

Autorisation de transfert de placements enregistrés [Régime d'épargne-retraite (RER), compte de retraite immobilisé (CRI), régime d'épargne-retraite immobilisé (RERI), fonds de revenu de retraite (FRR), compte d'épargne libre d'impôt (CELI)]

Banque Manuvie du Canada
500 King Street North
Waterloo (Ontario) N2J 4C6
Tél. : 1 800 567-9170
Télec. : 1 877 565-2265

Remplir le présent formulaire pour :

- les transferts entre RER (sauf les transferts consécutifs à une rupture de mariage);
- les transferts entre CELI (sauf les transferts consécutifs à une rupture de mariage);
- Transferts d'un FRR/RER à un FRR.

Nota :

- Les données inscrites sur ce formulaire peuvent être balayées par scanner et stockées par voie électronique. Écrire en caractères d'imprimerie.
- Pour obtenir des renseignements sur les produits et les placements, veuillez remplir et envoyer une demande.
- Remplir les sections 1 à 4, envoyer la l'original à l'institution cédante, envoyer la copie à l'institution destinataire et conserver la une copie.
- Le transfert ne donnera lieu NI à une déclaration de revenus NI à la production d'un reçu officiel aux fins de l'impôt.

1 Identification du client

Nom du titulaire (nom de famille, prénom)		Date de naissance (mmmm/jj/aaaa)	NAS	
Adresse				
Ville	Province	Code postal	Numéro de téléphone (domicile)	Numéro de téléphone (cellulaire)

2 Renseignements sur l'institution destinataire

Raison sociale de l'institution destinataire	Numéro de téléphone (travail)	Numéro de télécopieur	Numéro du compte du client	
Adresse		Ville	Province	Code postal

Type de placement :

Type de placement enregistré RER RER de conjoint CRI RER immobilisé FRR FRR de conjoint CELI

3 Instructions du client à l'institution cédante

Raison sociale de l'institution cédante				
Adresse		Ville	Province	Code postal
Numéro du compte ou du contrat du client	OU	Numéro du contrat collectif (le cas échéant)	Numéro du certificat du participant	
Transfert (ne cocher qu'une case)				
<input type="radio"/> Total en espèces*		<input type="radio"/> Partiel en espèces* (voir liste ci-dessous ou ci-jointe)		
* Voir la déclaration en caractères gras figurant à la section Autorisation du client ci-dessous.				
Montant du placement	Symbole et/ou numéro du titre ou du contrat		Réservé à l'institution cédante	
Description du placement			Ne pas livrer avant le (mmmm/jj/aaaa)	
Montant du placement	Symbole et/ou numéro du titre ou du contrat		Ne pas livrer avant le (mmmm/jj/aaaa)	
Description du placement				

4 Autorisation 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.

*** Dans le cas d'un transfert en espèces, j'autorise la réalisation de tout ou partie de mes placements et j'accepte d'acquitter tous les frais et tous les rajustements applicables à cette opération.**

Signature du titulaire du compte	Date (mmmm/jj/aaaa)
Bénéficiaire irrévocable : Je consens au transfert du compte.	
Signature du bénéficiaire irrévocable (le cas échéant)	Date (mmmm/jj/aaaa)

5 Réservé à l'institution cédante

Type de placement <input type="radio"/> RER <input type="radio"/> CRI <input type="radio"/> RER immobilisé <input type="radio"/> FRR <input type="radio"/> CELI				
Régime de conjoint (s. o. pour un CELI) <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui Si oui, indiquer le nom du cotisant				
Nom de famille		Prénom	NAS	
Immobilisation (RER seulement) <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui				
Fonds immobilisés		Loi applicable	\$	
Personne-ressource		Numéro de téléphone	Numéro de télécopieur	
Signature autorisée			Date (mmmm/jj/aaaa)	