TRANSFERT D'UN COMPTE D'ÉPARGNE LIBRE D'IMPÔT (CELI) À UN AUTRE CELI À LA SUITE D'UNE RUPTURE DE MARIAGE OU D'UNION DE FAIT

Les transferts décrits dans ce formulaire doivent être effectués directement du CELI du titulaire au CELI du conjoint du titulaire. L'Empire Vie se réserve le droit de demander des documents justificatifs en plus de la signature du titulaire.
Dans le présent document, « conjoint » s'entend d'un époux ou d'un conjoint de fait (ou d'un ex-époux ou d'un ex-conjoint de fait), tel que stipulé dans la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada).

Effacer le formulaire

1 Identification du titulaire du CELI

Nom du titulaire (prénom, second prénom, nom de famille)			
Adresse (numéro et rue)	Ville	Province	Code postal
Numéro d'assurance sociale	Numéro de téléphone personnel	Numéro de téléphone au travail	
Nom de l'émetteur du CELI		Numéro de compte/de la police	
Adresse (numéro et rue)	Ville	Province	Code postal

2 Directives du titulaire à l'établissement cédant les fonds

Par la présente, je demande le transfert, **AU COMPTANT**, du compte/de la police dont le numéro est indiqué à la section 1 à la police/proposition de mon conjoint dont le numéro est indiqué ci-dessous. Veuillez sélectionner l'une des options suivantes :
◯ la totalité de la valeur OU ◯ un rachat partiel comme décrit ci-dessous :

Nom du fonds ou description du placement	**Code Fund*SERV***	**% de la valeur totale ou montant en $**

Destination du transfert

L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie
259, rue King Est, Kingston ON K7L 3A8 Téléphone : 1 800 561-1268 Télécopieur : 1 866 762-6163

Nom du conjoint destinataire (prénom, second prénom, nom de famille)	
Numéro de la police/proposition du conjoint destinataire	Numéro d'assurance sociale

J'autorise le rachat de la totalité ou d'une partie de mes placements conformément aux directives fournies ci-dessus et je comprends que la valeur de mes placements soit diminuée des frais ou des charges qui s'appliquent.

Signature du titulaire X	Date (jj/mm/aaaa)

3 Établissement qui reçoit les fonds

Nous consentons au transfert des fonds.
Sur réception des fonds, ceux-ci seront crédités au CELI du conjoint identifié à la section 2. Le CELI se conforme ou se conformera au CELI identifié. Le contrat est enregistré en vertu de la *Loi de l'impôt sur le revenu* en tant que CELI, ou alors, si le contrat n'est pas enregistré en tant que CELI, l'Empire Vie s'assurera qu'il soit enregistré conformément aux exigences mentionnées aux termes de tout article applicable de la *Loi de l'impôt sur le revenu*, qui régit l'enregistrement des CELI.

Signature d'un représentant autorisé X	Titre ou fonction	Date (jj/mm/aaaa)

Conjoint destinataire

En signant ci-dessous, le conjoint destinataire s'assure que la demande de transfert correspond à l'ordonnance d'un tribunal et comprend que l'Empire Vie se réserve le droit de demander une copie de cette ordonnance si elle ne peut obtenir la signature du conjoint.

Signature du conjoint destinataire X	Date (jj/mm/aaaa)

4 Réservé à l'usage de l'établissement cédant les fonds

Montant du transfert $	Valeur de marché du CELI avant le transfert $	Date du transfert (jj/mm/aaaa)
Signature d'un représentant autorisé X	Titre ou fonction	Date (jj/mm/aaaa)

VOIR LES DIRECTIVES AU VERSO

Empire Vie[MD]

DIRECTIVES

Ce formulaire doit servir aux transferts d'un CELI à un autre CELI à la suite d'une rupture de mariage ou d'union de fait.

Qui doit remplir ce formulaire et pourquoi?

Ce formulaire doit être utilisé par le titulaire d'un CELI, l'établissement cédant les fonds, le conjoint du titulaire d'un CELI et l'établissement qui reçoit les fonds pour faire une demande de transfert d'un montant du CELI d'un titulaire au CELI du conjoint du titulaire lorsque :

- ces personnes étaient mariées ou des conjoints en union de fait;
- le transfert est requis dans le cadre d'un partage des biens en règlement des droits de ces personnes par suite de la rupture du mariage ou de l'union de fait; et
- le transfert est conforme aux dispositions d'une ordonnance valide d'un tribunal.

Si le montant sera transféré à partir de votre CELI :

Veuillez remplir et signer le formulaire et le soumettre à l'établissement cédant les fonds. L'établissement qui reçoit les fonds (l'établissement financier de votre conjoint) peut fournir les renseignements concernant le CELI de votre conjoint, à la section 2, si vous ne les connaissez pas.

Si le montant sera transféré dans votre CELI :

Vous devez indiquer l'émetteur qui cède les fonds, par le biais de votre établissement financier, ainsi que vos directives écrites, y compris une copie de l'ordonnance d'un tribunal si cela est nécessaire (vous pouvez inclure une copie du décret, de l'ordonnance, du jugement ou de l'entente pour l'auteur du transfert dans une enveloppe scellée).

Y a-t-il des incidences fiscales?

Aucun montant transféré conformément à ce formulaire n'est considéré, aux fins de la déclaration de revenus comme un retrait d'un CELI ou une cotisation à un CELI, et un tel transfert ne modifie pas les droits de cotisation des deux personnes en cause. Aucun reçu d'impôt ne sera remis à des fins de déclaration de revenus.

MD Marque déposée de **L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie**. Les polices sont établies par L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie.