

Exercice du droit d'échange en partie ou en totalité



Assurances

Nota : Cette demande vise uniquement à exercer le droit d'échange et ne doit pas être utilisée pour le droit de transformation ou le droit de transfert de la Temporaire.

Si vous demandez, en même temps que l'exercice du droit d'échange, d'autres modifications à la police (tarif non-fumeur, révision des surprimes, etc.), veuillez remplir **uniquement** la [Demande de remise en vigueur ou de modification de police](#)

Renseignements sur l'identité du client

Titulaire de police :

Nom du titulaire de police _____

Nom du cotitulaire _____

Adresse _____

Adresse courriel du titulaire de police _____

Adresse courriel du cotitulaire _____

Si la police est détenue en tenance conjointe au Québec, quelle est la relation entre les deux titulaires ?

Conjoint/Conjoint de fait Autre (veuillez préciser) : _____

Renseignements sur l'assuré

Nom de la ou des personnes assurées au titre de cette couverture :

1. _____

2. _____

Modifications apportées à la police ou à la couverture

(Veuillez répondre à toutes les questions qui s'appliquent pour éviter les retards de traitement)

Numéro de police _____

Échanger la totalité de la police **ou** un avenant Temporaire 10 à la police existante
(Veuillez sélectionner une seule option)

Régime demandé _____

Échange en totalité **ou** Échange en partie

En cas d'échange en partie, indiquer le capital assuré à échanger _____ \$.

Le reste doit-il être :

Maintenu **ou** Résilié

Sauf modification contraire, il est entendu et convenu par le titulaire de police que :

a) Le bénéficiaire de la police ne change pas : [Changement de bénéficiaire](#)

b) La compagnie est autorisée à effectuer un prélèvement automatique, sans préavis, afin de régler tout rajustement de la prime, en vertu de l'accord de débit préautorisé déjà en vigueur : [Débit préautorisé](#)

Quebec Residents Only: I acknowledge that I was offered the choice to enter into the agreements related to this insurance in English or in French and that I expressly requested to enter into a version of the agreements drawn up exclusively in English, after being provided the French version of these agreements. Therefore, I expressly agree that the agreements governing the Insurance and all of their related documents, including notices, be drawn up exclusively in English.

Résidents du Québec seulement : Je reconnais qu'on m'a offert le choix de conclure les conventions liées à cette assurance en français ou en anglais et que j'ai expressément demandé à ce que ces conventions soient rédigées exclusivement en anglais, après avoir reçu leur version française. Par conséquent, je consens expressément à ce que les conventions régissant l'assurance et tous les documents qui s'y rattachent, y compris les avis, soient rédigés exclusivement en anglais.



Directives supplémentaires à l'intention du Service clientèle :

Signature du ou des clients

Signé à [] (Ville/Province)

le [] (jour/mois/année)

[]

Signature de l'assuré ou des parents/tuteurs (tuteurs* au Québec) Si l'assuré est âgé de moins de 16 ans (moins de 18 ans au Québec)

[]

Signature du bénéficiaire irrévocable ou privilégié (le cas échéant)

[]

Signature du titulaire (s'il est différent de l'assuré)

[]

Signature du cotitulaire (le cas échéant)

[]

Si le titulaire est une société, veuillez indiquer le titre du signataire autorisé
Si le titulaire est une fiducie, indiquez le nom de la fiducie

* Au Québec, s'il y a plus d'un tuteur, tous les tuteurs doivent signer, à moins qu'un des tuteurs n'ait obtenu une procuration l'autorisant à agir unilatéralement au nom de l'enfant.

Nota : Si le titulaire de police est une société, cette page doit être signée par un fondé de pouvoir de la société autre que la personne assurée (à moins que la personne assurée soit le seul fondé de pouvoir de la société).

Renseignements sur le conseiller

Table with 3 columns and 7 rows for advisor information including Date, Signature, Fait à, Nom du conseiller, Nom de l'entreprise, Bureau de marketing, and Part (%) with associated input fields.

Transmettre par courriel : csinforceconversionandexchange@rbc.com

Transmettre par télécopieur : 905-813-4816 ou 1 888 881-7712 - non disponible au Québec

Envoyer par la poste: Compagnie d'assurance vie RBC, Service clientèle, C. P. 515, succursale A, Mississauga (Ontario) L5A 4M3



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 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), qui font partie intégrante des présentes conditions.