



# Autorisation de transfert de placements enregistrés et non enregistrés

## REER, CRI, RERI, FERR, FRRI, FRV, FRVR, REIR, FRRP, CELI, CELIAPP ET NON ENREGISTRÉS

Le présent formulaire peut être utilisé pour transférer les régimes enregistrés ci-dessus, sauf : (1) transferts de FERR à REER, (2) de FERR ou REER à un CELI, (3) d'un CELI à un FERR, un REER ou un CELIAPP, (4) transferts par suite de décès, et (5) transferts par suite de rupture de mariage.

**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

Nom de famille du titulaire du compte / contrat \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Initiale(s) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_ Téléphone - Domicile \_\_\_\_\_ Téléphone - Travail \_\_\_\_\_ Adresse courriel \_\_\_\_\_

### B : Renseignements sur l'institution destinataire

**Placements AGF Inc. (mandataire de la Société de fiducie Computershare du Canada)** Pour les nouveaux comptes, il faut remplir un formulaire AGF. Code A\$M Fundserv aux fins de remise : AGF 81, rue Bay, bureau 4000, Toronto (Ontario) M5J 0G1 Service à la clientèle AGF Sans frais : 1-800-267-7630 Région de Toronto : 905-214-8205 Télécopieur : 1-888-329-4243

Numéro de compte collectif (le cas échéant) \_\_\_\_\_ Numéro de compte AGF \_\_\_\_\_

Type de compte :  REER  REER de conjoint  CRI  REER immobilisé  FERR  FERR de conjoint  FERR immobilisé  FRV  FRVR  REIR  FRRP  CELI  CELIAPP  Non enregistré

Choix de placements :

Num du fonds (Visiter AGF.com pour les noms et codes de fonds)	Numéro du fonds	Frais de souscription (achats avec frais d'acquisition seulement)	Montant investi (\$ or %)

**Confirmation d'immobilisation** : Placements AGF Inc., en tant que mandataire de la Société de fiducie Computershare du Canada, accepte d'administrer tous les fonds immobilisés transférés en vertu de la présente autorisation conformément à la législation régissant la retraite, indiquée à la Section E 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 applicable au territoire et mentionnée à la Section E 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 \_\_\_\_\_

Nom du courtier \_\_\_\_\_ Nom du représentant \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Matricule ou code du courtier \_\_\_\_\_ Matricule ou code du représentant \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

### C : Directives du client à l'institution cédante

Raison sociale de l'institution cédante \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Numéro du compte / contrat du client \_\_\_\_\_ Numéro de compte collectif (le cas échéant) \_\_\_\_\_

Transfert (ne cocher qu'une case) :  Au comptant\*  En nature seulement  Au comptant\* et en nature - voir ci-dessous ou la liste ci-jointe  Partiel\* - voir ci-dessous ou la liste ci-jointe

\* Voir la déclaration en caractères gras figurant à la partie Autorisation du client ci-dessous.

Montant du placement	Symbole ou numéro du titre ou du contrat	Symbole ou numéro du titre ou du contrat
<input type="checkbox"/> En nature <input type="checkbox"/> Actions / parts <input type="checkbox"/> Dollars		
<input type="checkbox"/> Au comptant <input type="checkbox"/> Dollars		

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

X Signature du titulaire du compte \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Signature du titulaire conjoint (le cas échéant) \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Bénéficiaire irrévocable : Je consens au transfert du compte. \_\_\_\_\_ Signature bénéficiaire irrévocable / ex-conjoint (le cas échéant) \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

### E : Réservé à l'institution cédante

Type de compte :  REER  CRI  RERI  FRRI  FERR  admissible  FRV  Ancien FRV (s'il y a lieu)  Non enregistré  REIR  FRRP  CELI  LRIF  non admissible  Nouveau FRV (s'il y a lieu)  CELIAPP

Régime au profit du conjoint :  Non  Oui - dans l'affirmative, indiquer le nom et le numéro d'assurance sociale ci-dessous : \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Nom de famille du conjoint \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Initiale(s) \_\_\_\_\_ Numéro d'assurance sociale du conjoint \_\_\_\_\_

Immobilisé :  Non  Oui Fonds immobilisés \_\_\_\_\_

Si le formulaire de renonciation / consentement du conjoint est annexé, cocher ici  Législation applicable \_\_\_\_\_

Revenu de placement pour le cumul de l'année en cours (\$) \_\_\_\_\_ « Unisexé » par défaut. S'il y a distinction quant au sexe, cocher ici  \_\_\_\_\_

Personne-ressource \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_ Télécopieur \_\_\_\_\_

X Signature autorisée \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_