

## 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 ou en Régime d'assurance vie entière de BMO Assurance – 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, par carte de crédit 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) – Transformations en assurance vie universelle ou en Régime d'assurance vie entière de BMO Assurance (avec option de paiement additionnel)**

- Assurance vie universelle et Régime d'assurance vie entière de BMO Assurance (avec option de paiement additionnel) [formulaire 576F](#).
- Assurance vie universelle et Régime d'assurance vie entière de BMO Assurance dont le titulaire est une entité – Statuts constitutifs et autres documents tels qu'ils sont indiqués dans le [formulaire 576F](#).
- 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
Adresse courriel	Numéro de téléphone mobile (à privilégier)	Numéro de téléphone à domicile (optionnel)	
Nom du Titulaire de la police		Date de naissance (jj/mmm/aaaa)	
Adresse (Rue, App., R.R.)		Ville	Province Code Postal
Adresse courriel	Numéro de téléphone mobile (à privilégier)	Numéro de téléphone à domicile (optionnel)	

**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		
<b>Avenant ou prestations existantes</b> 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 de BMO Assurance  
 Vie entière Protection Patrimoine     Vie entière Prospérité Accélérée  
Options de paiement de prime:     10 primes     20 primes     Primes jusqu'à l'âge de 100 ans  
 Option de paiement additionnel :     Oui    Prime prévue : \_\_\_\_\_ \$     Non  
 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

Le paiement initial de \_\_\_\_\_ \$ sera effectué de la façon suivante ( sélectionnez un mode de paiement ) :

- Avec la demande de transformation  
 Prélèvement automatique  
 Chèque  
 Carte de crédit – Paiement de la première prime ANNUELLE seulement, jusqu'à concurrence de 100,000\$

Les paiements suivants seront fait par ( sélectionnez un mode de paiement ) :

- Prélèvement automatique mensuels  
 Paiement annuel

## Section E – Source du paiement

(à remplir obligatoirement pour toute police d'assurance vie universelle ou d'assurance vie entière de BMO Assurance avec option de paiement additionnel sélectionnée)

- |   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Revenu d'un travail autonome                 | <input type="checkbox"/> Revenu d'emploi     | <input type="checkbox"/> Revenu de retraite/pension    | <input type="checkbox"/> Subventions/bourses d'études |
| <input type="checkbox"/> Indemnités d'assurance                       | <input type="checkbox"/> Revenu d'entreprise | <input type="checkbox"/> Revenu de placement/d'épargne | <input type="checkbox"/> Vente d'actifs               |
| <input type="checkbox"/> Fiducie/héritage                             | <input type="checkbox"/> Cadeau              | <input type="checkbox"/> Prêt                          | <input type="checkbox"/> Gains à la loterie           |
| <input type="checkbox"/> Gains d'un procès ou d'un recours judiciaire | <input type="checkbox"/> Autre               | <input type="text"/>                                   |   |

## Section F – Instructions particulières

## Section G – 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) <b>X</b>			Signature du deuxième titulaire de la police et titre (le cas échéant) <b>X</b>	
Nom du cessionnaire (le cas échéant)			Signature du cessionnaire et titre (le cas échéant) <b>X</b>	
Signature du bénéficiaire irrévocable/privilegié (le cas échéant) <b>X</b>				
Nom du courtier	Code du courtier	%	Signature du courtier <b>X</b>	
Nom du courtier	Code du courtier	%	Signature du courtier <b>X</b>	
Nom du courtier	Code du courtier	%	Signature du courtier <b>X</b>	