

Transfert de fonds enregistrés d'une autre société à un produit enregistré

Le présent formulaire vise les transferts entre RER, entre FER et entre CELI, et les transferts d'un RER à un FER, d'un CELI à un RER, d'un FER à un CELI et d'un RER à un CELI (à l'exception des transferts dus à un décès). Dans le cas des transferts d'un FER à un CELI et d'un RER à un CELI, les sommes retirées du contrat d'origine seront assujetties aux retenues d'impôt applicables.

1 Identification du client (remplie par le conseiller ou le proposant)

Nom du titulaire du compte/contrat		
Numéro et rue		
Ville	Province	Code postal
Numéro d'assurance sociale	Téléphone (résidence)	Téléphone (bureau)

2 Renseignements sur l'institution destinataire

Nom de l'institution destinataire : Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie

Adresse : 227, rue King Sud
C.P. 1601 succ. Waterloo
Waterloo ON N2J 4C5

Téléphone : 1 877 SUN-LIFE (1 877 786-5433)

Télocopieur : 1 866 487-4745

N° du compte/contrat du client	N° du contrat collectif (le cas échéant)
--------------------------------	--

Genre de placement enregistré :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> REER | <input type="checkbox"/> FERR |
| <input type="checkbox"/> REER de conjoint | <input type="checkbox"/> FERR de conjoint |
| <input type="checkbox"/> CELI | <input type="checkbox"/> FERR immobilisé |
| <input type="checkbox"/> CRI | <input type="checkbox"/> FRV |
| <input type="checkbox"/> REER immobilisé | <input type="checkbox"/> FRVR |
| <input type="checkbox"/> REIR
(compétence fédérale uniquement) | (compétence fédérale uniquement) |

Directives de placement :

Nom du placement	Symbole	% ou \$
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3 Directives du client à l'institution qui transfère les fonds

Nom de l'institution qui transfère les fonds		
Numéro et rue		
Ville	Province	Code postal
N° du contrat collectif (le cas échéant)	N° du compte/contrat du client	

Transférer (ne cocher qu'une case)

- Totalité au comptant
- Au comptant Montant du placement _____ Description du placement _____
- Au comptant Montant du placement _____ Description du placement _____
- Transfert partiel - voir détails ci-dessous ou liste ci-jointe Symbole et/ou n° du certificat ou du contrat _____
Symbole et/ou n° du certificat ou du contrat _____

4 Autorisation du client

Je demande par la présente le transfert de mon compte et des placements qui s'y trouvent de la façon précisée à la page précédente. Dans le cas d'un transfert au comptant, j'autorise la réalisation de tous ou d'une partie de mes placements et j'accepte d'acquitter tous les frais et tous les rajustements applicables à cette opération.

Signature du titulaire du compte/contrat X	Date (j/m/a)
---	--------------

Bénéficiaire irrévocable : Je consens au transfert du compte.

Signature du bénéficiaire irrévocable (le cas échéant) X	Date (j/m/a)
---	--------------

5 Réserve à l'institution qui transfère les fonds

Genre de placement enregistré :

REER CELI CRI REER immobilisé REIR (compétence fédérale uniquement) FERR FERR immobilisé FRV
 FRVR (compétence fédérale uniquement)

Le FERR est-il : admissible non admissible

Régime au profit du conjoint

Oui Non Si oui, veuillez remplir cette section :

Nom de famille
Prénom
Numéro d'assurance sociale

Immobilisation : Oui Non Confirmation ci-jointe de l'immobilisation _____ \$ Loi applicable _____

Personne-ressource	Téléphone	Télécopieur
Signature autorisée X		Date (j/m/a)

La Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie, est membre du groupe Financière Sun Life.