

# Autorisation de transfert de placements enregistrés

(REER, CRI, RER immobilisé, REIR, FERR, FERR immobilisé, FRV, FRVR, CELI)

Le présent formulaire vise les transferts entre REER (à l'exception des transferts attribuables à un décès), les transferts d'un REER à un FERR et ceux entre FERR.

**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.

<b>A</b> <b>Identification du client</b>	Nom de famille du titulaire du compte/contrat	Prénom	Init.
	Adresse		
	Ville	Prov.	Code Postal
	Numéro d'assurance sociale	Téléphone - Domicile	Téléphone - Travail

<b>B</b> <b>Renseignements sur l'institution destinataire</b>	<b>BMO Société d'assurance-vie</b>													
	Centre d'administration et de services FPG BMO : 250 Yonge St., 8e étage, Toronto (Ontario) M5B 2M8 Téléphone : 1-855-639-3869 • Télécopieur : 1-855-747-5613 Courriel : <a href="mailto:documents.bmolifegif@bmo.com">documents.bmolifegif@bmo.com</a> Le courriel est réservé aux partenaires TLS approuvés seulement. Appelez les services administratifs de votre AGD pour en savoir davantage.													
	UNE DEMANDE (CI-JOINTE) DOIT ÊTRE REMPLIE POUR L'OUVERTURE D'UN NOUVEAU RÉGIME ENREGISTRÉ <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON													
	N° du compte/contrat du client	N° du courtier												
Réservé aux courtiers	Nom du courtier	N° du représentant												
	Nom du représentant	N° du représentant												
	Téléphone du représentant	Télécopieur du représentant	N° de compte du courtier											
	<b>Directives relatives aux placements</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nom du fonds</th> <th>Code du fonds</th> <th>% ou \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			Nom du fonds	Code du fonds	% ou \$								
Nom du fonds	Code du fonds	% ou \$												
Type de placement enregistré	Governing Province/Federal:													
<input type="checkbox"/> REER <input type="checkbox"/> FERR <input type="checkbox"/> CELI <input type="checkbox"/> REER de conjoint <input type="checkbox"/> FEER de conjoint <input type="checkbox"/> LIRA <input type="checkbox"/> LRSP <input type="checkbox"/> RLSP <input type="checkbox"/> LIF <input type="checkbox"/> LRIF <input type="checkbox"/> RLIF														

<b>C</b> <b>Directives du client à l'institution cédante</b>	Raison sociale de l'institution cédante		
	Adresse		
	Ville	Prov.	Code Postal
	N° du compte/contrat du client		
<b>Transfert (ne cocher qu'une case). Veuillez convertir toutes les espèces en USD en CAD avant le transfert.</b> <input type="checkbox"/> Total en espèces <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Total en nature <input type="checkbox"/> Total en espèces et en nature <input type="checkbox"/> Partiel <sup>1</sup> <small>- voir liste ci-dessous ou ci-jointe</small>			
<sup>1</sup> Voir la déclaration en caractères gras figurant à la partie Autorisation du client ci-dessous. Veuillez établir le chèque à l'ordre de : <b>BMO Société d'assurance-vie</b>			
En nature <input type="checkbox"/>	En espèces <input type="checkbox"/>	Montant du placement	Symbole et/ou n° du titre ou du contrat
Actions ou parts <input type="checkbox"/>	Dollars <input type="checkbox"/>	Description du placement	RÉSERVÉ À L'INSTITUTION CÉDANTE Ne pas livrer avant le
En nature <input type="checkbox"/>	En espèces <input type="checkbox"/>	Montant du placement	
Actions ou parts <input type="checkbox"/>	Dollars <input type="checkbox"/>	Description du placement	Ne pas livrer avant le
En nature <input type="checkbox"/>	En espèces <input type="checkbox"/>	Montant du placement	Symbole et/ou n° du titre ou du contrat
Actions ou parts <input type="checkbox"/>	Dollars <input type="checkbox"/>	Description du placement	Ne pas livrer avant le

<b>D</b> <b>Autorisation du client</b>	<b>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'ACCEPTÉ DE PAYER TOUS LES FRAIS OU REDRESSEMENTS APPLICABLES.</b>			
	Signature du titulaire du compte	Date	Signature du bénéficiaire irrévocable (le cas échéant) Je consens au transfert du compte.	Date
	X		X	

<b>E</b> <b>Réservé à l'institution cédante</b>	Type de placement enregistré	<input type="checkbox"/> REER <input type="checkbox"/> CELI <input type="checkbox"/> CRI <input type="checkbox"/> REER immobilisé <input type="checkbox"/> REIR <input type="checkbox"/> FERR immobilisé <input type="checkbox"/> FRV <input type="checkbox"/> FRVR <input type="checkbox"/> FERR <input type="checkbox"/> admissible <input type="checkbox"/> non admissible		
	Régime au profit du conjoint	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si oui : Nom de famille		
	Immobilisation	Prénom	Init	Numéro d'assurance sociale
	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui - Confirmation ci-jointe de l'immobilisation	Fonds immobilisés	Loi applicable	
L'option de déblocage unique a été exercée. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Personne-ressource		Téléphone	Télécopieur	
Signature autorisée			Date	
X				