



L'Union-Vie
Compagnie mutuelle d'assurance

Veillez choisir la case :

Les Fonds Mercure

Ulysse 2000

AUTORISATION DE PLACEMENT DU PROPRIÉTAIRE

Numéro du (des) contrat(s): _____

Par la présente, j'autorise _____ (conseiller(ère) en sécurité financière) à informer L'Union-Vie de mes décisions quant aux options d'investissements à appliquer au(x) contrat(s) énuméré(s) ci-haut.

Il est entendu que L'Union-Vie ne sera pas tenue responsable d'une perte ou d'une obligation qui pourrait découler d'un acte posé par L'Union-Vie suite aux directives de mon (mon) conseiller (ère).

La présente autorisation ne prendra fin qu'à compter du moment où une révocation écrite reçue au siège social de L'Union-Vie. La révocation de cette autorisation ne prendra effet qu'à la réception de l'avis. Également, si je devais changer de conseiller(ère), cette autorisation demeurera en vigueur tant que je n'aurai pas fait parvenir un avis écrit d'annulation à L'Union-Vie.

Signé à _____ le _____ 20_____

X _____
SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE

X _____
SIGNATURE DU CONSEILLER(ÈRE)