) (mois) (année)

Nom du payeur (titulaire du compte)

X

Signature du payeur

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

X

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



## SECTION III : À REMPLIR PAR LE PROPOSANT

CETTE PARTIE CONTIENT LES RENSEIGNEMENTS SUR LE BÉNÉFICIAIRE

| Nom de famille du bénéficiaire | Prénom | Initiale | Date de naissance (jj/mm/aaaa) | Sexe | Lien | Pourcentage | Résidents du Québec seulement. La désignation du conjoint à titre de bénéficiaire est irrévocable, sauf indication contraire. Si le conjoint est le bénéficiaire :<br><input type="checkbox"/> Révocable <input type="checkbox"/> Irrévocable |
|--------------------------------|--------|----------|--------------------------------|------|------|-------------|---|
|                                |        |          |                                |      |      |             |   |
|                                |        |          |                                |      |      |             |   |
|                                |        |          |                                |      |      |             |   |

Si le bénéficiaire est mineur ou n'a pas la capacité juridique, il est recommandé de nommer un fiduciaire, sauf dans la province du Québec.

Fiduciaire (prénom, nom de famille) \_\_\_\_\_ Lien avec l'employé : \_\_\_\_\_

*Je nomme par la présente le fiduciaire pour recevoir toute somme due au décès de l'assuré, ou après, au titre de toute DÉSIGNATION DE BÉNÉFICIAIRE dans les dossiers de la Compagnie d'assurance vie RBC lorsque le bénéficiaire désigné est mineur à la date d'échéance du paiement en question.*

| <p>Si vous souhaitez désigner un bénéficiaire subsidiaire, au cas où il n'y aurait pas de bénéficiaire survivant au moment de votre décès, veuillez remplir cette partie.</p> | <p>Si aucun des bénéficiaires désignés ci-dessus n'est encore vivant au moment de mon décès, je déclare que les sommes dues seront versées aux bénéficiaires subsidiaires ci-après.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Bénéficiaire subsidiaire</th> <th>Date de naiss. (jj/mm/aaaa)</th> <th>Sexe</th> <th>Lien</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nom de famille                      Prénom                      Deuxième initiale</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Nom de famille                      Prénom                      Deuxième initiale</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Nom de famille                      Prénom                      Deuxième initiale</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Si vous ne désignez pas de bénéficiaire, les sommes dues seront versées à votre succession.</i></p> <p><b>Résidents du Québec seulement : Je désigne par la présente le conjoint bénéficiaire mentionné ci-dessus :</b><br/> <input type="checkbox"/> Révocable ; je me réserve le droit de changer cette désignation de bénéficiaire à tout moment.</p> | Bénéficiaire subsidiaire | Date de naiss. (jj/mm/aaaa) | Sexe  | Lien | % | Nom de famille                      Prénom                      Deuxième initiale | _____ | _____ | _____ | _____ | Nom de famille                      Prénom                      Deuxième initiale | _____ | _____ | _____ | _____ | Nom de famille                      Prénom                      Deuxième initiale | _____ | _____ | _____ | _____ |
|---|---|--------------------------|-----------------------------|-------|------|---|---|-------|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|-------|
| Bénéficiaire subsidiaire  | Date de naiss. (jj/mm/aaaa)   | Sexe                     | Lien                        | %     |      |   |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |
| Nom de famille                      Prénom                      Deuxième initiale   | _____   | _____                    | _____                       | _____ |      |   |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |
| Nom de famille                      Prénom                      Deuxième initiale   | _____   | _____                    | _____                       | _____ |      |   |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |
| Nom de famille                      Prénom                      Deuxième initiale   | _____   | _____                    | _____                       | _____ |      |   |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |

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.

Signataire autorisé du titulaire de police : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_



## Régime 1 — Assurance non renouvelable d'un an

| Taux annuels par tranche de 1 000 \$ |       |       |  |        |       |       |
|--------------------------------------|-------|-------|--|--------|-------|-------|
| Âge                                  | Femme | Homme |  | Âge    | Femme | Homme |
| 0 ans                                | 3,62  | 1,91  |  | 33 ans | 2,10  | 2,29  |
| 1 ans                                | 2,20  | 1,61  |  | 34 ans | 2,16  | 2,39  |
| 2 ans                                | 1,52  | 1,61  |  | 35 ans | 2,22  | 2,50  |
| 3 ans                                | 1,52  | 1,61  |  | 36 ans | 2,29  | 2,64  |
| 4 ans                                | 1,52  | 1,61  |  | 37 ans | 2,39  | 2,82  |
| 5 ans                                | 1,52  | 1,61  |  | 38 ans | 2,50  | 3,04  |
| 6 ans                                | 1,52  | 1,61  |  | 39 ans | 2,64  | 3,29  |
| 7 ans                                | 1,52  | 1,61  |  | 40 ans | 2,82  | 3,58  |
| 8 ans                                | 1,52  | 1,61  |  | 41 ans | 3,04  | 3,89  |
| 9 ans                                | 1,52  | 1,61  |  | 42 ans | 3,29  | 4,23  |
| 10 ans                               | 1,52  | 1,61  |  | 43 ans | 3,58  | 4,59  |
| 11 ans                               | 1,52  | 1,61  |  | 44 ans | 3,89  | 4,99  |
| 12 ans                               | 1,52  | 1,61  |  | 45 ans | 4,23  | 5,43  |
| 13 ans                               | 1,52  | 1,61  |  | 46 ans | 4,59  | 5,92  |
| 14 ans                               | 1,52  | 1,61  |  | 47 ans | 4,99  | 6,38  |
| 15 ans                               | 1,52  | 1,61  |  | 48 ans | 5,43  | 7,07  |
| 16 ans                               | 1,52  | 1,61  |  | 49 ans | 5,92  | 7,73  |
| 17 ans                               | 1,55  | 1,64  |  | 50 ans | 6,38  | 8,47  |
| 18 ans                               | 1,58  | 1,67  |  | 51 ans | 7,07  | 9,26  |
| 19 ans                               | 1,61  | 1,71  |  | 52 ans | 7,73  | 10,12 |
| 20 ans                               | 1,64  | 1,76  |  | 53 ans | 8,47  | 11,07 |
| 21 ans                               | 1,67  | 1,79  |  | 54 ans | 9,26  | 12,09 |
| 22 ans                               | 1,71  | 1,82  |  | 55 ans | 10,12 | 13,22 |
| 23 ans                               | 1,76  | 1,85  |  | 56 ans | 11,07 | 14,45 |
| 24 ans                               | 1,79  | 1,86  |  | 57 ans | 12,09 | 15,80 |
| 25 ans                               | 1,82  | 1,89  |  | 58 ans | 13,22 | 17,28 |
| 26 ans                               | 1,85  | 1,92  |  | 59 ans | 14,45 | 18,91 |
| 27 ans                               | 1,86  | 1,95  |  | 60 ans | 15,80 | 20,68 |
| 28 ans                               | 1,89  | 2,00  |  | 61 ans | 17,28 | 22,61 |
| 29 ans                               | 1,92  | 2,05  |  | 62 ans | 18,91 | 24,71 |
| 30 ans                               | 1,95  | 2,10  |  | 63 ans | 20,68 | 27,00 |
| 31 ans                               | 2,00  | 2,16  |  | 64 ans | 22,61 | 27,52 |
| 32 ans                               | 2,05  | 2,22  |  | 65 ans | 24,71 | 32,28 |

Frais de police : 50,00 \$



| <b>Régime 2 — Assurance temporaire jusqu'à l'âge de 65 ans non transformable</b> |              |              |  |            |              |              |
|--|--------------|--------------|--|------------|--------------|--------------|
| <b>Taux annuels par tranche de 1 000 \$</b>                                      |              |              |  |            |              |              |
| <b>Âge</b>   | <b>Femme</b> | <b>Homme</b> |  | <b>Âge</b> | <b>Femme</b> | <b>Homme</b> |
| 0  | 4.07         | 4.12         |  | 33         | 4.77         | 5.69         |
| 1  | 4.07         | 4.12         |  | 34         | 4.96         | 6.00         |
| 2  | 4.07         | 4.12         |  | 35         | 5.17         | 6.32         |
| 3  | 4.07         | 4.12         |  | 36         | 5.40         | 6.64         |
| 4  | 4.07         | 4.12         |  | 37         | 5.66         | 6.97         |
| 5  | 4.07         | 4.12         |  | 38         | 5.96         | 7.32         |
| 6  | 4.07         | 4.12         |  | 39         | 6.28         | 7.70         |
| 7  | 4.07         | 4.12         |  | 40         | 6.62         | 8.11         |
| 8  | 4.07         | 4.12         |  | 41         | 6.98         | 8.57         |
| 9  | 4.07         | 4.12         |  | 42         | 7.38         | 9.06         |
| 10   | 4.07         | 4.12         |  | 43         | 7.81         | 9.58         |
| 11   | 4.07         | 4.12         |  | 44         | 8.25         | 10.12        |
| 12   | 4.07         | 4.12         |  | 45         | 8.70         | 10.66        |
| 13   | 4.07         | 4.12         |  | 46         | 9.13         | 11.16        |
| 14   | 4.07         | 4.12         |  | 47         | 9.54         | 11.65        |
| 15   | 4.07         | 4.12         |  | 48         | 9.96         | 12.15        |
| 16   | 4.08         | 4.12         |  | 49         | 10.39        | 12.70        |
| 17   | 4.09         | 4.13         |  | 50         | 10.83        | 13.28        |
| 18   | 4.09         | 4.13         |  | 51         | 11.32        | 13.90        |
| 19   | 4.09         | 4.14         |  | 52         | 11.84        | 14.57        |
| 20   | 4.09         | 4.15         |  | 53         | 12.43        | 15.29        |
| 21   | 4.10         | 4.16         |  | 54         | 13.06        | 16.06        |
| 22   | 4.10         | 4.17         |  | 55         | 13.76        | 16.93        |
| 23   | 4.11         | 4.18         |  | 56         | 14.36        | 17.82        |
| 24   | 4.12         | 4.20         |  | 57         | 15.06        | 18.80        |
| 25   | 4.14         | 4.24         |  | 58         | 15.83        | 19.89        |
| 26   | 4.17         | 4.31         |  | 59         | 16.69        | 21.11        |
| 27   | 4.20         | 4.41         |  | 60         | 17.67        | 22.49        |
| 28   | 4.24         | 4.54         |  | 61         | 18.78        | 24.02        |
| 29   | 4.30         | 4.70         |  | 62         | 20.01        | 25.75        |
| 30   | 4.37         | 4.90         |  | 63         | 21.40        | 27.69        |
| 31   | 4.48         | 5.13         |  | 64         | 22.95        | 29.85        |
| 32   | 4.62         | 5.39         |  |            |              |              |

**Frais de police : 50,00 \$**