

AUTORISATION DE TRANSFERT DE PLACEMENTS ENREGISTRÉS

(REER, CRI, REERI, FERR, FRRI, FRV,
FRVR, REIR, FRRP, CELI)



Assurances

- Le présent formulaire peut être utilisé pour les transferts entre les régimes enregistrés mentionnés ci-dessus à l'exception (1) des transferts d'un FERR à un REER, (2) des transferts d'un FERR ou REER à un CELI, (3) des transferts d'un CELI à un FERR ou REER, (4) des transferts en raison d'un décès et (5) des transferts en raison d'un échec de mariage.
- Les données saisies sur ce formulaire peuvent être numérisées et stockées électroniquement. Veuillez écrire lisiblement en lettres moulées afin d'assurer que les renseignements fournis sont complets, exacts et assimilables par une machine.

A: Identification du client	Nom légal du titulaire de compte/police		Prénom légal		Initiale(s)
	Adresse				
	Ville			Prov.	Code postal
	Numéro d'assurance sociale		Téléphone (domicile)		Téléphone (travail)

B: Renseignements sur l'institution destinataire	Nom de l'institution destinataire Compagnie d'assurance vie RBC a/s de Fiducie RBC Services aux Investisseurs, Services aux actionnaires				Personne-ressource
	Adresse 155 Wellington Street West, 3e étage				
	Ville Toronto	Prov. ON	Code postal M5V 3L3	Téléphone 1-866-372-2443	Télécopieur 1-866-480-3225
	Instructions de transfert de fonds Transfert de fonds par Fundserv A\$M – Code de l'entreprise RLI				
	Numéro de spécimen RER 442016 / FER 1408 / CELI 04420014		Numéro de compte/police du client ☐ Nouveau ☐ Existant no _____		

Nom du courtier	Numéro du courtier	Numéro de compte du courtier
-----------------	--------------------	------------------------------

Nom du mandataire	Numéro du mandataire	Téléphone (bureau)	Télécopieur (bureau)
-------------------	----------------------	--------------------	----------------------

Type de régime enregistré :

- ☐ REER ☐ FERR ☐ CRI
☐ REER de conjoint ☐ FERR de conjoint ☐ FRV
☐ REERI ☐ FERRI ☐ FRVR
☐ REIR ☐ FERRP ☐ CELI

Directives de placements :

Nom du placement	Symbole	% / \$

Confirmation d'immobilisation

_____, en qualité de mandataires _____, confirmons que tous les fonds immobilisés en vertu du régime enregistré susmentionné et visés par les directives du client à l'intention de l'institution cédante, indiquées à la section suivante, seront transférés au type de régime enregistré susmentionné et continueront à être gérés conformément à la législation régissant les régimes de retraite ou aux dispositions contractuelles de _____ (province ou territoire, s'il y a lieu ; ☐ ancien ☐ nouveau). Tout transfert subséquent de ces fonds immobilisés à une autre fiducie ou institution financière ne sera fait qu'à un autre régime enregistré, lequel doit continuer à être géré conformément à la législation du territoire mentionnée précédemment. Aucun transfert de fonds immobilisés ne sera autorisé à moins que le régime destinataire ne soit dûment enregistré et conforme à la législation régissant les régimes de retraite et aux règlements pertinents et à la Loi de l'impôt sur le revenu du Canada et qu'il figure sur la liste du surintendant des institutions financières autorisées à gérer des fonds dans le territoire mentionné précédemment (s'il y a lieu).

Signataire autorisé

Nom

Date

**C: Directives
du client à
l'intention de
l'institution
cédante**

Nom de l'institution cédante		
Adresse		
Ville	Prov.	Code postal
Numéro de compte/police du client		

Transfert : (cocher une seule case pour les directives de transfert des actifs et la case appropriée si la liste des actifs est jointe)

- ☐ Tout en espèces* ☐ Une partie* – comme indiqué ci-dessous ou cocher ici ☐ si la liste est annexée
- ☐ En nature (offert uniquement lors de transfert de fonds d'un compte FPG RBC à un autre) Voir la liste ci-dessous ou cocher ici ☐ si la liste est annexée

*** Veuillez consulter l'énoncé en caractères gras figurant à la section Autorisation du client ci-dessous.**

	Montant de l'investissement	Symbole et/ou numéro de certificat ou numéro du contrat	Description de l'investissement
☐ En nature ☐ En espèces			
☐ En nature ☐ En espèces			

**D: Autorisation
du client**

Je demande, par les présentes, le transfert de mon compte et de mes placements conformément aux directives fournies ci-dessus.

SI J'AI DEMANDÉ UN TRANSFERT EN ESPÈCES, J'AUTORISE LA LIQUIDATION DE TOUS MES PLACEMENTS OU UNE PARTIE DE CEUX-CI, ET JE CONVIENS DE RÉGLER TOUS LES FRAIS, TOUTES LES CHARGES OU TOUS LES RAJUSTEMENTS APPLICABLES.

Nom légal du titulaire du compte	Signature du titulaire du compte	Date (jj/mm/aaaa)
Signature du bénéficiaire irrévocable/ex-conjoint (s'il y a lieu)		Date (jj/mm/aaaa)
(Dans le cas des régimes immobilisés)		
Conjoint : Je consens au transfert du compte.	Signature du conjoint (s'il y a lieu)	Date (jj/mm/aaaa)

**E: À l'usage
exclusif de
l'institution
cédante**

Type de régime enregistré :	☐ REER ☐ CRI ☐ RERI ☐ FERR : ☐ Admissible ☐ Non Admissible
	☐ FRRP ☐ FRVR ☐ REIR ☐ CELI ☐ FRRI
	☐ FRV : ☐ FRV fédéral ☐ Ancien FRV ☐ Nouveau FRV
Régime de conjoint :	☐ Non ☐ Oui
Si oui :	
Nom Prénom Initiale(s) Numéro d'assurance sociale	
▪ « Unisexe » par défaut. En cas de distinction fondée sur le sexe e, cochez ici : ☐	
▪ Revenu de placement de l'année en cours à ce jour : _____ \$	
▪ Si le formulaire de consentement ou de renonciation du conjoint est annexé, cocher ici : ☐	
Placement immobilisé :	☐ Non ☐ Oui Si oui, confirmation d'immobilisation annexée :
☐ Fonds immobilisés : _____ \$ Législation applicable : _____	

Personne-ressource	Téléphone	Télécopieur
Signataire autorisé	Date (jj/mm/aaaa)	