



Demande de soumission spéciale – Compte à intérêt garanti (CIG)

Nom de la conseillère ou du conseiller : _____

Adresse électronique du conseiller : _____

Numéro de téléphone du conseiller : _____

Nom de la ou du titulaire de contrat : _____

Renseignements sur le CIG

Montant de dépôt : _____ Durée du CIG : _____

Nom de la rentière ou du rentier : _____ Âge du rentier : _____

Demande de dépôt important

Les demandes dont le dépôt est de 1 000 000 \$ et plus doivent être examinées et approuvées avant de les soumettre.

Demande de réduction de la commission sur un CIG

Pourcentage de réduction de la rémunération : _____ %

Les demandes de réduction de la commission sont autorisées dans le cas des nouveaux dépôts dans un CIG, jusqu'à concurrence de 1 000 000 \$, et dans le cas de tous les transferts de CIG.

Veillez envoyer le présent formulaire dûment rempli à la boîte aux lettres électronique suivante :
annuityquotes@equitable.ca.

Note : l'Équitable se réserve le droit de modifier ces contraintes sans préavis.

Elle peut également refuser, à sa discrétion, de proposer une soumission dans d'autres situations.