

DEMANDE DE TRANSFORMATION D'UN REER EN UN FERR RELATIVE AUX CONTRATS CATÉGORIE, CATÉGORIE PLUS, CATÉGORIE PLUS 2, CATÉGORIE PLUS 2.1, CATÉGORIE PLUS 3.0 ET LES FONDS DE PLACEMENT GARANTI (FPG)

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

1. Titulaire/rentier

Prénom du titulaire

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

4. Détails des paiements de revenu de retraite

Veillez sélectionner une option :

- Montant minimal, tel que prévu par la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada)
- Montant maximal, tel que prévu par la législation provinciale/fédérale sur les pensions (fonds immobilisés)
- Montant de retrait viager (offert avec Catégorie Plus, Catégorie Plus 2, Catégorie Plus 2.1 ou Catégorie Plus 3.0 seulement)
- 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

5. Alerte de retrait excédentaire (ARE) – POUR CATÉGORIE PLUS, CATÉGORIE PLUS 2, CATÉGORIE PLUS 2.1 OU CATÉGORIE PLUS 3.0 SEULEMENT

Cette caractéristique est conçue pour protéger le montant de votre garantie de retrait. Si l'option de paiement que vous avez sélectionnée dépasse le solde de votre garantie de retrait minimal/garantie de retrait pour l'année civile courante, veuillez compléter cette section pour éviter des délais de traitement.

- Désactiver l'ARE pour ce retrait seulement
- Désactiver l'ARE jusqu'à la fin de l'année courante
- Désactiver l'ARE de façon permanente jusqu'à avis contraire de ma part

6. Directives de retrait

Nom du fonds	Code de fonds	Directives de retrait
	<input type="text"/>	%
	<input type="text"/>	%
	<input type="text"/>	%
	<input type="text"/>	%
	<input type="text"/>	%
	<input type="text"/>	%
	<input type="text"/>	%
TOTAL (doit totaliser 100 %)		%

7. Directives spéciales

8. Déclaration, attestation, autorisation et consentement

Je demande à l'Empire Vie :

- de transformer mon régime d'épargne 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 assujétiées 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 cette demande;
- 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