

Autorisation du barème de surcommission

Par le présente, j'autorise Foresters, compagnie d'assurance vie, (« Foresters Vie ») et /ou
L'Ordre Indépendant des Forestiers (« Foresters ») de réduire la rémunération d'AGD payable à
GROUPE FINANCIER HORIZONS

(nom de l'AGD en majuscules)

et de verser le pourcentage indiqué ci-dessous en mon/notre nom au courtier/à l'entité
indiqué(e) ci-dessous.

Contrat n° : _____ Nom du contrat : _____
(tel qu'indiqué sur le contrat)

Pourcentage du boni à affecter : _____ %

Boni autorisé par (AGD) : _____
(écrire le nom entier en lettres moulées)

Signature :  _____ Date : _____

REMARQUE : Après le traitement de cette autorisation, le taux du boni figurant ci-dessus sera utilisé jusqu'à ce qu'une nouvelle autorisation ait été soumise à Foresters Vie par l'AGD. Veuillez prévoir deux jours ouvrables à partir de la date de réception au siège social de Foresters Vie pour que les mises à jour des bonis puissent être effectuées. Les barèmes de boni ne peuvent pas être affectés rétroactivement aux affaires sur lesquelles une rémunération a déjà été versée, ni sur les affaires qui ont déjà été établies.

Réservé au siège social : Reçu : _____ Traité : _____

Envoyez au :

Service de la gestion des contrats et de la rémunération

Foresters Vie

789 ch. Don Mills, Toronto ON M3C 1T9, Canada

Tél. 800 267-8777

Télec. 877 329-4631

info@foresters.com

www.foresters.com