

**A. IDENTIFICATION DU CLIENT**

Prénom et nom du titulaire du compte/contrat \_\_\_\_\_ Init. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

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

N° d'assurance sociale \_\_\_\_\_ N° de téléphone - Domicile \_\_\_\_\_ N° de téléphone - Travail \_\_\_\_\_

**B. RENSEIGNEMENTS SUR L'INSTITUTION RÉCEPTRICE**

Raison sociale de l'institution réceptrice \_\_\_\_\_ N° du contrat collectif (le cas échéant) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

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

N° de téléphone \_\_\_\_\_ N° du compte/contrat du client \_\_\_\_\_

Type de régime enregistré <sup>2</sup>  CELI  REER  FERR  
 CELIAPP  REER de conjoint  FERR de conjoint  
 CRI (provincial)  FRV (provincial)  
 RERI (fédéral)  FRV (fédéral)  
 REIR (fédéral)  FRVR (fédéral)  
 FRRR (provincial)  FRRP ou FRRR (provincial)

Si provincial, indiquer la province \_\_\_\_\_

Prénom et nom de la personne-ressource \_\_\_\_\_ N° de téléphone \_\_\_\_\_ N° de transit \_\_\_\_\_

**Choix de placements**

Nom du fonds	N° du fonds	Frais de souscription (achats avec frais d'acquisition seulement)	Montant investi (\$ ou %)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**C. INFORMATION SUR LE REPRÉSENTANT**

Prénom et nom du représentant \_\_\_\_\_ Init. \_\_\_\_\_ N° de téléphone \_\_\_\_\_

Adresse électronique \_\_\_\_\_ N° du représentant \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Ce formulaire vise les transferts : entre CELI; entre CELIAPP; entre REER; entre FERR; d'un CELIAPP à un REER ou à un FERR; d'un REER à un CELIAPP ou à un FERR et entre régimes immobilisés lorsque ces transferts sont autorisés.

<sup>2</sup> Les acronymes utilisés dans ce formulaire ont le sens suivant: **CELI** - Compte d'épargne libre d'impôt ; **CELIAPP** - Compte d'épargne libre d'impôt pour l'achat d'une première propriété; **REER** - Régime enregistré d'épargne-retraite; **CRI** - Compte de retraite immobilisé; **RERI** - Régime d'épargne-retraite immobilisé; **REIR** - Régime d'épargne immobilisé restreint; **FERR** - Fonds enregistré de revenu de retraite; **FRV** - Fonds de revenu viager; **FRVR** - Fonds de revenu viager restreint; **FRRR** - Fonds de revenu de retraite immobilisé; **FRRP** (ou **FRRR**) - Fonds de revenu de retraite prescrit (ou fonds de revenu de retraite réglementaire).

## D. DIRECTIVES DU CLIENT À L'INSTITUTION CÉDANTE

Raison sociale de l'institution cédante

N° du contrat collectif (le cas échéant)

Adresse

Ville

Province

Code postal

N° du compte/contrat du client

### Transfert

Au comptant\*

En biens

Total

Partiel\*

\$ OU voir liste

\* Voir la déclaration en caractères gras figurant à la partie Autorisation et attestations du client ci-dessous

Montant du placement (\$)      Symbole et/ou N° du titre, N° du contrat ou N° du certificat

RÉSERVÉ À L'INSTITUTION CÉDANTE  
Ne pas livrer avant le (MM JJ AAAA)

## E. AUTORISATION ET ATTESTATIONS DU CLIENT

Je demande par la présente le transfert de mon compte et des placements qui s'y trouvent, de la façon précisée ci-dessus.

**Pour un transfert au comptant : J'autorise la liquidation de tout ou partie de mes placements et accepte d'acquitter tous les frais et tous les rajustements applicables.**

**Pour un transfert de mon CELIAPP à mon REER ou FERR :** Je comprends que si j'ai un excédent de CELIAPP au moment du transfert, toute partie du montant transféré qui dépasse la juste valeur marchande (JVM) totale de tous les biens détenus dans tous mes CELIAPP au moment du transfert, moins l'excédent de CELIAPP au moment du transfert, sera traitée à la fois comme :

- un retrait imposable de mon CELIAPP, qui doit être inclus à titre de revenu dans ma déclaration de revenus et de prestations pour l'année du transfert
- une nouvelle cotisation à un REER au moment du transfert dans mon REER ou mon FERR

**Pour un transfert de mon REER à mon CELIAPP :** J'atteste que le montant transféré n'entraîne pas un excédent de CELIAPP.

**Pour un transfert d'un REER au profit du conjoint dont je suis le rentier à mon CELIAPP :** Je comprends que je ne suis pas autorisé à transférer des montants du REER si mon conjoint a cotisé des montants à l'un de mes REER au profit du conjoint au cours de l'année en cours ou des deux années civiles précédentes. Si j'effectue un tel transfert, le montant du transfert sera réputé être à la fois :

- un retrait de mon REER
- une nouvelle cotisation à mon CELIAPP

**Pour une désignation de bénéficiaire :** Compléter le f.12724-001 « Désignation de bénéficiaire ».

**X**

Signature du titulaire du compte

Date (MM JJ AAAA)

**X**

Signature du bénéficiaire irrévocable (le cas échéant)  
Je consens au transfert du compte.

Date (MM JJ AAAA)

## F. RÉSERVÉ À L'INSTITUTION CÉDANTE

Type de régime enregistré <sup>2</sup>

- CELI       REER       FERR :  admissible  non admissible
- CELIAPP     CRI       FRV
- RERI       FRVR
- REIR       FRRR
- FRRP (ou FRRR)

FERR ou REER au profit du conjoint :  Oui  Non  
(si oui, indiquer le nom et le NAS du conjoint ci-dessous)

Si régime immobilisé, régime de loi applicable :  
 fédéral  provincial

Si provincial, indiquer la province

Prénom et nom du conjoint

Init.

N° d'assurance sociale du conjoint

Fonds transférés (\$)

Prénom et nom de la personne-ressource

N° de téléphone

N° de télécopieur

Date (MM JJ AAAA)

**X**

Signature d'une personne autorisée