

# Formulaire de confirmation du client – biens non réclamés

Si vous connaissez votre numéro de contrat, veuillez nous l'indiquer.

OU

Si vous ne connaissez pas votre numéro de contrat, veuillez fournir les trois derniers chiffres SEULEMENT de votre numéro d'assurance sociale afin que nous puissions les utiliser pour retrouver votre contrat.



Quelle est votre situation en ce qui touche le contrat?  Propriétaire  Bénéficiaire  Rentier  Autre \_\_\_\_\_

## 1 Renseignements sur le propriétaire du contrat

Prénom	Nom de famille	Date de naissance (jj-mm-aaaa)	Numéro de téléphone
--------	----------------	--------------------------------	---------------------

## 2 Renseignements nécessaires si vous n'êtes pas le propriétaire

Si la confirmation est fournie par une autre personne que le propriétaire, les documents suivants sont exigés :

- Copie de deux pièces d'identité, dont au moins une avec photo
- Preuve attestant que vous êtes en droit de recevoir des renseignements, par exemple une procuration, ou que vous êtes le liquidateur de la succession ou son représentant

Votre prénom	Votre nom de famille	Numéro de téléphone
--------------	----------------------	---------------------

## 3 Adresse postale actuelle

Adresse postale actuelle (numéro et rue)	Appartement ou bureau	Ville	Province	Code postal
--	-----------------------	-------	----------	-------------

## 4 Adresse postale précédente

Adresse postale précédente (numéro et rue)	Appartement ou bureau	Ville	Province	Code postal
Adresse postale précédente (numéro et rue)	Appartement ou bureau	Ville	Province	Code postal
Adresse postale précédente (numéro et rue)	Appartement ou bureau	Ville	Province	Code postal

## 5 Signature

### Protection des renseignements personnels

Pour le groupe Financière Sun Life, la protection de vos renseignements personnels est une priorité. Nous conservons de façon confidentielle des renseignements personnels sur vous et sur les produits et services que vous avez souscrits auprès de notre organisation, pour vous offrir des produits et services de placement, d'assurance et de retraite qui vous aideront à atteindre vos objectifs financiers à toutes les étapes de votre vie. Pour y arriver, nous devons recueillir, utiliser et transmettre vos renseignements personnels à des fins de tarification, d'administration, d'évaluation des dossiers de règlement, de protection contre la fraude, les erreurs ou les fausses représentations, ainsi qu'à des fins juridiques, réglementaires ou contractuelles. Cela peut nous aider aussi à vous informer sur d'autres produits et services qui pourraient répondre à vos besoins en constante évolution. Les seules personnes qui ont accès à vos renseignements personnels sont nos employés, nos partenaires de distribution (tels que les conseillers) et les tiers fournisseurs de services, de même que nos réassureurs. Toute personne que vous aurez autorisée pourra également avoir accès à vos renseignements personnels. Dans certains cas, à moins que cela soit interdit, ces personnes peuvent être établies à l'extérieur du Canada, et vos renseignements personnels pourraient alors être régis par les lois qui sont en vigueur dans d'autres pays. Vous pouvez vous informer sur les renseignements contenus dans nos dossiers à votre sujet et, le cas échéant, nous demander par écrit d'y apporter des corrections. Pour en savoir davantage sur nos pratiques en matière de protection des renseignements personnels, visitez le [www.sunlife.ca/confidentialite](http://www.sunlife.ca/confidentialite).

### Signature et date :

Votre prénom	Votre nom de famille	Fait à (ville)	Fait à (province)
Signature X		Date (jj-mm-aaaa)	

Veuillez retourner ce formulaire à :

Financière Sun Life, 227, rue King Sud, C. P. 1601, succursale Waterloo, Waterloo (Ontario) N2J 4C5.

4450F

