



NOM DU COMPTE

DATE

	JOUR	MOIS	AN
NUMÉRO DU COMPTE	LANGUE DE CORRESPONDANCE		
	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais		

Numéro d'assurance sociale : \_\_\_\_\_

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

ÉTABLISSEMENT FINANCIER

Intermédiaire (banque, fiducie, caisse, etc.) : \_\_\_\_\_

Numéro du compte : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

MONTANT

- Transfert en vertu d'une entente réciproque de transfert \_\_\_\_\_ \$
- Souscription à une rente \_\_\_\_\_ \$
- Remboursement en espèces \_\_\_\_\_ \$
- Prestations en cas de décès : Lien avec le défunt \_\_\_\_\_ \$
- Transfert à un REER (formulaire de transfert et formulaire T2151 ci-joints) \_\_\_\_\_ \$
- Transfert à un REER immobilisé (formulaire de transfert et convention d'immobilisation ci-joints) \_\_\_\_\_ \$
- Cotisation excédentaire à un REER (formulaire T2151 ci-joint) \_\_\_\_\_ \$

MONTANT TOTAL \_\_\_\_\_ \$

OBSERVATIONS OU DIRECTIVES PARTICULIÈRES

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**RECONNAISSANCE** : Ceci constitue votre autorisation d'effectuer un(des) versement(s) à partir du compte indiqué ci-dessus. Vous certifiez le tout conforme aux termes de l'entente de retraite et de fiducie régissant de tels versements.

SIGNATURE AUTORISÉE

SIGNATURE AUTORISÉE

DATE	
JOUR	MOIS AN