

DEMANDE DE TRANSFORMATION D'UNE TEMPORAIRE EN UNE ASSURANCE PERMANENTE

INSTRUCTIONS :

Utilisez cette formule pour demander la transformation de tout produit de BMO Société d'assurance-vie admissible. Veuillez consulter notre logiciel d'illustrations quant aux produits présentement offerts.

Veuillez compléter une formule de demande de transformation d'une temporaire en une assurance permanente pour chacune des personnes assurées.

Exigences :

Exigences d'établissement - Toutes les transformations

- Illustrations :
 - o Pour les transformations en assurance vie universelle - Version courante du logiciel La Vague.
 - o Pour les transformations en assurance contre la maladie grave, pour tout contrat mis en vigueur avant le 2 novembre 2015, veuillez contacter le siège social pour obtenir une illustration.
- Prime initiale - par chèque ou par retrait du montant de la prime initiale du compte du client avec son approbation.

Exigences en matière de LBA (Lutte au blanchiment d'argent et au financement des activités terroristes) - Transformation en assurance vie universelle.

- Vérification de l'identité et détermination de tierce partie - Recyclage des produits de la criminalité [formulaire 576F](#).
- Vie Universelle dont le titulaire est une entité - Statuts Constitutifs.
- Dépôt de 100 000 \$ ou plus - Questionnaire pour les étrangers politiquement vulnérables [420F](#).

Échange automatique de renseignements relatifs à des comptes financiers concernant les assurances vie universelle, les assurances vie entière classiques et les rentes immédiates à prime unique (non enregistrées).

- Dans le cas d'une personne : Déclaration de résidence aux fins de l'impôt pour les particuliers - Parties XVIII et XIX de la Loi de l'impôt sur le revenu [formulaire RC518](#).
- Dans le cas d'une entité : Déclaration de résidence aux fins de l'impôt pour les entités - Parties XVIII et XIX de la Loi de l'impôt sur le revenu [formulaire RC519](#).

Section A - Renseignements sur la police

Numéro de la police			
Nom du Titulaire de la police		Date de naissance (jj/mmm/aaaa)	
Adresse (Rue, App., R.R.)		Ville	Province Code Postal
Nom du Titulaire de la police		Date de naissance (jj/mmm/aaaa)	
Adresse (Rue, App., R.R.)		Ville	Province Code Postal

Section B - Renseignements sur la police existante

Nom de la personne assurée	Protection à transformer	Capital assuré actuel
<input type="checkbox"/> Transformation complète <input type="checkbox"/> Transformation partielle - Montant à transformer : _____ \$ - Montant non transformé : <input type="checkbox"/> Maintenir la couverture sur le solde restant (sous réserve des minimums prévus par le régime) <input type="checkbox"/> Réduire la couverture sur le solde restant à _____ \$ (sous réserve des minimums prévus par le régime) <input type="checkbox"/> Annuler la couverture sur le solde restant		
Avenant ou prestations existantes		
i) Assurance en cas de décès par accident	<input type="checkbox"/> Annuler	<input type="checkbox"/> Transformer
ii) Garantie d'exonération de prime	<input type="checkbox"/> Annuler	<input type="checkbox"/> Transformer
iii) Avenant d'assurance temporaire pour les enfants	<input type="checkbox"/> Annuler	<input type="checkbox"/> Transformer

Section C – Renseignements au sujet de la police transformée

Transformée en :

Gamme Dimension Gamme Dimension Prospérité
 Coût d'assurance : Temporaire renouvelable annuellement Nivelé Autre: _____
 Option de prestation de décès: Capital assuré Capital assuré plus la valeur du fonds
 Régime d'Assurance Vie Entière
 Options de paiement de prime: 10 primes 20 primes Primes jusqu'à l'âge de 100 ans
 Temporaire à 100 ans
 Assurance en cas de maladie grave (uniquement disponible pour les couvertures et avenants Prestation du vivant temporaire 10 ou 20 ans)
 Prestation du vivant à 75 ans
 Prestation du vivant à 100 ans
 Prestation du vivant à 100 ans 15 primes
 Remboursement des primes à la résiliation ou à l'expiration
 Remboursement des primes au décès

Section D – Renseignements relatifs au paiement

Prime planifiée :

Annuelle _____ \$
 Semestrielle _____ \$
 Mensuelle _____ \$
 Montant payé avec la demande de transformation _____ \$

Section E – Instructions particulières

Section F – Signatures

- Je/nous, soussigné(s), c'est-à-dire toutes les personnes ayant un droit quelconque à l'égard de ladite police originale, accepte/acceptons et conviens/ convenons par la présente que cette Demande, de même que toute modification, tout supplément ou toute déclaration contenue dans la Demande de ladite Police originale, ou tout autre document soumis à la Société à l'appui de cette Demande, est effectuée en vue d'émettre la nouvelle police ou un avenant en réponse à cette Demande; et que, compte tenu d'une telle émission ou d'un tel avenant, je/nous, par la présente, consens/consentons à libérer à jamais ladite Société de toute responsabilité, réclamation ou demande en vertu de ladite police originale remplacée par la nouvelle police, ou de la police originale approuvée, le cas échéant.
- S'il existe deux titulaires pour la même police, tous deux doivent signer.
- Si le titulaire est une société, la signature et le titre d'un seul signataire autorisé sont nécessaires.

Signé à (ville)			Province	Date (jj/mmm/aaaa)
Signature du premier titulaire de la police et titre (le cas échéant) X			Signature du deuxième titulaire de la police et titre (le cas échéant) X	
Nom du cessionnaire (le cas échéant)			Signature du cessionnaire et titre (le cas échéant) X	
Signature du bénéficiaire irrévocable/privilegié (le cas échéant) X				
Nom du courtier	Code du courtier	%	Signature du courtier X	
Nom du courtier	Code du courtier	%	Signature du courtier X	
Nom du courtier	Code du courtier	%	Signature du courtier X	