



## Fonds immobilisés (Transfert vers un compte) – Demande de renseignements sur la conformité

Ce formulaire remplace les formulaires T2151 et T2033 et devrait être utilisé lors du transfert de fonds immobilisés vers un régime enregistré collectif du Fiducie RBC Services aux Investisseurs

### Section 1

L'administrateur du régime transférant les fonds et le participant à ce régime doivent remplir cette section copie 3.

Veillez transmettre les copies 1 et 2 à l'institution financière recevant les fonds.

Veillez vous reporter au verso de ce formulaire pour explications et instructions relatives à cette section.

### Renseignements concernant le participant

Nom de famille et prénom (Initiale, si applicable) Mme Mlle

Adresse M.  
App.

Ville Province / Pays Code Postal Date de naissance Numéro d'assurance sociale

Nom du (de la) conjoint(e) si applicable Date de naissance Numéro d'assurance sociale

Je demande le transfert direct de mes fonds immobilisés  
d'un  
(Type de régime i.e. Régime de pension agréé (RPA), REER immobilisé, etc.)  
vers un  
(Type de régime i.e. Régime de pension agréé (RPA), REER immobilisé, etc.)

Je suis membre d'un régime de pension agréé (RPA)

Je suis le (la) conjoint(e) bénéficiaire demandant un transfert suite au décès d'un membre d'un RPA.

Je suis l'ex-conjoint(e) du membre d'un RPA demandant un transfert suite à la dissolution du régime matrimonial ou de l'union de fait

Nom du régime de retraite

Numéro du régime

Date Signature du participant

**Fonds à transférer**

**Législation applicable**

**Province d'emploi du participant**

Dans les juridictions où les taux unisexes doivent être utilisés, s'appliquent-ils à tous les fonds? Oui Non Si tel n'est pas le cas, à quelle partie des fonds ces taux doivent-ils s'appliquer? % ou \$

À partir de quel âge, peut-on commencer à percevoir une prestation?

### Institution financière recevant les fonds

Nom de l'institution financière Date

Adresse Ville Province Code Postal

### Certification par l'administrateur du régime

Je certifie par la présente que tous les renseignements ci-inclus sont exacts et complets

### Section 2

L'institution financière recevant les fonds doit remplir cette section avant le transfert.

Veillez transmettre la copie 1 au Fiducie RBC Services aux Investisseurs 1 à l'adresse indiquée et conserver la copie 2 pour vos dossiers.

Signature du représentant agréé Date

### Reconnaissance de transfert

Nous reconnaissons que les fonds devant être transférés du Fiducie RBC Services aux Investisseurs sont sujets aux restrictions régissant les fonds immobilisés et confirmons que les fonds seront gérés conformément aux lois et règlements relativement au régime de retraite indiqué ci-dessus. Nous comprenons que les fonds seront transférés seulement lorsque cette reconnaissance signée sera retournée au Fiducie RBC Services aux Investisseurs à l'adresse ci-après.

### Veillez signer ici

Nom de l'institution financière Numéro du compte  
Nom du régime Téléphone  
Nom du représentant agréé Titre  
Signature du représentant agréé Date

### Service du Fiducie RBC Services aux Investisseurs transférant les fonds

Service Date

Adresse Ville Province Code Postal