



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 **débets 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
Attention : Support de facturation collective
CP 1840
Mississauga ON L4Y 4H0



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,
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 : _____

Témoin : _____

PLAN DE DÉBITS PRÉAUTORISÉS

J'autorise la Compagnie d'assurance vie RBC à effectuer des prélèvements mensuels sur le compte indiqué sur le spécimen de chèque ci-joint en vue de payer les primes de renouvellement de la ou des polices demandées dans la présente.

Nom tel qu'il apparaît dans les dossiers de la banque : _____

Signataire(s) autorisé(s) : _____

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 : _____
jour/mois/année

Signataire autorisé du titulaire de police : _____ Date : _____



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 : <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>_____</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>_____</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>_____</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>Résidents du Québec seulement : Je désigne par la présente le conjoint bénéficiaire mentionné ci-dessus :</p> <p><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																																				



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 \$



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

Taux annuels par tranche de 1 000 \$						
Âge	Femme	Homme		Âge	Femme	Homme
0 ans	4,07	4,12		33 ans	4,77	5,69
1 ans	4,07	4,12		34 ans	4,96	6,00
2 ans	4,07	4,12		35 ans	5,17	6,32
3 ans	4,07	4,12		36 ans	5,40	6,64
4 ans	4,07	4,12		37 ans	5,66	6,97
5 ans	4,07	4,12		38 ans	5,96	7,32
6 ans	4,07	4,12		39 ans	6,28	7,70
7 ans	4,07	4,12		40 ans	6,62	8,11
8 ans	4,07	4,12		41 ans	6,98	8,57
9 ans	4,07	4,12		42 ans	7,38	9,06
10 ans	4,07	4,12		43 ans	7,81	9,58
11 ans	4,07	4,12		44 ans	8,25	10,12
12 ans	4,07	4,12		45 ans	8,70	10,66
13 ans	4,07	4,12		46 ans	9,13	11,16
14 ans	4,07	4,12		47 ans	9,54	11,65
15 ans	4,07	4,12		48 ans	9,96	12,15
16 ans	4,08	4,12		49 ans	10,39	12,70
17 ans	4,09	4,13		50 ans	10,83	13,28
18 ans	4,09	4,13		51 ans	11,32	13,90
19 ans	4,09	4,14		52 ans	11,84	14,57
20 ans	4,09	4,15		53 ans	12,43	15,29
21 ans	4,10	4,16		54 ans	13,06	16,06
22 ans	4,10	4,17		55 ans	13,76	16,93
23 ans	4,11	4,18		56 ans	14,36	17,82
24 ans	4,12	4,20		57 ans	15,06	18,80
25 ans	4,14	4,24		58 ans	15,83	19,89
26 ans	4,17	4,31		59 ans	16,69	21,11
27 ans	4,20	4,41		60 ans	17,67	22,49
28 ans	4,24	4,54		61 ans	18,78	24,02
29 ans	4,30	4,70		62 ans	20,01	25,75
30 ans	4,37	4,90		63 ans	21,40	27,69
31 ans	4,48	5,13		64 ans	22,95	29,85
32 ans	4,62	5,39				

Frais de police : 50,00 \$