

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
 - FRV – Participant ou ancien participant (régime de retraite) OU FRV – Constituant (à la suite d'une rupture de mariage ou d'un décès)
 - CRI – Participant ou ancien participant (régime de retraite) OU CRI – Constituant (à la suite d'une rupture de mariage ou d'un décès)
 - CRI/RERI OU FRV/FRR prescrit
- Cocher participant ou constituant :
- Participant ou ancien participant (régime de retraite)
 - Constituant (à la suite d'une rupture de mariage ou d'un décès)
- Cocher une juridiction :
- Alberta Colombie-Britannique Manitoba Nouveau-Brunswick Nouvelle-Écosse Ontario Saskatchewan
 - Terre-Neuve et Labrador Juridiction fédérale (inclut l'Île-du-Prince-Édouard, le Nunavut, les Territoires du Nord-Ouest et le Yukon)

3 DESCRIPTION DE LA DEMANDE

Date de la transaction :

Année			Mois			Jour					


4 DÉCLARATIONS ET SIGNATURES DU CONSEILLER ET DE L'AGENT GÉNÉRAL GESTIONNAIRE (S'IL Y A LIEU)

Par la présente, nous, soussignés, convenons d'indemniser et de dégager La Capitale ainsi que ses administrateurs, dirigeants, employés, représentants et sociétés affiliées de toute responsabilité ou de tous dommages, frais et débours, de quelque nature qu'ils soient, y compris les frais juridiques (« pertes »), pouvant découler directement ou indirectement de la présente demande, sauf si les pertes résultent d'une négligence grave de la part de La Capitale.

Nous reconnaissons que les pertes nous seront facturées et qu'elles seront exigibles dans un délai de 14 jours suivant la date de la facturation. Dans l'éventualité où le paiement des pertes ne s'effectuerait pas dans le délai prescrit, La Capitale pourra déduire les pertes de tout montant auquel nous avons droit, sans autre avis ni délai.

Signé à _____ ce _____ jour de _____ 20 _____ .

 _____
Signature du conseiller Code du conseiller

 _____
Signature de l'agent général gestionnaire Code de l'agent général gestionnaire