

# Autorisation de transfert de placements enregistrés (RER, CRI, RER immobilisé, FERR, FRRI, FRV, FRRP)

Remplir le présent formulaire pour : • les transferts entre RER (à l'exception des transferts attribuables à un décès ou à la rupture d'un mariage);  
• les transferts d'un RER à un FERR et les transferts entre FERR.

**Nota :** • Remplir les parties 1 à 4 et envoyer les copies à l'institution cédante.  
• Le transfert ne donnera lieu ni à une déclaration de revenus ni à la production d'un reçu officiel aux fins de l'impôt.

<b>1 Renseignements personnels</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Nom de famille du titulaire du compte ou du contrat</td> <td colspan="2">Prénom</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adresse</td> <td>Ville</td> <td>Province Code postal</td> </tr> <tr> <td>NAS</td> <td>N° de téléphone (domicile)</td> <td colspan="2">N° de téléphone (travail)</td> </tr> </table>	Nom de famille du titulaire du compte ou du contrat		Prénom		Adresse		Ville	Province Code postal	NAS	N° de téléphone (domicile)	N° de téléphone (travail)																					
Nom de famille du titulaire du compte ou du contrat		Prénom																															
Adresse		Ville	Province Code postal																														
NAS	N° de téléphone (domicile)	N° de téléphone (travail)																															
<b>2 Instructions du client à l'institution cédante</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4">Raison sociale de l'institution cédante <b>DE :</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adresse</td> <td>Ville</td> <td>Province Code postal</td> </tr> <tr> <td>N° du compte ou du contrat du client</td> <td><b>OU</b></td> <td>N° du contrat collectif</td> <td>N° du certificat du participant</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> <input type="radio"/> Tout en espèces*    <input type="radio"/> Partiel* (voir liste ci-dessous ou ci-jointe)             </td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Tout</td> <td>Montant du placement</td> <td>Symbole et/ou n° du titre ou du contrat</td> <td>Ne pas livrer avant le (jj/mmmm/aaaa)</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Dollars</td> <td colspan="3">Description du placement</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Tout</td> <td>Montant du placement</td> <td>Symbole et/ou n° du titre ou du contrat</td> <td>Ne pas livrer avant le (jj/mmmm/aaaa)</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Dollars</td> <td colspan="3">Description du placement</td> </tr> </table>	Raison sociale de l'institution cédante <b>DE :</b>				Adresse		Ville	Province Code postal	N° du compte ou du contrat du client	<b>OU</b>	N° du contrat collectif	N° du certificat du participant	<input type="radio"/> Tout en espèces* <input type="radio"/> Partiel* (voir liste ci-dessous ou ci-jointe)				<input type="radio"/> Tout	Montant du placement	Symbole et/ou n° du titre ou du contrat	Ne pas livrer avant le (jj/mmmm/aaaa)	<input type="radio"/> Dollars	Description du placement			<input type="radio"/> Tout	Montant du placement	Symbole et/ou n° du titre ou du contrat	Ne pas livrer avant le (jj/mmmm/aaaa)	<input type="radio"/> Dollars	Description du placement		
Raison sociale de l'institution cédante <b>DE :</b>																																	
Adresse		Ville	Province Code postal																														
N° du compte ou du contrat du client	<b>OU</b>	N° du contrat collectif	N° du certificat du participant																														
<input type="radio"/> Tout en espèces* <input type="radio"/> Partiel* (voir liste ci-dessous ou ci-jointe)																																	
<input type="radio"/> Tout	Montant du placement	Symbole et/ou n° du titre ou du contrat	Ne pas livrer avant le (jj/mmmm/aaaa)																														
<input type="radio"/> Dollars	Description du placement																																
<input type="radio"/> Tout	Montant du placement	Symbole et/ou n° du titre ou du contrat	Ne pas livrer avant le (jj/mmmm/aaaa)																														
<input type="radio"/> Dollars	Description du placement																																
<b>3 Renseignements sur l'institution destinataire</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3">Institution destinataire    <b>À : Financière Manuvie, Solutions Retraite collectives, Administration 2000, rue Mansfield, bureau 1410, Montréal (Québec) H3A 3A2</b></td> </tr> <tr> <td>N° de client</td> <td>N° du contrat collectif</td> <td>N° de participant</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>Nom du fonds ou du placement</b></td> <td style="text-align: center;"><b>N° du fonds</b></td> <td style="text-align: center;"><b>% ou \$</b></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Institution destinataire <b>À : Financière Manuvie, Solutions Retraite collectives, Administration 2000, rue Mansfield, bureau 1410, Montréal (Québec) H3A 3A2</b>			N° de client	N° du contrat collectif	N° de participant	<b>Nom du fonds ou du placement</b>	<b>N° du fonds</b>	<b>% ou \$</b>																							
Institution destinataire <b>À : Financière Manuvie, Solutions Retraite collectives, Administration 2000, rue Mansfield, bureau 1410, Montréal (Québec) H3A 3A2</b>																																	
N° de client	N° du contrat collectif	N° de participant																															
<b>Nom du fonds ou du placement</b>	<b>N° du fonds</b>	<b>% ou \$</b>																															
<b>4 Autorisation du client</b>	<p>Je demande par la présente le transfert de mon compte et des placements qui s'y trouvent, de la façon précisée ci-dessus. * Dans le cas d'un transfert en espèces, j'autorise la réalisation de tout ou partie de mes placements et j'accepte d'acquitter tous les frais et tous les rajustements applicables à cette opération.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"><b>Bénéficiaire irrévocable : Je consens au transfert du compte</b></td> </tr> <tr> <td>Signature du titulaire du compte</td> <td>Date (jj/mmmm/aaaa)</td> <td>Signature du bénéficiaire irrévocable (le cas échéant)</td> <td>Date (jj/mmmm/aaaa)</td> </tr> </table> <p>Dans le cas d'un <b>FRV</b>, d'un <b>FRRI</b> ou d'un <b>FRRP</b>, si vous avez un conjoint au sens de la législation applicable, veuillez joindre le formulaire de renonciation approprié. Vous pouvez obtenir les formulaires prescrits en <b>Colombie-Britannique</b>, en <b>Alberta</b>, au <b>Manitoba</b> et en <b>Saskatchewan</b> dans la section Formulaires et documents téléchargeables du site des participants au <a href="http://www.manuvie.ca/pro">www.manuvie.ca/pro</a>. En <b>Ontario</b>, à <b>Terre-Neuve-et-Labrador</b> et en <b>Nouvelle-Écosse</b>, votre conjoint doit signer ci-dessous pour autoriser le transfert.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Signature du conjoint</td> <td>Date de signature (jj/mmmm/aaaa)</td> <td>Province</td> </tr> </table>	<b>Bénéficiaire irrévocable : Je consens au transfert du compte</b>				Signature du titulaire du compte	Date (jj/mmmm/aaaa)	Signature du bénéficiaire irrévocable (le cas échéant)	Date (jj/mmmm/aaaa)	Signature du conjoint	Date de signature (jj/mmmm/aaaa)	Province																					
<b>Bénéficiaire irrévocable : Je consens au transfert du compte</b>																																	
Signature du titulaire du compte	Date (jj/mmmm/aaaa)	Signature du bénéficiaire irrévocable (le cas échéant)	Date (jj/mmmm/aaaa)																														
Signature du conjoint	Date de signature (jj/mmmm/aaaa)	Province																															
<b>Réservé à l'institution cédante</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Type de compte enregistré :</td> <td><input type="radio"/> RER    <input type="radio"/> CRI    <input type="radio"/> RER immobilisé    <input type="radio"/> FERR    <input type="radio"/> FRRI    <input type="radio"/> FRV    <input type="radio"/> FRRP</td> </tr> <tr> <td>Régime de conjoint</td> <td><input type="radio"/> Non    <input type="radio"/> Si oui, indiquer le nom du cotisant</td> </tr> <tr> <td>Nom de famille</td> <td>Prénom NAS</td> </tr> <tr> <td>Fonds immobilisés</td> <td>Loi applicable \$</td> </tr> <tr> <td>Personne-ressource</td> <td>N° de téléphone N° de télécopieur</td> </tr> <tr> <td>Signature autorisée</td> <td>Date (jj/mmmm/aaaa)</td> </tr> </table>	Type de compte enregistré :	<input type="radio"/> RER <input type="radio"/> CRI <input type="radio"/> RER immobilisé <input type="radio"/> FERR <input type="radio"/> FRRI <input type="radio"/> FRV <input type="radio"/> FRRP	Régime de conjoint	<input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Si oui, indiquer le nom du cotisant	Nom de famille	Prénom NAS	Fonds immobilisés	Loi applicable \$	Personne-ressource	N° de téléphone N° de télécopieur	Signature autorisée	Date (jj/mmmm/aaaa)																				
Type de compte enregistré :	<input type="radio"/> RER <input type="radio"/> CRI <input type="radio"/> RER immobilisé <input type="radio"/> FERR <input type="radio"/> FRRI <input type="radio"/> FRV <input type="radio"/> FRRP																																
Régime de conjoint	<input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Si oui, indiquer le nom du cotisant																																
Nom de famille	Prénom NAS																																
Fonds immobilisés	Loi applicable \$																																
Personne-ressource	N° de téléphone N° de télécopieur																																
Signature autorisée	Date (jj/mmmm/aaaa)																																
<b>Immobilisation</b>	<p><input type="radio"/> Non    <input type="radio"/> Oui - Confirmation ci-jointe de l'immobilisation</p>																																