

N° d'adhésion : \_\_\_\_\_

1. Identification du preneur

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

2. Renseignements sur le régime (cocher obligatoirement un seul choix)

- ☐ RENE (Non enregistré)
- ☐ CELI
- ☐ REER

OU

☐ REER de conjoint
- ☐ FERR

OU

☐ FERR de conjoint
- ☐ FRV

3. Retrait dans un compte d'investissement (information sur le placement et un seul choix)

Nom du placement	Code	Fixe en \$	Total	Pourcentage %	10 % sans frais	Unités matures totales	Unités gratuites totales
		<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> Net	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> Net	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> Net	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> Net	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> Net	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> Net	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> Net	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> Net	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> Net	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> Net	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Retrait dans tous les autres types de comptes

Code de placement	Fixe en \$	Total	CIG à l'échéance	CIG avant échéance (rachetable seulement)
	<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> Net	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>   A   A   A   A   M   M   J   J	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> Net	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>   A   A   A   A   M   M   J   J	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> Net	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>   A   A   A   A   M   M   J   J	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> Net	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>   A   A   A   A   M   M   J   J	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> Net	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>   A   A   A   A   M   M   J   J	<input type="checkbox"/>

Nom du placement	Fixe en \$	Total
Compte à intérêt quotidien (CIQ)	<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> Net	<input type="checkbox"/>



Par défaut, le pourcentage d'impôt retenu est le minimum prescrit par la loi. Remplir si vous désirez que le pourcentage d'impôt retenu soit supérieur :

☐ Impôt provincial – inscrire le pourcentage demandé: \_\_\_\_\_ %

☐ Impôt fédéral – inscrire le pourcentage demandé: \_\_\_\_\_ %

ou

☐ Régime d'accèsion à la propriété (RAP) (veuillez joindre le formulaire T-1036)☐ Régime d'encouragement à l'éducation permanente (REEP) (veuillez joindre le formulaire RC96)

☐ Par virement automatique dans un n° de compte déjà au dossier. Précisez l'institution financière si plusieurs comptes au dossier: \_\_\_\_\_

☐ Par chèque

☐ Dans un compte autre que celui au dossier – **faire parvenir un chèque personnalisé, ou compléter les informations bancaires si le spécimen de chèque est non personnalisé.**

Nom et prénom du titulaire du compte bancaire

Nom et prénom du titulaire conjoint du compte bancaire (s'il y a lieu)

Numéro  
de succursale

Numéro de l'institution

Numéro du compte

## Authorisation

La signature du titulaire<sup>1</sup> du compte bancaire est obligatoire, ainsi que celle du titulaire conjoint du compte bancaire, s'il y a lieu.

- J'autorise « Beneva inc. » (Beneva) à déposer dans mon compte bancaire un montant fixe ou variable selon l'option choisie aux sections 3 et/ou 4.
- J'autorise Beneva inc. (Beneva) à modifier le montant à déposer à mon compte suite à une demande de ma part.
- J'autorise Beneva inc. (Beneva) à percevoir de mon compte bancaire toutes prestations qui y auraient été versées par erreur et pour lesquelles je n'ai aucun droit au titre du contrat ou des lois et règlements pertinents en vigueur.
- J'autorise l'institution financière à déposer le montant précisé précédemment dans mon compte.

En signant, je reconnais avoir lu et accepté les énoncés d'Autorisation.

**X**

Signature du titulaire<sup>1</sup> du compte bancaire (obligatoire)

**Date**

S'il y a un prélèvement périodique, il ne cessera pas automatiquement après un retrait total. Pour ce faire, veuillez demander sa terminaison via le formulaire [Programme de transactions préautorisées | IND036](#). Si le payeur est différent du preneur, il doit signer la section Autorisation et Droits de remboursement du IND036.

1. Si le titulaire du compte bancaire est différent de l'investisseur, veuillez remplir le FRA1869.



## 7. Déclarations et signatures

**Déclaration du preneur :** J'accepte de payer les frais et les pénalités applicables à la présente demande de retrait, le cas échéant.

**Déclaration du conseiller :** En cas d'utilisation de l'autorisation limitée Beneva (FAB), je reconnais avoir obtenu au préalable une autorisation spécifique du preneur quant à la présente demande d'instruction et je reconnais avoir avisé le preneur des frais et des pénalités applicables, le cas échéant.

☒

Signature du preneur

Nom en caractères d'imprimerie

Date

☒

Signature du co-preneur (s'il y a lieu)

Nom en caractères d'imprimerie

Date

Nom du conseiller

Code :       ou        
Distributeur      Conseiller      N° agence      N° conseiller

☒

Signature du conseiller

Date

## 8. Consentement du bénéficiaire irrévocable

Je consens à cette demande de retrait comptant.

☒

Nom du bénéficiaire

Signature du bénéficiaire irrévocable

Date

Beneva vous rappelle qu'elle accorde une grande importance à la protection de vos renseignements personnels. Pour en connaître davantage sur nos pratiques, nous vous invitons à consulter notre Énoncé de confidentialité au « [www.beneva.ca](http://www.beneva.ca) ».

