Vos directives de placement

Important : Utilisez ce formulaire pour nous indiquer la façon dont vous souhaitez investir les cotisations. Veuillez bien remplir les renseignements demandés, EN LETTRES MOULÉES, et signer le formulaire au verso. Retournez ce formulaire avec votre formulaire d'adhésion à l'employeur.

Des questions?

Appelez le Centre de contact avec la clientèle : **1 888 513-8665**
Du lundi au vendredi, de 8 h à 20 h, heure de l'Est
rentescollectives@dsf.ca

1 Renseignements personnels

*Dans ce formulaire, **vous** et **votre**/**vos** désignent le titulaire du régime. **Nous** et **notre**/**nos** désignent Desjardins Sécurité financière, compagnie d'assurance vie (DSF). Les termes **employeur** et **employé** peuvent également représenter une **association** et le **membre d'une association**.*

Numéro du groupe	Type de régime	Numéro d'assurance sociale (NAS)

Prénom	Initiale	Nom

2 Comment souhaitez-vous investir les cotisations?

Si vous ne remplissez pas cette section, ou que les pourcentages alloués ne totalisent pas exactement 100 %, les cotisations seront investies dans un fonds par défaut choisi par l'employeur.

*Vous pouvez modifier vos directives de placement en tout temps en allant sur le site **dsf.ca/participant.***

En premier lieu, remplissez le questionnaire *Votre profil d'investisseur* qui se trouve dans votre *Guide d'adhésion*. Vous pouvez en obtenir une copie sur le site **dsf.ca/participant**. Consultez ensuite le document *Vos fonds de placement, à votre façon* se trouvant dans votre trousse d'adhésion et choisissez **une** des deux options suivantes.

☐ **Option 1 – Choisissez un Parcours cycle de vie**

C'est l'option de placement la plus facile : on vous attribuera automatiquement des placements qui correspondent à votre âge et à votre tolérance au risque. **Note :** Si vous choisissez cette option, elle s'appliquera à **tous** vos régimes collectifs.

Cochez le Parcours qui correspond à votre profil d'investisseur :

☐ Parcours Prudent ☐ Parcours Équilibré ☐ Parcours Croissance

Si vous choisissez l'option 1, allez directement à la section 3. Ne remplissez pas l'option 2 ci-après.

OU

☐ **Option 2 – Choisissez votre propre combinaison de fonds**

Indiquez ci-dessous les fonds que vous avez choisis avec le pourcentage attribué à chaque fonds. Vous pouvez choisir des Fonds liés au marché ou des Fonds garantis ou encore une combinaison des deux. Vos répartitions doivent totaliser exactement **100 %**.

*Assurez-vous que les pourcentages répartis entre les Fonds liés au marché et les Fonds garantis totalisent **ensemble** 100 %.*

Si le pourcentage que vous allouez à un Fonds garanti, une fois converti en dollars, donne moins de 50 $, il sera investi temporairement dans un compte à intérêts quotidiens. Lorsque le montant atteindra 50 $, il sera déposé automatiquement dans le Fonds garanti que vous avez choisi.

*À défaut de directives de placement de votre part, nous réinvestirons automatiquement vos Fonds garantis pour une durée identique. Si vous souhaitez modifier vos directives de placement de ces fonds, vous devez en tout temps compléter la **Demande de changement de vos directives de placement**.*

Numéro du fonds	Nom du fonds	Pourcentage des cotisations
Fonds liés au marché		
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
Fonds garantis		
		%
		%
		%
		Total 100 %

Tournez et signez au verso

Desjardins Assurances
VIE • SANTÉ • RETRAITE

Vos directives de placement

3 Veuillez signer ici

En apposant votre signature ci-après, vous convenez de ce qui suit :

- vous nous autorisez à investir les cotisations conformément aux directives que vous avez transmises sur ce formulaire, ainsi qu'aux modalités de votre régime/vos régimes.

Votre signature	Date de la signature (jj-mm-aa)
X	

Envoyez ce formulaire dûment rempli avec votre formulaire d'adhésion signé à l'employeur.