

DEMANDE DE TRANSFORMATION D'UN REER EN UN FERR POUR LES CONTRATS PORTEFEUILLES PROTECTION CANOE EV

Dans le présent formulaire, « Empire Vie » s'entend de L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie. Le masculin singulier est utilisé comme générique pour désigner des personnes dans le seul but de ne pas alourdir le texte.

L'utilisation de ce formulaire est réservée à la transformation d'un régime enregistré d'épargne-retraite (REER) en un fonds enregistré de revenu de retraite (FERR) du même type de contrat.

1. Titulaire/rentier

Prénom

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Initiale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom de famille

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Détails concernant la transformation

Numéro de contrat

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Transformation de fonds immobilisés : **VEUILLEZ FOURNIR UNE COPIE DE LA PREUVE D'ÂGE** (si celle-ci n'a pas déjà été fournie).

Type de contrat : ☐ Fonds de revenu viager (FRV)
☐ FRV restreint (fédéral seulement)
☐ Fonds de revenu de retraite prescrit (Saskatchewan et Manitoba seulement)
☐ Autre _____

Avez-vous un époux ou un conjoint de fait, au sens que lui donne la législation sur les pensions qui régit ce contrat? ☐ oui ☐ non

Si « oui », vous devez remplir le formulaire de **consentement** ou de **renonciation** approprié et le joindre au présent formulaire.

Si « non », vous devez remplir le formulaire de **déclaration d'absence de conjoint** et le joindre au présent formulaire.

3. Héritier de la rente – Ne s'applique pas aux polices immobilisées.

Désirez-vous que votre époux ou votre conjoint de fait devienne l'héritier de la rente à votre décès? ☐ oui ☐ non

Désirez-vous que nous calculions le paiement annuel minimal en fonction de l'âge de votre époux ou conjoint de fait? ☐ oui ☐ non

Si vous avez répondu « oui » à l'une de ces questions, veuillez remplir ce qui suit et fournir une copie de la preuve d'âge pour votre époux ou conjoint de fait :

Prénom de l'époux ou du conjoint de fait

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom de famille

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date de naissance

j	j	-	m	m	-	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

4. Détails des paiements de revenu de retraite

Veillez sélectionner une option :

- ☐ Montant minimal, comme prévu par la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada)
☐ Montant maximal, comme prévu par la législation provinciale/fédérale sur les pensions (fonds immobilisés)
☐ Montant nivelé de _____ \$ ☐ **BRUT** ou ☐ **NET** des frais et de l'impôt applicables

Renseignements bancaires

- ☐ Selon les renseignements bancaires actuels
☐ Compte figurant sur le chèque annulé ci-joint – **VEUILLEZ JOINDRE UN CHÈQUE ANNULÉ**
☐ Compte indiqué dans le formulaire d'autorisation de débits préautorisés de mon institution financière

Fréquence des paiements

- ☐ Hebdomadaire ☐ Aux deux semaines ☐ Bimensuelle (deux fois par mois)
☐ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle

Date du début

j	j	-	m	m	-	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

5. Directives de retrait

Nom du fonds	Code de fonds	Directives de retrait
		%
		%
		%
		%
		%
		%
TOTAL (doit totaliser 100 %)		%

6. Directives spéciales

7. Déclaration, attestation, autorisation et consentement

Je demande à l'Empire Vie :

- de transformer mon régime d'épargne-retraite en un fonds de revenu de retraite;
- de prendre les dispositions pour faire enregistrer ce contrat à titre de fonds de revenu de retraite en vertu de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada) et de toute autre loi applicable.

Je comprends et j'accepte que :

- le contrat demeure assujéti aux dispositions de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada) et de toute autre loi applicable ainsi que, s'il y a lieu, de tout avenant relatif à des fonds immobilisés, et que toutes les prestations tirées du contrat seront assujetties à l'impôt en vertu de cette loi;
- toutes les autres conditions du contrat actuel demeurent inchangées et toute déclaration, tout consentement ou toute autorisation précédemment fourni de ma part demeure en vigueur;
- toute Autorisation limitée relative aux opérations précédemment accordée demeure en vigueur et permet à mon conseiller d'effectuer certaines opérations relatives aux options de placement détenues dans le contrat, sans directive écrite de ma part;
- moi-même ou l'Empire Vie pouvons mettre fin à toute entente de transfert électronique de fonds, et ce, 10 jours après la date d'envoi d'un avis écrit.

J'autorise mon institution financière :

- à honorer tout dépôt (crédit) à mon compte, comme indiqué à la section 4 de ce formulaire;
- à retourner à l'Empire Vie toute somme déposée à laquelle je n'ai pas droit.

Signature du titulaire/rentier

X

Signature du bénéficiaire irrévocable (s'il y a lieu)

X

Signature du témoin

X

Prénom du témoin

Nom de famille

Fait à (ville et province)

Date

FINANCIÈRE

Canoe



Empire
Vie

Les contrats sont établis par L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie (« EV »).

PORTEFEUILLE PROTECTION, PORTEFEUILLES PROTECTION et EV sont des marques de commerce de L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie. EMPIRE VIE et le logo de L'Empire Vie sont des marques déposées de L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie. CANOE, Financière Canoe et le dessin de Canoe sont des marques déposées de Financière Canoe LP et sont utilisées sous licence.