

Demande de retrait de la désignation du conjoint cotisant à un FERR en raison d'une rupture du mariage

Envoyer à : Financière Manuvie
 Solutions Retraite collectives
 2000, rue Mansfield, bureau 1410
 Montréal (Québec) H3A 3A2

1 Détail de la demande

Nom du participant		Prénom	
Numéro du contrat	Nom du cotisant		Numéro du participant

Par la présente, je demande à la Financière Manuvie de retirer la désignation du cotisant au FERR susmentionné, en conséquence de quoi ce compte sera considéré un FERR individuel.

2 Exigences de l'Agence du revenu du Canada

L'Agence du revenu du Canada a indiqué que la suppression des renseignements sur le conjoint cotisant à un FERR ne peut s'effectuer qu'à certaines conditions. Vous devez satisfaire aux trois conditions énumérées ci-dessous pour que votre demande soit acceptée.

Veillez cocher les énoncés s'appliquant à vous :

- Je vis séparément de mon conjoint ou ancien conjoint en date de la présente.
- Je confirme que mon conjoint ou ancien conjoint n'a cotisé à aucun de mes comptes REER pendant l'année courante, ni au cours de deux années précédentes.
- Seul le retrait minimum a été effectué dans l'année de la présente demande.

3 Mise à jour des renseignements sur le compte

Nota : Si le présent formulaire comporte un changement de nom, un témoin doit signer à la section 4.

Sous réserve des conditions indiquées dans la section 2, veuillez fournir les renseignements demandés ci-dessous, qui permettront la mise à jour des données sur votre FERR de la Financière Manuvie.

Nom du participant		Prénom		N.A.S.
Adresse postale (numéro, rue et appartement)			Ville	
Province	Code postal	Téléphone	Situation de famille	

4 Autorisation et signature

J'autorise la Financière Manuvie à supprimer les renseignements sur le conjoint cotisant au FERR susmentionné, et à considérer que ce compte n'est plus un FERR de conjoint. J'ai lu et compris les exigences de l'ARC indiquées dans la section 2, et j'atteste que les renseignements figurant sur le présent formulaire sont exacts à ma connaissance.

Signature du participant	Date de signature (jj/mmmm/aaaa)
Signature du bénéficiaire irrévocable (le cas échéant)	Date de signature (jj/mmmm/aaaa)
Signature du témoin (requis pour le changement de nom)	Date de signature (jj/mmmm/aaaa)