

Autorisation de transfert de fonds non enregistré

Beneva inc., C.P. 10510, succ. Sainte-Foy, Québec (Québec) G1V 0A3

Nº d'adhésion : ___

| 1. Identification du | preneur | | | | |
|---|---|--|---|---|---|
| Nam | n Prénom | | | Sexe : Masco | |
| Nom | | | | | IIN N° d'assurance sociale ¹ |
| Adresse | | | | | |
| 1. Utilisé uniquement à des fins fiscales. | | | | | |
| 2. Montant à transf | érer | | | | |
| Je demande le transfert en ar | gent (seulement) to | ital OU 🗌 partiel | \$ | | |
| N° de régime : | | | | | |
| | | | | | |
| N° de compte | N° de compte | | N° de compte | N° | de compte |
| Nom de l'institution qui cède | les fonds | | Numéro de télécopieur | | |
| Adresse | | | | | |
| 3. Destinataire | | | | | |
| Je demande que les sommes N° de régime : | soient transférées dans | mon : RENE (n | non enregistré) CELI | □ REER □ REE | R de conjoint |
| Télépho | | P. 10510, succ. Saint | te-Foy, Québec (Québec) |) G1V 0A3 | |
| 4. Déclaration et si | gnature du pren | neur (consent | tement du bénéf | iciaire irrévoca | ble, s'il y a lieu) |
| J'autorise l'institution cédante de régime et du type de produ | identifiée à procéder de uit de placement que je d | la façon décrite dan létiens. Je comprend | s ce formulaire. Je comp ds et j'accepte qu'en raisc | rends que le délai d'exé on de ces délais de trans | cution du transfert dépend du type fert la valeur de mes investissements enalités applicables à ce transfert. |
| J'atteste que ma signature, si l'intégrité est assurée a la mê | | | ır juridique que ma signat | ture manuscrite. Toute re | production de ce formulaire dont |
| X | | | | | A A A M M J J |
| Signature du preneur | | | | | Date |
| Je consens au transfert du re | égime. | | | | |
| | | X | | | [A]A]A]A[M]M[J]J |
| | | | e du bénéficiaire irrévoca | ble | Date |
| 5. Renseignements | s sur le conseille | er ayant effec | tué le transfert | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Nom | | | Numé | ero de conseiller Ind. re | ég. Téléphone |
| 6. Montant transfér | ré (à remplir par | l'institution o | cédante) | | |
| Institution cédante – Transfer | t de : | \$ Fra | ais de transfert : | \$ | |
| Réservé à l'administration | | \$ | a norganna quitaria éa | | Date |
| | Transfert reçu | Non de la | a personne autorisée | | Date |

Pour en connaître davantage sur nos pratiques, nous vous invitons à consulter notre Énoncé de confidentialité au « www.beneva.ca ».

Beneva vous rappelle qu'elle accorde une grande importance à la protection de vos renseignements personnels.