

Veillez remplir ce formulaire pour signifier votre consentement à recevoir les renseignements destinés aux titulaires de contrat ayant droit de vote par courriel, y compris les avis de convocation aux assemblées des titulaires de contrat ayant droit de vote de la Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie, ainsi que la circulaire d'information de la direction et le formulaire de vote par procuration qui s'y rattachent (collectivement les « renseignements destinés aux titulaires de contrat ayant droit de vote »).

Vos instructions prendront effet après que nous aurons reçu et validé les renseignements fournis sur ce formulaire.

Vous pouvez modifier vos instructions en tout temps en nous écrivant à l'adresse [votingpolicyholders@sunlife.com](mailto:votingpolicyholders@sunlife.com).



## Formulaire de consentement à l'envoi de documents par courriel pour les titulaires de contrat ayant droit de vote

Numéro(s) de contrat	Pays de délivrance du document
----------------------	--------------------------------

Nom complet du ou des titulaires de contrat ayant droit de vote	Numéro de téléphone
---	---------------------

Adresse
---------

Je souhaite/Nous souhaitons fournir l'instruction suivante à la Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie :

<input type="checkbox"/> Dorénavant, je veux recevoir les renseignements destinés aux titulaires de contrat ayant droit de vote à l'adresse courriel indiquée ci-dessous.  Je comprends que si je reçois un lien pour accéder aux documents par voie électronique, je suis responsable d'en enregistrer une copie durant la période où ils sont disponibles.  Je comprends que si je fournis une adresse courriel non valide, ma préférence sera réinitialisée et je recevrai alors des documents papier par la poste.  Courriel : _____
--

Signature(s)	Date (aaaa-mm-jj) - -
--------------	--------------------------

---

## Instructions d'envoi

- Par courriel :
1. Remplissez le formulaire PDF reçu par voie électronique OU imprimez et remplissez le formulaire, puis numérisez-le.
  2. Ajoutez un mot de passe au formulaire rempli.
  3. Envoyez par courriel le formulaire protégé par mot de passe à l'adresse [votingpolicyholders@sunlife.com](mailto:votingpolicyholders@sunlife.com).
  4. Transmettez le mot de passe dans un envoi distinct à l'adresse [votingpolicyholders@sunlife.com](mailto:votingpolicyholders@sunlife.com).

- Par la poste :
1. Imprimez et remplissez le formulaire.

2. Envoyez-le à l'adresse suivante :

Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie  
Bureau du secrétaire de la Sun Life  
1, rue York  
Toronto (Ontario)  
Canada M5J 0B6

À l'attention de l'équipe du contrôle de la conformité