

RENSEIGNEMENTS SUR LE RÉGIME Certificat

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Titulaire
SOCIETE DE DEVELOPPEMENT DE LA BAIE-JAMES

No de contrat					Division		
1	3	3	8	4	0	0	1

Les modifications demandées sont applicables à toutes les divisions où le participant est présent : Oui Non : Auxquelles ? _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT

Nom _____ Prénom _____

No d'assurance sociale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHANGEMENT D'ADRESSE

Adresse _____

No.	Rue	App.	Ville	Province	Pays
-----	-----	------	-------	----------	------

Code postal

--	--	--	--	--	--

 No de téléphone _____

CHANGEMENT DE NOM

Nom _____ Prénom _____

Raison _____

CHANGEMENT DE BÉNÉFICIAIRE

1 Nom _____ Prénom _____ Lien de parenté _____ % Révocable* Irrévocable**

* Révocable : La désignation du bénéficiaire peut être changée sans le consentement de ce dernier.

** Irrévocable : La désignation du bénéficiaire ne peut être changée sans le consentement de ce dernier. De plus, tout changement, tel un retrait ou un transfert, ne pourra être fait sans le consentement écrit du bénéficiaire ou par ordre de la cour s'il s'agit d'une personne mineure.

Au Québec seulement, si vous désignez votre conjoint à titre de bénéficiaire, la désignation est automatiquement irrévocable à moins que vous n'indiquiez le contraire ci-dessus.

Conformément à la plupart des lois sur les régimes de retraite, le bénéficiaire désigné autre que le conjoint ne pourra obtenir la prestation de décès si le participant a un conjoint.

Si le bénéficiaire précédent était irrévocable, remplir cette partie : bénéficiaire irrévocable précédemment désigné, déclare par les présentes que je renonce à tous mes droits sans aucune réserve.

Je, _____

(inscrire en lettres moulées)

Témoin _____

Signature du bénéficiaire précédent : _____ Date _____

SIGNATURE

Signature du participant _____ Date _____

VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE REMPLI ET SIGNÉ À L'ADRESSE MENTIONNÉE DANS LE HAUT DE CETTE PAGE. DE PLUS, SI VOUS AVEZ DEMANDÉ QUE DES COTISATIONS SOIENT PRÉLEVÉES SUR VOTRE SALAIRE, VEUILLEZ AVISER VOTRE ADMINISTRATEUR DE RÉGIME.

iA Groupe financier est une marque de commerce et un autre nom sous lequel l'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc. exerce ses activités. L'émetteur du contrat est l'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc.

RENSEIGNEMENTS SUR LE RÉGIME

Certificat

Titulaire
SOCIETE DE DEVELOPPEMENT DE LA BAIE-JAMES

No de contrat

1 3 3 8 4

Division

0 0 1

RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT

Nom

Prénom

No d'assurance sociale

MODIFICATION DES DIRECTIVES D'INVESTISSEMENT ET/OU DES PLACEMENTS EXISTANTS

SOLUTION CLÉ EN MAIN OU SOLUTION À LA CARTE

Vous devez choisir entre la solution Clé en main OU la solution À la carte pour investir vos placements. Avant d'opter pour l'une ou l'autre des solutions, nous vous suggérons de remplir le questionnaire « Votre profil d'investisseur » afin de pouvoir prendre une décision éclairée.

Solution Clé en main

Choisissez une des options de placement de la solution Clé en main et laissez nos gestionnaires travailler pour vous.

Solution À la carte

Choisissez parmi les fonds offerts à la carte - solution personnalisée - et donnez-vous la possibilité de bâtir votre propre portefeuille.

MÉCANISME AUTOMATIQUE DE REBALANCEMENT DES INVESTISSEMENTS - MARI

Le mécanisme automatique de rebalancement des investissements - MARI - permet le rebalancement automatique de vos fonds de placement de façon à respecter la répartition de l'actif que vous avez préalablement choisie. Le rebalancement s'effectue lorsque l'un de vos fonds de placement s'écarte de la cible visée. Notez que MARI ne peut être activé lorsque vos directives s'appliquent notamment à des placements garantis.

SOLUTION CLÉ EN MAIN - Portefeuilles Attitude

Ces portefeuilles vous permettent d'optimiser la répartition de votre actif en fonction de votre horizon de placement, tout en respectant votre profil d'investisseur. Ils ont été conçus pour maximiser les possibilités de croissance lorsque votre année de retraite cible est éloignée et pour diminuer graduellement leur degré de risque, de façon automatique, lorsque votre année de retraite cible approche. Les portefeuilles offerts en vertu de ce contrat sont rééquilibrés périodiquement de façon à respecter la composition cible du portefeuille. Pour en savoir plus, consultez le document « Votre éventail d'options de placement ».

Si vous ne donnez pas de directives d'investissement ou si celles-ci sont incomplètes ou ne totalisent pas 100 %, aucun changement ne sera apporté à vos directives d'investissement.

Vous devez remplir la section 1.

1 - Les modifications aux directives d'investissements ou à la composition des placements existants s'appliquent aux comptes suivants (vous pouvez cocher plus d'une option) :

- Toutes les cotisations (Important : ne pas cocher les options ci-dessous si vous cochez celle-ci)
- Cotisations régulières
- Cotisations volontaires
- Cotisations de l'employeur

Note : À moins d'avis contraire de votre part, les modifications de la présente demande touchent toutes les cotisations pour lesquelles vous avez le contrôle des directives. Si vous souhaitez apporter des modifications particulières selon les différentes sources de cotisations, veuillez joindre une feuille distincte, signée et datée.

Vous devez remplir L'UNE OU L'AUTRE des sections 2 et 3.

2 - Si vous optez pour la SOLUTION CLÉ EN MAIN, les modifications s'appliqueront automatiquement aux directives d'investissement et à la composition des placements existants. Ainsi, le solde de votre compte sera entièrement réinvesti selon la nouvelle directive ci-dessous, ce qui entraînera la liquidation de vos placements actuels.

Les portefeuilles personnalisés sont constitués de fonds de placement de l'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc.

SOLUTION CLÉ EN MAIN

Si vous optez pour la solution clé en main, veuillez remplir les deux sections ci-dessous. Vos cotisations seront alors investies automatiquement dans les fonds de placement du portefeuille correspondant au profil d'investisseur et à la période de retraite cible sélectionnés ci-dessous.

1. Votre profil d'investisseur: Cochez ci-dessous le profil qui vous a été attribué lorsque vous avez rempli le questionnaire Votre profil d'investisseur. Choisissez UNE SEULE option.	VOTRE CHOIX
Prudent	<input type="checkbox"/>
Modéré	<input type="checkbox"/>
Équilibré	<input type="checkbox"/>
Croissance	<input type="checkbox"/>
Audacieux	<input type="checkbox"/>
2. Votre période de retraite cible: Cochez ci-dessous la période qui comprend l'année au cours de laquelle vous prévoyez prendre votre retraite. Choisissez UNE SEULE option.	VOTRE CHOIX
2006 - 2010	<input type="checkbox"/>
2011 - 2015	<input type="checkbox"/>
2016 - 2020	<input type="checkbox"/>
2021 - 2025	<input type="checkbox"/>

VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE REMPLI ET SIGNÉ À L'ADRESSE MENTIONNÉE DANS LE HAUT DE CETTE PAGE. DE PLUS, SI VOUS AVEZ DEMANDÉ QUE DES COTISATIONS SOIENT PRÉLEVÉES SUR VOTRE SALAIRE, VEUILLEZ AVISER VOTRE ADMINISTRATEUR DE RÉGIME.

RENSEIGNEMENTS SUR LE RÉGIME

Certificat

Titulaire
SOCIETE DE DEVELOPPEMENT DE LA BAIE-JAMES

No de contrat

Division

1	3	3	8	4	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT

No d'assurance sociale

MODIFICATION DES DIRECTIVES D'INVESTISSEMENT ET/OU DES PLACEMENTS EXISTANTS (SUITE)

SOLUTION CLÉ EN MAIN (SUITE)

Si vous optez pour la solution clé en main, veuillez remplir les deux sections ci-dessous. Vos cotisations seront alors investies automatiquement dans les fonds de placement du portefeuille correspondant au profil d'investisseur et à la période de retraite cible sélectionnés ci-dessous.

2. Votre période de retraite cible: Cochez ci-dessous la période qui comprend l'année au cours de laquelle vous prévoyez prendre votre retraite. Choisissez UNE SEULE option.	VOTRE CHOIX
2026 - 2030	<input type="checkbox"/>
2031 - 2035	<input type="checkbox"/>
2036 - 2040	<input type="checkbox"/>
2041 - 2045	<input type="checkbox"/>
2046 - 2050	<input type="checkbox"/>
2051 - 2055	<input type="checkbox"/>
2056 - 2060	<input type="checkbox"/>
2061 - 2065	<input type="checkbox"/>
2066 - 2070	<input type="checkbox"/>

OU

3- Si vous optez pour la SOLUTION À LA CARTE et que vous désirez activer MARI ou le garder activé, veuillez remplir la colonne A du tableau ci-dessous afin de spécifier votre directive. Les modifications s'appliqueront automatiquement aux directives d'investissement pour les cotisations futures ainsi qu'à la composition des placements existants. Ainsi, le solde de votre compte sera entièrement réinvesti selon la nouvelle directive ci-dessous, ce qui entraînera la liquidation de vos placements actuels. Notez que les placements garantis ne sont pas disponibles lorsque MARI est activé. Vous pouvez consulter la section sur le mécanisme automatique de rebalancement des investissements - MARI - pour plus de détails.

Si vous optez pour la SOLUTION À LA CARTE et que vous désirez désactiver MARI ou le garder désactivé, veuillez remplir au moins une des colonnes B, C ou D du tableau ci-dessous selon les cas suivants :

- Remplissez la colonne B si vous désirez modifier vos directives d'investissement pour les cotisations futures.
- Remplissez la colonne C si vous désirez spécifier vos directives d'investissement pour une cotisation spéciale (incluant un transfert).
- Remplissez la colonne D si vous désirez modifier la composition des placements existants.

Si vous optez pour la solution à la carte et que votre directive d'investissement actuelle se rapporte à un portefeuille (solution Clé en main), les modifications s'appliqueront automatiquement aux directives d'investissement pour les cotisations futures ainsi qu'à la composition des placements existants. Ainsi, le solde de votre compte sera entièrement réinvesti selon la nouvelle directive ci-dessous, ce qui entraînera la liquidation de vos placements actuels.

Vous devez vous assurer que le pourcentage total de chacune des directives ci-dessous est égal à 100 %.

SOLUTION À LA CARTE	No.	Colonne A Directives avec MARI	Colonne B Cotisations futures	Colonne C Cotisation spéciale	Colonne D Composition des placements existants	
Instruction pour MARI : activé ou non (Voir ci-dessus pour plus d'information)		Je veux que MARI soit activé	Je ne veux pas que MARI soit activé			
		Directives (en pourcentage)	Directives (en pourcentage)	Directives (en pourcentage)	Placement à racheter <input type="checkbox"/> \$ ou <input type="checkbox"/> %	Réinvestir comme suit <input type="checkbox"/> \$ ou <input type="checkbox"/> %
Fonds de revenu						
Marché monétaire (iA)	070	%	%	%		
Obligations (iA)	020	%	%	%		
Fonds d'actions canadiennes						
Actions canadiennes (Jarislowsky)	488	%	%	%		
Fonds d'actions étrangères						
Actions mondiales (Burgundy)	342	%	%	%		
Total		100.00 %	100.00 %	100.00 %		100.00 %

Il est entendu que le rendement des sommes investies dans les fonds de placement n'est pas garanti.

VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE REMPLI ET SIGNÉ À L'ADRESSE MENTIONNÉE DANS LE HAUT DE CETTE PAGE. DE PLUS, SI VOUS AVEZ DEMANDÉ QUE DES COTISATIONS SOIENT PRÉLEVÉES SUR VOTRE SALAIRE, VEUILLEZ AVISER VOTRE ADMINISTRATEUR DE RÉGIME.

RENSEIGNEMENTS SUR LE RÉGIME

Certificat

Titulaire SOCIETE DE DEVELOPPEMENT DE LA BAIE-JAMES	No de contrat 1 3 3 8 4				Division 0 0 1		
---	---	--	--	--	------------------------------	--	--

RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT

No d'assurance sociale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MODIFICATION DES DIRECTIVES D'INVESTISSEMENT ET/OU DES PLACEMENTS EXISTANTS (SUITE)

SIGNATURE

J'atteste avoir pris connaissance de l'information paraissant sur le document « Votre éventail d'options de placement » et de l'information relative aux fonds de placement, ou du moins avoir été informé de la façon d'obtenir cette information en consultant la documentation de l'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc. J'atteste également avoir été informé des placements garantis et des taux d'intérêt applicables ou, du moins, avoir été informé sur la façon d'obtenir cette information.

Si je choisis la solution clé en main, je reconnais et je comprends que les portefeuilles offerts en vertu de ce contrat sont constitués de fonds de placement de l'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc. Je délègue la responsabilité du choix de la composition de ces portefeuilles au titulaire ou à ses mandataires. De plus, si je choisis la solution clé en main, j'accepte et je demande que mes cotisations soient investies automatiquement dans le portefeuille correspondant au profil d'investisseur et à la période de retraite cible sélectionnés dans le présent formulaire.

Signature du participant _____ Date _____



ON S'INVESTIT, POUR VOUS.

iA Groupe financier est une marque de commerce et un autre nom sous lequel
l'**Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc.** exerce ses activités.

1 800 567-5670

ia.ca