



## FORMULAIRE DE TRANSFERT D'UN RÉGIME ENREGISTRÉ D'ÉPARGNE-ÉTUDES (REEE) Partie C : Promoteur cédant

| <b>1 Renseignements sur le promoteur cédant</b>  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Nom du promoteur   |  |   |  |
| Adresse  |  |   |  |
| Ville  | Province/Territoire  | Code postal   |  |
| Nom de la personne-ressource   |  | Numéro de téléphone   |  |
| <b>2 Renseignements sur le REEE cédant</b>   |  |   |  |
| Numéro du régime type  | Numéro du contrat  | Type de REEE <input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Familial <input type="checkbox"/> Collectif |  |
| Date d'ouverture du contrat (aaaa/mm/jj)   |  | Date de demande du transfert (aaaa/mm/jj)   |  |
| Nom de famille du souscripteur <b>ou</b> Nom de l'organisme d'aide à l'enfance                             |  | Prénom du souscripteur  |  |
| Nom de famille du cosouscripteur (s'il y a lieu)   |  | Prénom du cosouscripteur  |  |
| <b>3 Renseignements sur les bénéficiaires</b>  |  |   |  |
|  | Bénéficiaire 1   | Bénéficiaire 2  | Bénéficiaire 3   |
| Nom de famille   |  |   |  |
| Prénom   |  |   |  |
| Sexe   | <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin | <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin  | <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin |
| Numéro d'assurance sociale   |  |   |  |
| Date de naissance (aaaa/mm/jj)   |  |   |  |
| Montant du BEC   | \$   | \$  | \$   |
| Cotisations accumulées   | \$   | \$  | \$   |
| <input type="checkbox"/> Cocher cette case s'il y a des bénéficiaires supplémentaires (remplir l'annexe 1) |  |   | Nombre total de bénéficiaires _____                                |



| Facultatif : Renseignements supplémentaires sur les bénéficiaires (à fournir si disponible) |   |   |   |
|---|---|---|---|
|   | Bénéficiaire 1  | Bénéficiaire 2  | Bénéficiaire 3  |
| Nommé au REEE cessionnaire  | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Cotisations subventionnées  | \$  | \$  | \$  |
| Cotisations non-subventionnées  | \$  | \$  | \$  |
| Cotisations annuelles à ce jour   | \$  | \$  | \$  |
| SCEE de base  | \$  | \$  | \$  |
| SCEE supplémentaire   | \$  | \$  | \$  |
| SEEEFCB   | \$  | \$  | \$  |
| SEEAS   | \$  | \$  | \$  |
| Montant de SCEE payé en PAE   | \$  | \$  | \$  |
| SCEE remboursée   | \$  | \$  | \$  |
| EPS/Retrait de cotisations  | \$  | \$  | \$  |
| Demande en attente (préciser)   |   |   |   |

#### 4 Renseignements sur l'admissibilité du transfert

|  |   |
|--|---|
| a. Est-ce qu'un paiement de revenu accumulé (PRA) a été effectué à partir de ce REEE?  | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| a.a Si un PRA a été effectué à partir d'un REEE cédant, le transfert n'est pas permis aux termes de la <i>Loi de l'impôt sur le revenu</i> . |   |
| b. Est-ce que ce REEE a déjà reçu une majoration du montant de la Subvention canadienne pour l'épargne-études (SCEE supplémentaire)?         | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| c. Est-ce que ce transfert comprend le Bon d'études canadien (BEC)?  | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| d. Est-ce que ce transfert comprend la Subvention pour l'épargne-études et l'épargne-formation de la Colombie-Britannique (SEEEFCB)?         | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| e. Est-ce que ce transfert comprend la Subvention pour l'épargne-études Avantage Saskatchewan (SEEAS)?                                       | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |

Remarque : Si le REEE cessionnaire n'offre pas un ou plusieurs des incitatifs présents dans le REEE cédant, voir la section 8 du formulaire de transfert Partie A sur le remboursement avant le transfert.

#### 5 Solde des comptes théoriques et valeur marchande transférée

|   |     |                            |       |  |    |
|---|-----|----------------------------|-------|--|----|
| Valeur marchande totale des actifs transférés : |     | \$                         |       | Type de transfert : <input type="checkbox"/> Transfert complet ou <input type="checkbox"/> Transfert partiel |    |
| Cotisations non-subventionnées                  |     | Cotisations subventionnées |       | Revenu accumulé/perte  |    |
| Avant 1998                                      |     | 1998 et après              |       |  |    |
| \$  | \$  | \$                         | \$    | \$   | \$ |
| SCEE  | BEC | SEEEFCB                    | SEEAS |  |    |
| \$  | \$  | \$                         | \$    |  |    |



## 6 Renseignements sur les demandes en attente

Y a-t-il une demande en attente pour la SCEE, le BEC, la SCEEFCB ou la SEEAS?  OUI  NON

### Renseignements sur la façon de compléter le formulaire de transfert pour les subventions et le bon en attente

- Lors du transfert initial, le promoteur cédant complète la section 6 de ce formulaire (sans toutefois compléter la section intitulée **Montant du transfert théorique de la subvention ou du bon en attente**) et envoie le formulaire complété au promoteur cessionnaire.
- Lors des transferts ultérieurs, le promoteur cédant complète les sections 6 et 8 de la Partie C d'un nouveau formulaire de transfert et l'envoie au promoteur cessionnaire en y joignant :
  - une copie de la page 1 de la Partie C du formulaire de transfert initial;
  - ou
  - la page 1 de la partie C du nouveau formulaire est dûment remplie.

|   |                            |                                       |
|---|----------------------------|---------------------------------------|
| Date de la demande de transfert initiale (aaaa/mm/jj) | Date actuelle (aaaa/mm/jj) | Initiales (représentant du promoteur) |
|---|----------------------------|---------------------------------------|

### Montant du transfert théorique de la subvention ou du bon en attente

| Montant total transféré  |     | Cotisations subventionnées |       |
|--|-----|----------------------------|-------|
| \$   |     | \$                         |       |
| Indiquer le montant de cotisations non-subventionnées dans le transfert original qui doivent dorénavant être considérées comme des cotisations subventionnées dans le REEE cessionnaire. |     |                            |       |
| SCEE   | BEC | SCEEFCB                    | SEEAS |
| \$   | \$  | \$                         | \$    |

Est-ce que toutes les demandes en attente ont été traitées avec succès et est-ce que toutes les subventions et le bon en attente ont été transférés?  OUI  NON

## 7 Protection des renseignements personnels

Les renseignements fournis dans ce formulaire seront communiqués au promoteur cessionnaire aux fins du traitement de ce transfert.

Les renseignements personnels seront traités conformément à la législation sur la protection des renseignements personnels dans les juridictions respectives. Le transfert est également assujéti à la *Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques* (LPRPDE). La LPRPDE offre à toute personne un droit d'accès à l'information sous le contrôle du promoteur cessionnaire ou du promoteur cédant, sous réserve d'un nombre limité d'exceptions.

## 8 Attestation

J'atteste qu'à ma connaissance, les renseignements fournis sur ce formulaire et sur l'**annexe 1 : Bénéficiaires supplémentaires** (s'il y a lieu) sont exacts et complets.

|   |                     |                       |
|---|---------------------|-----------------------|
| Nom du représentant autorisé du promoteur du REEE       | Numéro de téléphone | Numéro de télécopieur |
| Signature du représentant autorisé du promoteur du REEE |                     | Date (aaaa/mm/jj)     |

Pour de plus amples renseignements :  
 Téléphone : 1 888 276-3624 / 1 800 465-7735 pour utilisateurs d'ATS seulement  
 Courriel : [cesp-pcee@hrsdcc-rhdcc.gc.ca](mailto:cesp-pcee@hrsdcc-rhdcc.gc.ca)  
 Internet : [www.canada.ca/ressourcesREEE](http://www.canada.ca/ressourcesREEE)