



Formulaire de demande de télévirement en devise - Devise étrangère

- 1) Veuillez remplir la section 1 en vous assurant de préciser le nom du promoteur du régime de retraite, ainsi que votre NAS ou numéro de sécurité sociale étranger (NSSE).
- 2) Faites parvenir la demande à votre institution financière pour faire remplir la section 2, puis envoyez la formule dûment remplie à RBC Services aux investisseurs et de trésorerie par télécopieur ou par la poste, à l'adresse ou au numéro ci-dessous.

SECTION 1 (À remplir par le bénéficiaire)

| | |
|--|---|
| Nom du bénéficiaire (Nom de famille, prénom, initiales) | Numéro du compte de dépôt |
| NAS ou NSSE (Utilisé par RBC Services aux investisseurs et de trésorerie sur les relevés fiscaux) | |
| Adresse | <p align="center">ATTESTATION DU BÉNÉFICIAIRE</p> <p>Je comprends et j'accepte que, par suite de ma demande, ma rente mensuelle sera convertie en fonction de la devise inscrite ci-dessous et sera déposée dans mon compte bancaire selon le taux de change à la date de paiement.</p> <p>Des frais de 30 \$ (sous réserve de modification ultérieure) seront facturés pour ce service et directement prélevés sur mes prestations de retraite mensuelles.</p> <p>Devise (devise en laquelle vous désirez recevoir votre rente mensuelle) :</p> <p>Nom du retraité :</p> <p>Signature</p> |
| Ville Province Code postal | |
| Nom du promoteur du régime de retraite | |

SECTION 2 (À remplir par l'institution financière)

| | |
|---|--|
| Nom et adresse de l'institution financière | IBAN (NUMÉRO DE COMPTE INTERNATIONAL) |
| | CODE SWIFT/SORT |
| Banque intermédiaire | IBAN (NUMÉRO DE COMPTE INTERNATIONAL) |
| | CODE SWIFT/SORT |
| ATTESTATION DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE | |
| Je confirme l'identité du bénéficiaire susmentionné et le numéro du compte. En qualité de représentant de l'institution financière susmentionnée, j'atteste que celle-ci accepte de recevoir et de déposer les paiements décrits ci-dessus. | |
| Nom du représentant (en caractères d'imprimerie) | Signature du représentant |
| Téléphone | Date |

Veuillez faire parvenir la présente demande par télécopieur ou par la poste à :

RBC Investor Services Trust
Benefit Payment Services
P.O. Box 7500, Station A
Toronto ON M5W 1P9
Fax : 416 955-2631