

Autorisation de transfert de placements enregistrés



(RER, CRI, RERI, FRR, FRR1, FRV, FRVR, REIR, FRRP, CELI)

Ce formulaire peut être utilisé pour les transferts de RER à RER, les transferts de RER à FRR et les transferts de FRR à FRR. ATTENTION : Les données saisies sur ce formulaire peuvent être scannées et stockées électroniquement. Veuillez imprimer soigneusement dans les espaces prévus pour assurer l'exhaustivité, l'exactitude et la lisibilité par machine.

A. IDENTIFICATION DU CLIENT

Nom de famille du titulaire du compte	Prénom	Initiale
Adresse (rue, app., ville, province, code postal)		
Numéro d'assurance sociale (NAS)		Numéro de téléphone

B. RENSEIGNEMENT SUR L'INSTITUTION DESTINATAIRE

GESTION TRADEX INC. 340 RUE ALBERT, SUITE 1604 OTTAWA, ONTARIO K1R 7Y6		Numéro du compte	Nom du représentant
Numéro du courtier	Numéro d'agent	Nom du courtier	
9408	0000	GESTION TRADEX INC.	BLAIR COOPER/BRIEN MARSHALL
Numéro du compte du courtier	Numéro de téléphone	Numéro de fax	
	613-233-3394	613-233-8191	

TYPE ENREGISTRÉ :	INSTRUCTIONS D'INVESTISSEMENT :	SYMBOLE	Indiquez le montant	
			(\$)	(%)
<input type="checkbox"/> REER	<input type="checkbox"/> FERR			
<input type="checkbox"/> REER de conjoint	<input type="checkbox"/> FERR de conjoint			
<input type="checkbox"/> FERRR	<input type="checkbox"/> CELI			

C. DIRECTIVE DU CLIENT VERS L'INSTITUTION CÉDANTE

Nom de l'institution cédante	Numéro du compte/Numéro de la police	Numéro de régime de groupe (le cas échéant)
Adresse (rue, app., ville, province, code postal)		

TRANSFERT : (cochez une seule case)

En espèces* En nature Tous les actifs*, mais mélangés en espèces et tels quels (en nature), voir la liste ci-dessous ou la liste ci-jointe Partielle* - comme indiqué ci-dessous ou sur la liste ci-jointe

*Veuillez vous référer à la déclaration en gras dans la section Autorisation du client ci-dessous

Montant de l'investissement	Symbole et/ou numéro de certificat ou numéro de police	Description de l'investissement
<input type="checkbox"/> En espèces <input type="checkbox"/> En nature		
Montant de l'investissement	Symbole et/ou numéro de certificat ou numéro de police	Description de l'investissement
<input type="checkbox"/> En espèces <input type="checkbox"/> En nature		
Montant de l'investissement	Symbole et/ou numéro de certificat ou numéro de police	Description de l'investissement

À UTILISER PAR L'INSTITUTION CÉDANTE Retarder la livraison jusqu'à DD / MM / YYYY Retarder la livraison jusqu'à DD / MM / YYYY

D. AUTORISATION CLIENT

Je demande par la présente le transfert de mon compte et de ses investissements comme décrit ci-dessus.
LORSQUE J'AI DEMANDÉ UN TRANSFERT EN ESPÈCES, J'AUTORISE LA LIQUIDATION DE TOUT OU D'UNE PARTIE DE MES INVESTISSEMENTS ET J'ACCEPTÉ DE PAYER LES FRAIS, FRAIS OU AJUSTEMENTS APPLICABLES. SIGNATURE DE :

Titulaire de compte	Date	Signature du bénéficiaire irrévocable (le cas échéant)	Date
	DD / MM / YYYY		DD / MM / YYYY

E. À UTILISER PAR L'INSTITUTION CÉDANTE UNIQUEMENT

TYPE ENREGISTRÉ :	Régime de conjoint		
<input type="checkbox"/> REER <input type="checkbox"/> LIRE <input type="checkbox"/> RERI <input type="checkbox"/> REIR <input type="checkbox"/> FERR: <input type="checkbox"/> Qualifié <input type="checkbox"/> Non-qualifié <input type="checkbox"/> FRR1 <input type="checkbox"/> FRV <input type="checkbox"/> CELI <input type="checkbox"/> FRV	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui - si oui, complétez les informations suivantes		
Nom de famille	Prénom	Initiale	Numéro d'assurance sociale (NAS)
Imobilisé:	Montant immobilisé:	Montant total	Législation applicable
<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (Attaché la confirmation)	\$		
Nom du contact	Numéro de téléphone	Numéro de fax	
Signature autorisée			Date
			DD / MM / YYYY