

1. Identification du groupe

N° de groupe Nom du groupe

2. Identification du participant

Nom Prénom _____
N° d'assurance sociale

Adresse (N°) Rue App. _____
Date de naissance

Ville Province _____
Code postal

Téléphone (résidence) Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin
Langue : ☐ Anglais ☐ Français

3. Transfert et/ou remboursement

☐ Transfert : joindre le formulaire T2151 dûment rempli.

☐ REER	Montant : _____ \$	☐ Immobilisé	☐ Non immobilisé
☐ REER (contribution excédentaire)	Montant : _____ \$		
☐ RPA	Montant : _____ \$	☐ Immobilisé	☐ Non immobilisé
☐ FRV	Montant : _____ \$		
☐ CRI	Montant : _____ \$		
☐ FERR	Montant : _____ \$		
Montant total : _____ \$			

Chèque à l'attention de (Institution financière) _____

À l'adresse suivante : _____

Y a-t-il un ou des bénéficiaire(s) irrévocable(s)? ☐ Oui ☐ Non

Nom du ou des bénéficiaire(s) irrévocable(s) Lien de parenté

☐ Remboursement

Remboursement brut : _____ \$

Déductions : - Impôt provincial _____ %

- Impôt fédéral _____ %

Remboursement net : _____ \$

4 : Instructions supplémentaires

5 : Autorisation

Nom de la personne autorisée

X

Signature de la personne autorisée

Nom de la personne autorisée (s'il y a lieu)

X

Signature de la personne autorisée (s'il y a lieu)

Nom de la firme

Téléphone

Date

Beneva inc. utilise pour des fins administratives les renseignements contenus dans cette demande, à l'exception du numéro d'assurance sociale qui ne peut être utilisé qu'à des fins fiscales.

Réservé à Beneva

Investissement

Service à la clientèle • Tél. : 1 877 841-8822

Le formulaire transmis à Beneva constitue le document original.