

Autorisation de transfert de placements enregistrés et non enregistrés

Le présent formulaire peut servir pour tous les transferts de placements enregistrés et non enregistrés.

N.B.: Les données inscrites sur ce formulaire peuvent être balayées par scanner et stockées par voie électronique. Veuillez écrire en caractères d'imprimerie dans les espaces prévus à cette fin et vous assurer que les renseignements fournis sont complets, exacts et assimilables par machine.

A: Identification du client

Compte/Nom de famille du titulaire de police ou nom de la personne morale, de la fiduciaire ou du propriétaire s'il n'est pas un particulier		Prénoms		Init.
Adresse		Ville	Prov.	Code Postal
Numéro d'assurance sociale	Téléphone principal	Téléphone - Travail		
S'il y a lieu Nom de famille du propriétaire conjoint		Prénom du propriétaire conjoint		Init. Numéro d'assurance sociale

B: Renseignements sur l'institution destinataire

FPG BMO Société d'assurance-vie
 Centre d'administration et de services FPG BMO :
 9 - 250 rue Yonge, Toronto (Ontario) M5B 2L7
 Tél. : 1 855 639-3867 • Téléc. : 1 855 747-5613
Le code de réception ASM de FundServ est « BLA »
 Courriel : documents.bmolifegif@bmo.com

Rente BMO Société d'assurance-vie
 À l'attention de l'équipe des rentes
 9 - 250 rue Yonge, Toronto (Ontario) M5B 2L7
 Tél. : 1 866 382-7401 • Téléc. : 1 866 716-8999
Le code de réception ASM de FundServ est « BLA »
 Courriel : Assurance.Rentes@bmo.com



Cocher une adresse

Le courriel est réservé aux partenaires TLS approuvés seulement.

Une demande doit être remplie pour l'ouverture d'un nouveau régime enregistré ou non enregistré. Une demande a été soumise. Oui Non

Réservé aux courtiers

N° du compte/contrat du client			
Nom du distributeur		N° du distributeur	
Nom du conseiller		N° du conseiller	
N° de téléphone du conseiller	N° de télécopieur du conseiller	N° de compte du distributeur	

Type de produit : Fonds de placement garanti (FPG) Rente immédiate

Type de placement enregistré

- Non enregistré
- REER FERR CELI
- REER de conjoint FERR de conjoint
- CRI REER immobilisé REIR
- FRV FERR immobilisé FRVR

Régime de ressort provincial/fédéral :

Directives relatives aux placements

Nom du fonds	Code du fonds (s'il y a lieu)	% ou \$

Reconnaissance de régime immobilisé par BMO Société d'assurance-vie

Nous acceptons d'administrer les fonds immobilisés transférés au titre de cette autorisation de transfert, selon la législation régissant les régimes de retraite indiqués à la section « E » ci-dessous. L'institution cédante est responsable de fournir cette information à l'institution destinataire. Tout transfert subséquent de fonds immobilisés à une autre institution financière fiduciaire sera dirigé uniquement vers un autre régime enregistré et sera administré conformément aux exigences indiquées ci-dessus. Conformément à cet accord, aucun transfert ne sera autorisé, à moins que le régime de destination ne soit enregistré adéquatement et conformément à la législation et à la réglementation régissant les régimes de retraite, ou aux conditions contractuelles à cet égard, et à la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada).

X
Signature autorisée

Date (jj/mmm/aaaa)

C:
Directives
du client à
l'institution
cédante



Veillez transmettre le formulaire directement à l'institution cédante et transmettre une copie à l'institution destinataire.

Raison sociale de l'institution cédante
 Adresse Ville Prov. Code Postal
 N° du compte/contrat du client

Transfert: (ne cocher qu'une case) Veuillez convertir toutes les espèces en USD en CAD avant le transfert.

Total en espèces¹ Total en nature² Total en espèces et en nature - voir liste ci-dessous ou ci-jointe Partiel¹ - voir liste ci-dessous ou ci-jointe

¹ Voir la déclaration en caractères gras figurant à la partie Autorisation du client ci-dessous. ² «En nature» applicable aux FPG BMO seulement

Important : Le service de déplacements d'espèces ad hoc (A\$M) de FundServ est offert pour les FPG et les rentes. Le code de réception A\$M de FundServ est « BLA ». Veuillez libeller les chèques (transferts non A\$M) à l'ordre de : **BMO Société d'assurance-vie.**

				RÉSERVÉ À L'INSTITUTION CÉDANTE	
En nature <input type="checkbox"/>	En espèces <input type="checkbox"/>	Montant du placement	Symbole et/ou n° du titre ou du contrat		Ne pas livrer avant le
Actions ou parts <input type="checkbox"/>		Dollars	Description du placement		
En nature <input type="checkbox"/>	En espèces <input type="checkbox"/>	Montant du placement	Symbole et/ou n° du titre ou du contrat		Ne pas livrer avant le
Actions ou parts <input type="checkbox"/>		Dollars	Description du placement		
En nature <input type="checkbox"/>	En espèces <input type="checkbox"/>	Montant du placement	Symbole et/ou n° du titre ou du contrat		Ne pas livrer avant le
Actions ou parts <input type="checkbox"/>		Dollars	Description du placement		
En nature <input type="checkbox"/>	En espèces <input type="checkbox"/>	Montant du placement	Symbole et/ou n° du titre ou du contrat		Ne pas livrer avant le
Actions ou parts <input type="checkbox"/>		Dollars	Description du placement		

D:
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 MES PLACEMENTS, EN TOUT OU EN PARTIE, ET J'ACCEPTÉ DE PAYER TOUS LES FRAIS OU REDRESSEMENTS APPLICABLES.

Signature du titulaire du compte X	Date (jj/mmm/aaaa)	Signature du bénéficiaire irrévocable (le cas échéant) Je consens au transfert du compte	Date (jj/mmm/aaaa)
Signature du cotitulaire du compte (s'il y a lieu) X	Date (jj/mmm/aaaa)	X	

E:
Réservé à
l'institution
cédante

Type de placement enregistré Non enregistré REER CELI CRI REER immobilisé REIR
 FERR immobilisé FRV FRVR FERR admissible non admissible

Régime au profit du conjoint Non Oui - fournir les renseignements sur le conjoint cotisant.

Nom de famille Prénom Init. Numéro d'assurance sociale

Immobilisation Non Oui Fonds immobilisé \$ Législation régissant les régimes de retraite

Fournir les montants fondés sur le sexe et unisexes. Montant établi en fonction du sexe Montant unisexe
La valeur par défaut est « unisexe » si la case n'est pas cochée. \$ \$

Un formulaire d'impôt a été émis pour la portion retrait du transfert.

L'option de déblocage unique a été exercée (FPG seulement). Non Oui - fournir la date et le motif du déblocage.

Date (jj/mmm/aaaa) Motif

Personne-ressource Téléphone Télécopieur

Signature autorisée Date (jj/mmm/aaaa)
X