

# Demande de retrait comptant



## 1 IDENTIFICATION DU PRENEUR

N° client: 3 \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ OU  N° contrat: 5 \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

## 2 RENSEIGNEMENTS SUR LE RÉGIME (cocher obligatoirement un seul choix)

- Non enregistré  
 CELI  
 REER – Preneur cotisant OU  REER – Conjoint cotisant  
 FERR – Preneur cotisant OU  FERR – Conjoint cotisant:  Déduire du montant annuel

## 3 RETRAIT DANS UN COMPTE D'INVESTISSEMENT (numéro de compte et un seul choix)

N° de compte	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

N° de compte	Fixe en \$	Total	CPG à l'échéance	CPG avant échéance (rachetable seulement)
_____	<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> Net	<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"/> Brut <input type="checkbox"/> Net	<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"/> Brut <input type="checkbox"/> Net	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# Demande de retrait comptant



## 5 RETENUE D'IMPÔT

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: \_\_\_\_\_ %

## 6 MODE DE DÉPÔT

Par virement automatique (n° de compte déjà présent au dossier)

Par chèque

Dans un compte autre que celui au dossier – **faire parvenir un chèque personnalisé**

**S'il y a un prélèvement périodique, il ne cessera pas automatiquement après un retrait total. Pour ce faire, veuillez remplir le formulaire Demande de modification ou de cessation de l'accord de débits préautorisés. Si le payeur est différent du preneur (possible dans le cas de REER au conjoint uniquement), il doit signer la section Déclaration du payeur de ce même formulaire.**

## 7 DÉCLARATION DU PRENEUR

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

Signé à: \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ .

X

Signature du preneur

## 8 DÉCLARATION DU CONSEILLER

Je reconnais avoir obtenu au préalable une autorisation spécifique (formulaire d'autorisation limitée – FAL) 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.

Signé à: \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ .

X

Signature du conseiller

Code du conseiller

## 9 CONSENTEMENT DU BÉNÉFICIAIRE IRRÉVOCABLE

Je consens à cette demande de retrait comptant.

\_\_\_\_\_  
Nom du bénéficiaire

X

\_\_\_\_\_  
Signature du bénéficiaire irrévocable

\_\_\_\_\_  
Date (AAAA/MM/JJ)