

Autorisation de transfert pour les placements enregistrés et non enregistrés



(RER, CRI, RERI, FRR, FRRI, FRV, FRVR, REIR, FRRR, CELI, CELIAPP, comptes non enregistrés)

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, d'un CELIAPP à un autre et d'un compte non enregistré à un autre.

NOTA BENE : Les données de ce formulaire pourraient être numérisées et sauvegardées électroniquement. Veuillez écrire lisiblement dans les espaces prévus à cet effet pour assurer l'intégralité, l'exactitude et la lisibilité par machine.

A. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DU CLIENT

Nom du titulaire du compte/ de la police ou de l'entité ▼	Prénom ▼	Initiales ▼	Nom du cotitulaire du compte (le cas échéant) ▼	Prénom ▼	Initiales ▼
Adresse (rue, app., ville, province, code postal) ▼			Adresse (rue, app., ville, province, code postal) ▼		
N° d'assurance sociale ▼	Date de naissance ▼	N° de téléphone à domicile ▼	N° d'assurance sociale ▼	Date de naissance ▼	N° de téléphone à domicile ▼

B. RENSEIGNEMENTS SUR L'INSTITUTION CESSIONNAIRE

Fidelity Investments Canada s.r.i. (Agent de Société de fiducie Computershare du Canada) 483 Bay Street, Suite 300, Toronto (Ontario) M5G 2N7	Service à la clientèle : 1 800 263-4077 Télécopieur : 1 800 387-8092	Compte du client ▼	Code ASM ▼
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 :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> REER | <input type="checkbox"/> FERR |
| <input type="checkbox"/> REER de conjoint | <input type="checkbox"/> FERR de conjoint |
| <input type="checkbox"/> CRI | <input type="checkbox"/> FRRI |
| <input type="checkbox"/> RER immobilisé | <input type="checkbox"/> FRV |
| <input type="checkbox"/> FRVR | <input type="checkbox"/> REIR |
| <input type="checkbox"/> FRRR | <input type="checkbox"/> CELI |
| <input type="checkbox"/> Compte non enregistré | <input type="checkbox"/> CELIAPP |

INSTRUCTIONS DE PLACEMENT : Remarque : À compter du 1^{er} juin 2022, il ne sera plus possible de souscrire des parts de séries à FSD, FSR ou FSR2 des Fonds Fidelity.

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

RÉDUCTION DE LA COMMISSION :

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

C. INSTRUCTIONS DU CLIENT À L'INSTITUTION CÉDANTE *Tirez un chèque à l'ordre de Fidelity Investments Canada s.r.i.*

Nom de l'institution cédante ▼	N° de compte/de la police du client ▼	N° de régime collectif (le cas échéant) ▼
Adresse (rue, ville, province, code postal) ▼	N° de télécopieur de l'institution cédante ▼	

TRANSFERT : (cocher une case seulement)

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tout en espèces* | <input type="checkbox"/> Tout tel quel (en nature) | <input type="checkbox"/> Tout l'actif*, mais réparti en espèces et tel quel (en nature) consulter la liste ci-dessous ou jointe | <input type="checkbox"/> 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.

<input type="checkbox"/> \$ <input type="checkbox"/> %	Montant du placement ▼	Symbole, n° de certificat ou n° de police ▼	Description du placement ▼
<input type="checkbox"/> En nature <input type="checkbox"/> En espèces			
<input type="checkbox"/> \$ <input type="checkbox"/> %	Montant du placement ▼	Symbole, n° de certificat ou n° de police ▼	Description du placement ▼
<input type="checkbox"/> En nature <input type="checkbox"/> En espèces			

À L'USAGE DE L'INSTITUTION CÉDANTE

Retarder la livraison jusqu'à ▼

Retarder la livraison jusqu'à ▼

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'ACCEPTE 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) ▼

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 ☐ CELIAPP ☐ Compte non enregistré

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

Nom ▼	Prénom ▼	Initiales ▼	N° d'assurance sociale ▼
Immobilisé : ▼	Montant immobilisé ▼	Montant total ▼	Loi applicable ▼
<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (joindre la confirmation de l'immobilisation)		\$	
Nom de la personne-ressource ▼	N° de téléphone ▼	N° de télécopieur ▼	
Signature de la personne autorisée ▼	Date ▼		