



# Autorisation de transfert de placements enregistrés et non enregistrés

REER, CRI, RERI, FERR, FRRI, FRV, FRVR, REIR, FRP, CELIREER, CRI, RERI, FERR, FRRI, FRV, FRVR, REIR, FRP, CELI 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 ou un REER, (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		Code postal		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 B2B Trustco)** Pour les nouveaux comptes, il faut remplir un formulaire AGF. Code A\$M Fundserv aux fins de remise : AGF  
55 City Centre Drive, bureau 301, Mississauga, Ontario L5B 1M3 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 : <input type="checkbox"/> REER <input type="checkbox"/> REER de conjoint <input type="checkbox"/> CRI <input type="checkbox"/> REER immobilisé <input type="checkbox"/> FERR <input type="checkbox"/> FERR de conjoint <input type="checkbox"/> FERR immobilisé <input type="checkbox"/> FRV <input type="checkbox"/> FRVR			
<input type="checkbox"/> REIR <input type="checkbox"/> FRP <input type="checkbox"/> CELI <input type="checkbox"/> Non enregistré			

### Choix de placements :

Nom 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 B2B Trustco, 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	
Matricule ou code du courtier		Matricule ou code du représentant	
Téléphone		Téléphone	
Télécopieur		Télécopieur	

## 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) : <input type="checkbox"/> Au comptant* <input type="checkbox"/> En nature seulement <input type="checkbox"/> Au comptant* et en nature - 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	
* 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"/> Au comptant	
<input type="checkbox"/> Actions / parts <input type="checkbox"/> Dollars	
<input type="checkbox"/> En nature <input type="checkbox"/> Au comptant	
<input type="checkbox"/> Actions / parts <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'ACCEPTE D'ACQUITTER TOUS LES FRAIS OU RAJUSTEMENTS APPLICABLES.**

X		Date	
Signature du titulaire du compte		Signature du bénéficiaire irrévocable / ex-conjoint (le cas échéant)	
(Régime enregistré) Conjoint : Je consens au transfert du compte.		Date	
		Date	

## E : Réserve à l'institution cédante

Type de compte : <input type="checkbox"/> REER <input type="checkbox"/> CRI <input type="checkbox"/> RERI <input type="checkbox"/> FRRI <input type="checkbox"/> FERR <input type="checkbox"/> admissible <input type="checkbox"/> FRV <input type="checkbox"/> Ancien FRV (s'il y a lieu) <input type="checkbox"/> Non enregistré	
<input type="checkbox"/> REIR <input type="checkbox"/> FRP <input type="checkbox"/> CELI <input type="checkbox"/> LRIF <input type="checkbox"/> non admissible <input type="checkbox"/> Nouveau FRV (s'il y a lieu)	
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 :	
Date	
Nom de famille du conjoint	
Prénom	
Initiale(s)	
Numéro d'assurance sociale du conjoint	
Immobilisé : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
Fonds immobilisés	
Si le formulaire de renonciation / consentement du conjoint est annexé, cocher ici <input type="checkbox"/> Législation applicable	
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	
X	
Signature autorisée	
Date	