

Autorisation de Transfert pour Investissements Enregistrés

Le présent formulaire devrait être utilisé pour enregistrer le transfert direct d'un REER dans un régime collectif auprès d'Open Access. Veuillez écrire en lettres moulées et remplir toutes les cases pertinentes. Les renvois de nature législative sont tirés de la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada).

SECTION 1 : RENTIER

*Information requise

Nom de famille*

Prénom et initiale*

☐ M. ☐ Mlle
☐ Mme

Adresse*

Ville*

Province*

Code Postal*

Numéro de téléphone de contact*

N.A.S.*

SECTION 2 : CESSIONNAIRE

Veuillez envoyer les fonds au concessionnaire A\$M 9060. Veuillez poster les chèques à :

Nom	Contact	N° de téléphone	Télécopieur
Open Access Limited	C/O CWT	1 (866) 625 4777	1 (866) 955 4878
Adresse	Ville	Province	Code Postal
300 - 750 Cambie Street	Vancouver	BC	V6B 0A2
Numéro du régime individuel	Code du courtier	Code du représentant	
	9060	1100	

Régime: ☐ REER ☐ FERR ☐ CRI ☐ REER conjoint ☐ FERR conjoint ☐ FRV ☐ REER immobilisé ☐ FRV immobilisé

SECTION 3 : DIRECTION DU CLIENT A L'INSTITUTION CEDANTE

Nom de l'institution

Numéro du régime collectif

Numero de compte/contrat

Adresse

Ville

Province

Code Postal

Transfert: (cochez une boîte seulement pour transfert des avoirs et une case additionnelle si une liste des avoirs est inclus.)

- ☐ Tout en biens (inchangé) ☐ Seulement le solde en espèces selon la date de transfert par l'institution cedante.
☐ Partiel*: voir la liste en dessous ou cochez ici ☐ si une liste est inclus ☐ Tout en argent*
☐ Tous les avoirs*, mixte en argent et en biens; voir la liste en dessous ou cochez ici ☐ si une liste est inclus

*Veuillez noter la déclaration dans le section Autorisation du Client ci-dessous.

Montant

Symbole ou numéro du certificat/de contrat

Description/nom de l'investissement

☐ En biens ☐ En argent
☐ Actions/unités ☐ Dollars

☐ En biens ☐ En argent
☐ Actions/unités ☐ Dollars

SECTION 4 : AUTORISATION DU CLIENT

Par la présente je demande un transfert de mon compte et ses investissements tel que décrit ci-dessus.

OU LA DEMANDE EST POUR UN TRANSFERT EN ARGENT, J'AUTORISE LA VENTE DE LA TOTALITE OU UN MONTANT PARTIEL ET JE CONSENTE A PAYER TOUS FRAIS OU AJUSTEMENTS QUI S'APPLIQUENT.

Date

A A A A / M M / J J

Signature du Client

Date

A A A A / M M / J J

Signature du bénéficiaire irrévocable/conjoint ancien(ne) (selon le cas)

(Pour les régimes immobilisées) Conjoint: Je consens au transfert du compte.

Date

A A A A / M M / J J

Signature du conjoint (selon le cas)

SECTION 5 : A L'USAGE DE L'INSTITUTION CEDANTE

Régime: ☐ REER ☐ FRV ☐ REER immobilisé ☐ FERR: ☐ Qualifié ☐ Non-qualifié
☐ PRIF ☐ RLIF ☐ RLSP ☐ TFSA ☐ FRV immobilisé
☐ FRV: ☐ FRV fédéral ☐ FRV ancien ☐ FRV nouveau

Régime conjoint: ☐ Non ☐ Oui *If yes: Nom de famille _____ Prénom et initial _____

N.A.S. _____

- Si le défaut est "unisex;" si le sexe est distincte, cochez-ici ☐
- Rendement des investissements de l'année courante : \$ _____
- Si le formulaire de consentement est attaché, cochez-ici ☐

Locked-In: ☐ Non ☐ Oui

Si oui, confirmation d'immobilisation attaché ☐ Fonds immobilisés: \$ _____ Législation applicable _____

Nom du contact _____ Numéro de téléphone de contact* _____ Numéro du Télécopieur _____

Date

A A A A / M M / J J

Signature autorisée

DIRECTIVES À L'INTENTION DU CÉDANT :

Pour les transferts en espèces, veuillez envoyer les fonds à A\$M Dealer 9060 ou établir les chèques à l'ordre de « Canadian Western Trust ».

Veuillez faire parvenir toute la documentation à :

Open Access Limited
À l'attention de : C/O CWT
300 – 750 Cambie Street
Vancouver, BC V6B 0A2

Téléphone : (416) 364-6667
Télécopieur : 1-866-OAL-GRSP (625-4777)
Télécopieur : (416) 955-4878
Sans frais : 1-866-955-4878
Courriel : inquiry@openaccessltd.com