

## Directives pour remplir la demande

1. La demande peut être remplie en ligne; vous n'avez qu'à taper vos réponses. Si vous remplissez la demande par écrit, veuillez vous assurer d'écrire lisiblement.
2. Vous pouvez soumettre la demande dûment remplie par courriel, à l'adresse [ProgrammeExamenLiberationPaiement@canadavie.com](mailto:ProgrammeExamenLiberationPaiement@canadavie.com), par télécopie, au numéro 1 855 317-9241, ou encore par la poste, à l'adresse postale : 255 avenue Dufferin, London, ON N6A 4K1.
3. Répondez à toutes les questions. Indiquez « s. o. » s'il y a lieu.
4. Joignez à votre demande des copies des documents suivants de la société :
  - Structure de la société, qui comprend :
    - Précisions sur toute société apparentée
    - Précisions sur la structure de l'actionariat au sein de la société (noms des actionnaires et pourcentage d'avoirs)
  - Déclarations de revenus des deux dernières années et avis de cotisation
  - États financiers des deux derniers exercices financiers (y compris un état de l'évolution de la situation financière, si un tel document existe)
  - Plus récente version de l'état des résultats mensuels et du bilan
  - **Comptes d'entreprise ou non personnels** : joignez une copie du « certificat de fondé de pouvoir »
5. Si la société est détenue par un seul actionnaire, fournissez des copies des déclarations de revenus des particuliers de l'actionnaire et de son conjoint pour les deux dernières années.
6. S'il y a des sociétés apparentées, fournissez tous les renseignements demandés au numéro 4 ci-dessus pour chacune de ces sociétés.
7. Des renseignements additionnels pourraient vous être demandés pour mener à bien l'évaluation de votre demande une fois que le présent formulaire a été examiné.
8. Si vous avez besoin d'aide pour comprendre ou remplir la demande, communiquez avec votre conseiller ou envoyez-nous un courriel à l'adresse [ProgrammeExamenLiberationPaiement@canadavie.com](mailto:ProgrammeExamenLiberationPaiement@canadavie.com).
9. Afin d'évaluer votre demande et de rendre une décision, nous avons besoin de certains renseignements personnels vous concernant. Nous vous demandons de fournir ces renseignements personnels aux pages 2 à 5 de la demande.

**1. Renseignements sur le demandeur**

Nom de la société : \_\_\_\_\_

Adresse de la société :		
Ville :	Province :	Code postal :

Nom du conseiller : \_\_\_\_\_

Adresse courriel du conseiller : \_\_\_\_\_

Numéro de la police du fonds immobilier : \_\_\_\_\_

**2. Montant demandé :** \_\_\_\_\_ \$

**3. Énumérez toute subvention de l'État ou aide financière pour laquelle vous avez présenté une demande ou que vous recevez actuellement.**

Subvention salariale d'urgence du Canada

Report de l'impôt sur le revenu pour les entreprises

Compte d'urgence pour les entreprises canadiennes

Prestation canadienne d'urgence

Autre : \_\_\_\_\_

**4. Expliquez la raison pour laquelle vous soumettez la présente demande et donnez une description de l'utilisation prévue des fonds si votre demande devait être acceptée (joignez une page distincte au besoin).**

## 5. Revenus

### (a) Renseignements sur les revenus de la société faisant l'objet de la demande au cours des deux derniers exercices financiers et prévisions pour un an

	Société 1 20__	Société 1 20__	Société 1 20__ (prévisions)
Revenu imposable	\$	\$	\$
Impôt exigible	\$	\$	\$
Amortissements et autres déductions non liquides	\$	\$	\$
Tout salaire ou paiement (y compris les dividendes, le remboursement d'un prêt, les bonis) versé aux dirigeants, aux membres de la direction ou aux actionnaires (précisez)	\$	\$	\$
<b>TOTAL :</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>

### (b) Renseignements sur les revenus de la société apparentée au cours des deux derniers exercices financiers et prévisions pour un an

*(faites une copie de cette feuille si la structure comporte plus de deux sociétés)*

	Société 2 20__	Société 2 20__	Société 2 20__ (prévisions)
Revenu imposable	\$	\$	\$
Impôt exigible	\$	\$	\$
Amortissements et autres déductions non liquides	\$	\$	\$
Tout salaire ou paiement (y compris les dividendes, le remboursement d'un prêt, les bonis) versé aux dirigeants, aux membres de la direction ou aux actionnaires (précisez)	\$	\$	\$
<b>TOTAL :</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>

6. Expliquez brièvement tout écart important entre les revenus de la société faisant l'objet de la demande pour le dernier exercice financier et les revenus prévus :

7. Indiquez le boni prévu qui sera payable à l'actionnaire ou aux actionnaires dans le prochain exercice financier :

**8. Passif**

**Échéancier des engagements de la société faisant l'objet de la demande et de la société apparentée :**  
*(joignez une page distincte s'il y a plus d'une société apparentée)*

Passif	Société 1		Société 2	
	Montant impayé	Paiements mensuels	Montant impayé	Paiements mensuels
Prêt(s) hypothécaire(s)				
Prêts				
Baux				
Masse salariale				
Stocks				
Assurance				
Autres emprunts (précisez)				
<b>TOTAL :</b>				

**9. Explication de dépenses inhabituelles ou d'engagements financiers spéciaux de la société.**

**10. Autres précisions utiles pour la présente demande.**

## 11. Déclaration

En signant la présente demande, je déclare ce qui suit :

- Je suis un participant de la police / du régime dont il est fait mention à la page 2 des présentes (« la police »).
- Si un bénéficiaire irrévocable est désigné aux termes de la police, le bénéficiaire irrévocable donne son consentement à la présente demande en apposant sa signature ci-dessous.
- Par la présente, je demande à la Canada Vie de me verser les montants spécifiés dans la présente demande, et je comprends que si la présente demande est approuvée, les versements effectués réduiront ou élimineront, de façon proportionnelle aux versements effectués, tout montant auquel je pourrais avoir droit aux termes de la police.
- Je comprends que si la présente demande est approuvée, je pourrais devoir payer des frais d'acquisition différés ou d'autres types de frais liés au versement des fonds à partir de la valeur de la police.
- Je comprends que si la présente demande est approuvée, tout montant versé pourrait être assujéti à l'impôt sur le revenu, et qu'une retenue fiscale pourrait être effectuée en vertu des dispositions de la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada) et de toute loi de l'impôt sur le revenu provinciale qui pourrait s'appliquer.
- L'information fournie en réponse aux questions figurant dans la présente demande est à ma connaissance exacte et complète. Je comprends que si l'information fournie dans la présente demande change à TOUT moment avant la fin de l'évaluation de la demande, je suis tenu de signaler ces changements à la Canada Vie immédiatement.
- En apposant votre signature, vous confirmez comprendre que les renseignements personnels recueillis sur le présent formulaire seront utilisés pour évaluer votre admissibilité et pour administrer les demandes de paiement dans le cadre du programme d'évaluation des demandes de paiement établi par la Canada Vie à la suite de la suspension temporaire de ses fonds de placement immobiliers canadiens. En remplissant, en soumettant et en signant la présente demande, vous confirmez que vous consentez à ce que vos renseignements personnels soient divulgués aux personnes autorisées en vertu des lois applicables au Canada ou à l'étranger.
- Si vous avez des questions sur nos politiques et nos pratiques en matière de renseignements personnels (y compris en ce qui a trait aux fournisseurs de services), veuillez écrire au chef de la conformité de la Canada Vie ou consulter le site [canadavie.com](http://canadavie.com).
- J'ai lu et compris les modalités énoncées ci-dessus.

\_\_\_\_\_  
Nom du demandeur

\_\_\_\_\_  
Nom du bénéficiaire

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

\_\_\_\_\_  
Signature du bénéficiaire (s'il y a lieu)

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Date