

Le présent formulaire peut être utilisé pour les transferts d'un RER à un autre (à l'exclusion de transferts attribuables au décès), d'un RER à un FRR, d'un FRR à un autre, d'un CELI à un autre et d'un compte non enregistré à un autre.

NOTE : Les données de ce formulaire peuvent être numérisées et sauvegardées électroniquement. Veuillez écrire lisiblement en majuscules dans les espaces prévus à cet effet pour assurer l'intégralité, l'exactitude et la lisibilité par un appareil.

A. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DU CLIENT

Nom du titulaire de compte/police ▼ Prénom ▼ Initiales ▼

Adresse (rue, app., ville, province, code postal) ▼

Numéro d'assurance sociale ▼ Date de naissance ▼ N° de téléphone à domicile ▼

B. INSTRUCTIONS DU CLIENT À L'INSTITUTION CÉDANTE

Émettre un chèque à l'ordre de RGP Investissements

Nom de l'institution cédante ▼ Compte de client/n° de police ▼ N° de régime collectif (le cas échéant) ▼

Adresse (rue, ville, province, code postal) ▼

TRANSFERT : (cocher une case seulement)

Tout en espèces*
 Tout tel quel (en nature)
 Tout l'actif*, mais réparti en espèces et tel quel (en nature), consulter la liste ci-dessous ou jointe
 Partiel* – tel qu'indiqué ci-dessous ou sur la liste jointe

* Veuillez consulter l'énoncé en caractères gras dans la section Autorisation du client ci-dessous.

\$ %
 Montant du placement ▼
 Symbole, numéro de certificat ou numéro de police ▼
 Description du placement ▼

En nature En espèces

\$ %
 Montant du placement ▼
 Symbole, numéro de certificat ou numéro de police ▼
 Description du placement ▼

En nature En espèces

A L'USAGE DE L'INSTITUTION CÉDANTE

Retarder la livraison jusqu'au ▼

J J / M M / A A A A

Retarder la livraison jusqu'au ▼

J / M M / A A A A

C. RENSEIGNEMENTS SUR L'INSTITUTION CESSIONNAIRE

RGP Investissements
 Service à la clientèle : 1-866-640-4374
 Compte du client ▼
 Compagnie Trust CIBC Mellon, pour les Fonds RGP Investissements
 Télécopieur : 1-855-884-0493

Nom du courtier ▼ N° du courtier ▼ Nom du conseiller ▼ N° du conseiller ▼

N° de référence du courtier ▼ N° de téléphone au travail ▼ N° de télécopieur ▼

TYPE DE COMPTE :

REER FERR
 REER de conjoint FERR de conjoint
 CRI FRRI
 RER immobilisé FRV
 FRVR REIR
 FRRR CELI
 Compte non enregistré

INSTRUCTIONS DE PLACEMENT :

Nom du Fonds	N° du Fonds	Indiquer le montant		Frais d'acquisition %
		<input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> %	

D. AUTORISATION DU CLIENT

Par la présente, je demande le transfert de mon compte et de ses placements selon les indications ci-dessus.

EN CAS D'UNE DEMANDE DE TRANSFERT EN ESPÈCES, J'AUTORISE LA LIQUIDATION DE LA TOTALITÉ OU D'UNE PARTIE DE MES PLACEMENTS ET J'ACCEPTÉ DE PAYER TOUS LES FRAIS, CHARGES ET AJUSTEMENTS APPLICABLES.

Signature du titulaire du compte ▼
 Date ▼
 Signature du cotitulaire du compte (le cas échéant) ▼
 Date ▼
 Bénéficiaire irrévocable : Je consens au transfert du compte.
 Signature du bénéficiaire irrévocable (le cas échéant) ▼
 Date ▼

E. À L'USAGE DE L'INSTITUTION CÉDANTE SEULEMENT

Type de compte : REER CRI RER immobilisé REIR FERR : admissible non admissible FRRI FRV FRRR FRVR CELI Compte non enregistré

Compte conjoint : Non Oui. Dans ce cas, veuillez indiquer les renseignements suivants :

Nom ▼ Prénom ▼ Initiales ▼ Numéro d'assurance sociale ▼

Immobilisé : ▼ Montant immobilisé ▼ Montant total ▼ Loi applicable ▼

Non Oui (Joindre la confirmation de l'immobilisation) \$

Nom de la personne-ressource ▼ N° de téléphone ▼ N° de télécopieur ▼

Signature de la personne autorisée ▼ Date ▼

J J / M M / A A A A