



Autorisation de transfert de placements enregistrés

REER, CRI, RERI, FERR, FRV, CELI

Le présent formulaire peut être utilisé pour transférer les régimes enregistrés ci-dessus, sauf :

1. transferts de FERR à REER;
2. transferts de FERR ou REER à un CELI;
3. transferts d'un CELI à un FERR ou un REER;
4. transferts par suite de décès;
5. transferts par suite de ruptures de mariage.

Remarque : Les données indiquées sur ce formulaire seront peut-être numérisées et sauvegardées en format électronique. Écrire en lettres moulées dans les espaces prévus pour que l'information soit complète, exacte et lisible par ordinateur.

ÉTAPE 1 – Renseignements sur le porteur de parts

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M ^{me} <input type="checkbox"/> M ^{lle} <input type="checkbox"/> D ^r				
Nom de famille		Prénom		Initiales
Adresse		Ville	Province	Code postal
Téléphone (domicile)	Téléphone (travail)	Adresse de courriel		
Numéro d'assurance sociale		Date de naissance (AAAA/MM/JJ)		

ÉTAPE 2 – Renseignements sur l'institution destinataire

CIBC Mellon Trust Company 1 York Street, Suite 900 Toronto, ON M5J 0B6 Canada	Téléphone : 1-888-710-4242 Télécopieur : 1-866-816-1662	Chèque payable à « Portland Investment Counsel Inc. ITF Funds » Numéro de compte _____
Type de placement enregistré : <input type="checkbox"/> REER <input type="checkbox"/> REER de conjoint <input type="checkbox"/> CRI <input type="checkbox"/> RERI <input type="checkbox"/> FERR <input type="checkbox"/> FERR de conjoint <input type="checkbox"/> FRI <input type="checkbox"/> FRV		

Choix de placements

Nom du Fonds	Code du Fonds	Frais de souscription (Achats aux frais d'acquisition seulement)	Montant du placement (\$ ou %)

Confirmation d'immobilisation

Conseils en placement Portland Inc. en tant que mandataire de la CIBC Mellon Trust Company, accepte d'administrer tous les fonds immobilisés transférés en vertu de la présente autorisation conformément à la législation régissant la retraite indiquée à l'étape 5 ci-dessous. Tout transfert subséquent de ces fonds immobilisés à un autre fiduciaire ou institution financière ne sera fait qu'à un autre régime enregistré, lequel doit continuer d'être administré conformément à la législation du territoire mentionné à l'étape 5 ci-dessous. Aucun transfert de fonds immobilisés ne sera autorisé à moins que le régime destinataire ne soit dûment enregistré et conforme à la législation en vigueur sur la retraite, aux règlements et à la *Loi de l'impôt sur le revenu (Canada)*.

Signature autorisée _____ Date AAAA/MM/JJ _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE COURTIER

Nom du courtier	Code du courtier	Numéro de compte du courtier
Nom du représentant	Code du représentant	Numéro de téléphone
Adresse de courriel	Numéro de télécopieur	

ÉTAPE 3 – Directives du client à l'institution cédante

Raison sociale de l'institution cédante			
Adresse		Ville	Province
Code postal			
Numéro de compte / contrat du client			
Transfert : (ne cocher qu'une case) : <input type="checkbox"/> Au comptant <input type="checkbox"/> En biens <input type="checkbox"/> Au comptant et en biens - voir ci-dessous ou la liste ci-jointe <input type="checkbox"/> Partiel - voir ci-dessous ou la liste ci-jointe <input type="checkbox"/> Cocher ici si une liste est jointe			

		Montant du placement	Symbol et/ou numéro du titre ou du contrat	Description du placement
<input type="checkbox"/> En biens <input type="checkbox"/> Actions/parts	<input type="checkbox"/> Au comptant <input type="checkbox"/> Dollars			
<input type="checkbox"/> En biens <input type="checkbox"/> Actions/parts	<input type="checkbox"/> Au comptant <input type="checkbox"/> Dollars			

ÉTAPE 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 AU COMPTANT, J'AUTORISE LA LIQUIDATION DE LA TOTALITÉ OU D'UNE PARTIE DE MES PLACEMENTS ET J'ACCEPTE D'ACQUITTER TOUS LES FRAIS OU RAJUSTEMENTS APPLICABLES.

Signature du titulaire du compte	Date AAAA / MM / JJ	Signature du bénéficiaire irrévocable (le cas échéant)	Date AAAA / MM / JJ
X		X	
(Pour régimes immobilisés) : Conjoint : Je consens au transfert du compte.		Signature du conjoint (le cas échéant)	Date AAAA / MM / JJ
		X	

ÉTAPE 5 – Réserve à l'institution cédante

Type de placement enregistré : <input type="checkbox"/> REER <input type="checkbox"/> CRI <input type="checkbox"/> RERI <input type="checkbox"/> CELI <input type="checkbox"/> FRRRI	<input type="checkbox"/> FRV : <input type="checkbox"/> ancien FRV (s'il y a lieu) <input type="checkbox"/> nouveau FRV (s'il y a lieu)	En vigueur depuis
Régime au profit du conjoint : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui – Dans l'affirmative, indiquer le nom et le numéro d'assurance sociale ci-dessous :	<input type="checkbox"/> FERR : <input type="checkbox"/> admissible <input type="checkbox"/> non admissible	
Nom de famille du conjoint	Prénom du conjoint	Numéro d'assurance sociale du conjoint
Immobilisé : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Fonds immobilisés	Législation applicable
Si le formulaire de renonciation/consentement du conjoint est annexé, cocher ici : <input type="checkbox"/>	Revenu de placement pour le cumul de l'année en cours (\$) :	« Unisexe » par défaut. S'il y a distinction quant au sexe, cocher ici : <input type="checkbox"/>
Personne-ressource	Téléphone	Télécopieur
Signature autorisée X	Date AAAA / MM / JJ	

Il faut obtenir le consentement pour reproduire, en partie ou en totalité, la présente publication et/ou l'ensemble de ses images et concepts. PORTLAND, CONSEILS EN PLACEMENT PORTLAND INC. et le dessin de tour à l'horloge sont des marques de commerce de Portland Holdings Inc. Utilisé sous licence par Portland Investment Counsel Inc.

Conseils en placement Portland Inc., 1375, Kerns Road, Burlington (Ontario) L7P 4V7 Tél. : 1.888.710.4242 • Téléc. 1.866.816.1662 • www.portlandic.com • info@portlandic.com