

## Classification fiscale internationale d'un particulier

Nom du proposant ou du propriétaire de police <i>Jacques Savard</i>		
Numéro de la ou des polices <i>NQ 8700 P</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Nouveau numéro de police <input type="checkbox"/> Police existante	Date de naissance (jj/mmm/aaaa) <i>5 juin 1965</i>
Adresse du domicile (numéro et nom de la rue) <i>90 DE Nagano</i>		Ville <i>St-Férel</i>
Province/État <i>Québec</i>	Code postal <i>G0A 3R0</i>	Pays <i>Canada</i>
Adresse postale (si elle est différente de l'adresse du domicile)		
Si l'une des adresses ci-dessus est une case postale, une route rurale ou la poste restante, précisez le lieu physique de la résidence		

### Directives :

- Il est possible que vous ayez déjà répondu à ces questions, mais certains renseignements sont manquants ou incomplets.
- Vous devez toujours remplir la section 1, Déclaration du statut fiscal, et la section 3, Signatures.
- Si vous en avez reçu l'instruction, remplissez également la section 2 : Identification du proposant ou du propriétaire de police.
- Si vous omettez de remplir ce formulaire et de nous le retourner, dûment signé, **nous pourrions être tenus de déclarer votre compte à l'Agence du revenu du Canada (ARC).**

### Besoin d'aide?

Si vous avez besoin d'aide concernant votre statut de résidence aux fins de l'impôt, accédez au site de l'ARC ([www.cra-arc.gc.ca](http://www.cra-arc.gc.ca)) et recherchez le document *Folio de l'impôt sur le revenu, S5-F1-C1, Détermination du statut de résidence d'un particulier*.

En vertu de la Partie XVIII et de la Partie XIX de la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada) (« la Loi »), les institutions financières canadiennes doivent repérer et signaler certains types de comptes. Pour obtenir de plus amples renseignements sur la Loi, consultez le site [www.fin.gc.ca](http://www.fin.gc.ca).

## 1. Déclaration du statut fiscal

### 1.1 Statut fiscal au Canada

Êtes-vous un résident du Canada aux fins de l'impôt? <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Dans l'affirmative, indiquez votre numéro d'assurance sociale (NAS) : <i>258 897 859</i>

## 1. Déclaration du statut fiscal (suite)

### 1.2 Statut fiscal aux États-Unis

Êtes-vous un citoyen des États-Unis ou un résident américain aux fins de l'impôt sur le revenu des États-Unis?

☐ Oui ☒ Non

**Dans l'affirmative**, indiquez votre numéro d'identification fiscale (NIF) américain : \_\_\_\_\_

Si vous avez répondu « non » **et** que l'une des situations qui suivent s'applique, vous devez **également remplir la section 2**.

- Vous nous avez fourni une pièce d'identité délivrée aux États-Unis
- Vous nous avez fourni une adresse de résidence ou une adresse postale aux États-Unis
- Vous nous avez fourni un numéro de téléphone aux États-Unis et vous n'avez aucun numéro de téléphone au Canada
- Vous nous avez fourni des directives permanentes qui visent le transfert de fonds dans un compte détenu aux États-Unis
- Vous avez accordé une procuration ou un pouvoir de signature qui est en vigueur actuellement à une personne qui a une adresse aux États-Unis
- Vous êtes né aux États-Unis ou avez acquis la citoyenneté américaine d'une autre façon (p. ex. par un parent), mais vous n'êtes plus un citoyen des États-Unis<sup>1</sup>
- Vous êtes né aux États-Unis, mais n'avez pas, comme conséquence de votre naissance, obtenu la citoyenneté américaine<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Présentez, avec le présent formulaire, une copie de votre certificat de perte de la nationalité américaine (Certificate of Loss of Nationality of the United States) ou une explication de la raison pour laquelle vous n'avez pas ce certificat ou vous n'avez pas obtenu la citoyenneté américaine à votre naissance.

### 1.3 Statut fiscal international

Êtes-vous un résident aux fins de l'impôt d'un pays ou d'une région autre que le Canada ou les États-Unis?

☐ Oui ☒ Non

**Dans l'affirmative**, indiquez votre ou vos territoires de résidence aux fins de l'impôt : \_\_\_\_\_

Indiquez votre numéro d'identification fiscale (NIF) : \_\_\_\_\_

Si vous n'avez pas de NIF, veuillez en préciser la raison. **Cochez une seule case.**

- ☐ J'ai présenté une demande de NIF (ou en présenterai une), mais je n'ai pas encore reçu mon NIF. J'aviserais la Great-West dès que je l'aurai reçu
- ☐ Mon territoire de résidence aux fins de l'impôt n'émet pas de NIF à ses résidents.
- ☐ Autre raison : \_\_\_\_\_

Si vous avez répondu « non » **et** que l'une des situations qui suivent s'applique, vous devez **également remplir la section 2**.

- Vous nous avez fourni une pièce d'identité délivrée dans un territoire autre que le Canada ou les États-Unis
- Vous nous avez fourni une adresse de résidence ou une adresse postale située dans un autre territoire que le Canada ou les États-Unis
- Vous nous avez fourni un numéro de téléphone d'un territoire autre que le Canada ou les États-Unis et vous n'avez aucun numéro de téléphone au Canada
- Vous nous avez fourni des directives permanentes qui visent le transfert de fonds dans un compte détenu ailleurs qu'au Canada ou aux États-Unis
- Vous avez accordé une procuration ou un pouvoir de signature qui est en vigueur actuellement à une personne qui a une adresse dans un territoire autre que le Canada ou les États-Unis

## Accusé de réception de la police

Veuillez remplir la section suivante si la prime initiale est exigible au moment de la délivrance de la police et **soumettre le paiement ainsi que les exigences relatives à la régularisation, y compris l'ARP, au centre auquel vous êtes rattaché :**

Choisissez l'une des options suivantes :

- ☐ Montant payé par chèque : \_\_\_\_\_ \$  
☐ Montant à payer par TEF : \_\_\_\_\_ \$

Si la prime doit être payée par TEF, **veuillez remplir le formulaire Transfert électronique de fonds ci-joint (F17-8213).**

\*\*\*\*\*

Cette section doit être remplie par le centre auquel vous êtes rattaché :

Date de traitement du TEF :

\_\_\_\_\_  
JJ/MMM/AAAA

\*Si la date du TEF ne figure pas ci-dessus, le paiement par TEF sera traité au moment de la régularisation de la police.

Si vous ne joignez pas un paiement de prime ou une demande de TEF avec cet ARP, veuillez retourner l'ARP et les autres exigences relatives à la régularisation en suspens à :

Affaires nouvelles, Great-West  
Bureau 019  
255 avenue Dufferin  
London ON N6A 4K1

Télécopieur : 1-866-277-2530  
Courriel : [regularisationdepolices@greatwestlife.com](mailto:regularisationdepolices@greatwestlife.com)

Deux exemplaires du présent document doivent être signés. Un exemplaire signé doit être annexé à la police. L'autre exemplaire signé doit être acheminé au bureau de la Great-West.

Police n° N048700P

**Le document est incomplet si toutes les pages ne sont pas incluses.**

La Great-West et la conception graphique de la clé sont des marques de commerce de la Great-West, compagnie d'assurance-vie.

**Page 4 de 4**

## Accusé de réception de la police

**Tous les propriétaires et toutes les personnes assurées (ou père / mère / tuteur légal, agissant à titre de signataire pour l'assuré mineur) doivent signer et dater le présent accusé de réception de la police.**

Veuillez signer le présent formulaire et le retourner à la Great-West au plus tard à la date de régularisation finale. Si vous nous avez fourni une explication à l'égard de votre changement dans l'assurabilité, et/ou si vous demandez un changement, la police et tous les documents y afférents seront retournés à la compagnie.

S'il y a eu un changement dans l'assurabilité, la police n'entre pas en vigueur. La Great-West passera la proposition en revue à la lumière du changement. Toute modification de la protection aux termes de la police est assujettie à l'approbation de la Great-West. Si la modification demandée est approuvée par la Great-West, toute modification de la proposition et toute modification du contrat auxquelles vous aurez consenti en signant le présent Accusé de réception de la police fera partie intégrante du nouveau contrat et aura force obligatoire, sauf en cas d'avis contraire de la Great-West.


Fait à Québec, Québec  
(ville et province)


Date 3 mai 2018  
(jj/mm/aaaa)

Dans le cas d'une police détenue par une société, nous exigeons la signature et le titre de deux signataires autorisés. Si seulement une personne est autorisée à signer, nous exigeons la signature et le titre de cette personne et le sceau de la société s'il y a lieu.

\_\_\_\_\_  
Signature du père, de la mère ou du tuteur légal  
de chaque enfant mineur assuré, si aucune de ces  
personnes n'est le propriétaire

  
Signature des témoins

  
Signature du propriétaire: JACQUES SAVARD

  
Signature du propriétaire: SUZIE CÔTÉ

Deux exemplaires du présent document doivent être signés. Un exemplaire signé doit être annexé à la police. L'autre exemplaire signé doit être acheminé au bureau de la Great-West.

Police n° N048700P

**Le document est incomplet si toutes les pages ne sont pas incluses.**

La Great-West et la conception graphique de la clé sont des marques de commerce de la Great-West, compagnie d'assurance-vie.

Page 3 de 4

## Accusé de réception de la police

Police n° N048700P  
Date de la police : 05 AVRIL 2018  
Propriétaire(s) : JACQUES SAVARD  
SUZIE CÔTÉ  
Personne(s) assurée(s) : LEE-ANNE SAVARD  
Nom du conseiller: LES SERVICES FINANCIERS NANCY CORRIVEAU INC  
Code du conseiller: 024150

Vous reconnaissez ce qui suit :

Vous, le ou les **propriétaires** :

- Confirmez que vous avez reçu la police décrite plus haut à la date à laquelle vous avez signé le présent accusé de réception
- Confirmez et renouvelez, en signant ci-dessous, toute désignation de bénéficiaires, de fiduciaires ou de propriétaires successeurs/subrogés telle que définie dans la proposition d'assurance ou autrement ajoutée à celle-ci

Vous, le ou les **propriétaires**, et vous, la ou les **personnes assurées**, s'il ne s'agit pas des mêmes personnes :

- Confirmez que vous avez passé en revue la police, une copie de la proposition ainsi que tout formulaire joint à la police contenant des renseignements fournis à la Compagnie, soit au moment de remplir la proposition soit au cours du processus de tarification, et attestez que ces renseignements sont exacts

### Aucun changement quant à l'assurabilité

Vous, la ou les **personnes assurées** (ou père / mère / tuteur légal, agissant au nom de l'assuré mineur), attestez ce qui suit :

- Depuis la signature de la proposition, le 20 mars 2018, il n'y a eu aucun changement de votre état de santé et aucun changement de votre état de santé n'a été porté à votre connaissance; il n'y a pas eu non plus de changement de votre profession ou de votre style de vie, ni aucun autre changement de votre assurabilité qui nécessiterait par ailleurs une modification aux réponses ou aux déclarations écrites ou orales que vous nous avez transmises au cours du processus de demande d'assurance à l'égard de la police susmentionnée.

Deux exemplaires du présent document doivent être signés. Un exemplaire signé doit être annexé à la police. L'autre exemplaire signé doit être acheminé au bureau de la Great-West.

Police n° N048700P

La Great-West et la conception graphique de la clé sont des marques de commerce de la Great-West, compagnie d'assurance-vie.

**Le document est incomplet si toutes les pages ne sont pas incluses.**

**Page 1 de 4**

## Accusé de réception de la police

- Depuis la signature de la proposition (20 mars 2018) : (1) Vous n'avez pas consulté un professionnel de la santé, sauf si cela avait été exigé par Great-West, et (2) Aucun professionnel de la santé ne vous a demandé de prendre un rendez-vous médical, de subir un examen médical ou de suivre un traitement (et un tel rendez-vous, examen ou traitement n'a pas été prévu à votre égard, pas plus que vous ne cherchez à en obtenir un). Les deux énoncés (1) et (2) excluent, dans tous les cas, une consultation ou un rendez-vous médical, ou encore un test médical ou un traitement faisant partie d'un examen physique, oculaire ou dentaire de routine visant le traitement d'une affection mineure, comme un rhume ou une sensibilité dentaire.

À votre connaissance, vous, le ou les **propriétaires**, le ou les **assurés** (ou père / mère / tuteur légal, agissant au nom de l'assuré mineur), s'il s'agit de personnes différentes, attestez que ce qui précède s'applique aussi dans le cas de toute personne assurée au titre de la police qui n'est pas mentionnée dans le présent document.

Si l'une des déclarations susmentionnées est fausse, inexacte ou incomplète, veuillez fournir une explication :

---

---

---

---

Je demande / nous demandons, à titre de **propriétaires** et de **personnes assurées** (ou de père / mère / tuteur légal signant au nom d'un assuré mineur) que la modification suivante soit apportée à la protection d'assurance prévue par la police établie sous le numéro de police précitée :

Précisions :

---

---

---

---

Deux exemplaires du présent document doivent être signés. Un exemplaire signé doit être annexé à la police. L'autre exemplaire signé doit être acheminé au bureau de la Great-West.

Police n° N048700P

**Le document est incomplet si toutes les pages ne sont pas incluses.**

La Great-West et la conception graphique de la clé sont des marques de commerce de la Great-West, compagnie d'assurance-vie.

**Page 2 de 4**

## 2. Identification du proposant ou du propriétaire de police

Dans votre déclaration de statut fiscal précédente, vous avez indiqué ce qui suit :

- Non, vous n'êtes pas un citoyen des États-Unis ou un résident américain aux fins de l'impôt sur le revenu des États-Unis ou
- Non, vous n'êtes pas un résident aux fins de l'impôt d'un pays ou d'une région autre que le Canada ou les États-Unis

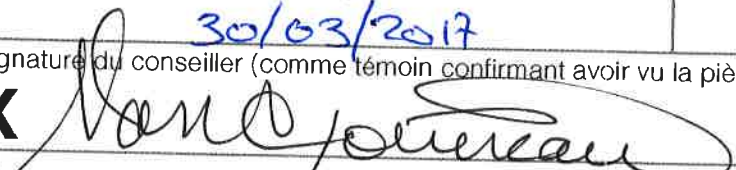
Cependant, d'autres renseignements que nous avons dans nos dossiers indiquent que ces situations pourraient s'appliquer à vous. Afin que nous puissions vérifier votre statut fiscal, veuillez nous fournir une preuve d'identité.

### Directives

- Si vous remplissez ce formulaire en présence d'un conseiller en sécurité financière, veuillez inscrire à la section 2.1 les renseignements figurant sur l'original d'un document acceptable.
- Si **aucun** conseiller n'est présent, **ne** remplissez **pas** la section 2.1, mais joignez une copie d'un document acceptable à ce formulaire. Passez à la section 3.

La liste des documents acceptables figure à la section 2.2.

### 2.1

Sélectionnez <b>un seul type</b> de pièce d'identité avec photo délivrée par le gouvernement :	
<input checked="" type="checkbox"/> Permis de conduire <input type="checkbox"/> Passeport	
<input type="checkbox"/> Autre : _____ (sauf la carte d'assurance-maladie)	
Numéro du document <b>31635-050665-02</b>	Lieu de délivrance <b>Québec</b>
Date de délivrance (jj/mmm/aaaa) <b>30/03/2017</b>	Date d'expiration (jj/mmm/aaaa) <b>05/06/2021</b>
Signature du conseiller (comme témoin confirmant avoir vu la pièce d'identité et avoir saisi les renseignements) <b>X</b> 	

### 2.2 Liste des documents acceptables

Les documents acceptables comprennent toute pièce d'identité valide délivrée par un organisme gouvernemental canadien qui comprend le nom de la personne, y compris n'importe lequel des documents suivants :	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Passeport</li><li>• Carte d'identité nationale</li><li>• Carte de citoyenneté</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Certificat de naissance (pour une personne de moins de 21 ans)</li><li>• Carte de majorité délivrée par une instance gouvernementale</li><li>• Permis de conduire</li></ul>



### 3. Signatures

Dans la présente section, *vous, votre et vos* renvoient au proposant ou au propriétaire de police qui signe ci-après. Par *nous, notre et nos*, on entend la Great-West, y compris ses réassureurs.

Vous vous engagez à nous informer immédiatement de toute erreur ou omission, ou encore de tout changement concernant les renseignements fournis dans le présent formulaire, notamment en ce qui a trait à la résidence aux fins de l'impôt ou au statut de citoyen américain.

En signant ci-dessous, vous confirmez ce qui suit :

- Les renseignements fournis dans le présent formulaire sont, à votre connaissance, complets et exacts.
- Vous nous autorisez à recueillir et à utiliser les renseignements inscrits dans le présent formulaire aux fins de déclarations fiscales, d'identification et de tenue de dossiers.
- Vous convenez que les renseignements inscrits dans le présent formulaire et les renseignements concernant vos polices pourraient faire l'objet d'une déclaration à l'ARC comme l'exige la loi.

Signature du proposant ou du propriétaire de police

Date (jj/mmm/aaaa)

**X**

3 mai 2018.

La Great-West et la conception graphique de la clé sont des marques de commerce de La Great-West, compagnie d'assurance-vie.