

C

CODEMANDEUR
le cas échéant

Titre	Nom	Prénom	Init.
NAS (exigé par l'Agence des douanes et du revenu du Canada) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

I

INSTRUCTIONS
pour le transférant
(à l'usage du bureau
seulement)

Veillez retourner ce formulaire accompagné de votre chèque et tout autre document relatif au transfert au bureau BMO Ligne d'action sélectionné (numéro sans frais 1 888 776-6886).

BMO InvestorLine, Transit 3973, First Canadian Place, 100 King St. W., Floor B1, Toronto, Ontario, M5X 1H3

Transferts en espèces :

Dans le cas de comptes REER et FERR autogérés, veuillez envoyer ce formulaire et le chèque au bureau BMO Ligne d'action sélectionné ci-dessus.

Transferts en nature :

Dans le cas de comptes REER et FERR autogérés, veuillez vous inscrire auprès de notre agent des transferts, BMO Nesbitt Burns en fiducie pour votre <n° de compte BMO Ligne d'action>. Courtier n° 9185, repr. n° _____ FINS T009 /DTC 5043, CUID NTDT.

Dans le cas de comptes de placement, veuillez vous inscrire auprès de notre agent des transferts, BMO Nesbitt Burns, courtier n° 9185, repr. n° _____ FINS T009 /DTC 5043, CUID NTDT.

C

CÉDANT
(à l'usage du bureau
seulement)

Dans le cas de comptes enregistrés, remplir cette section.

Montant transféré (du REER ou du FERR indiqué ci-dessus) : _____ \$

Un conjoint a versé des cotisations à ce régime : Oui Non

Si oui, NAS du conjoint cotisant :
(exigé par l'Agence des douanes et du revenu du Canada)

Titre	Nom	Prénom	Init.
-------	-----	--------	-------

Fonds immobilisés Vérifier si l'institution doit obtenir une copie Sans objet

_____ \$ du montant indiqué sont constitués de prestations immobilisées. Ces fonds doivent continuer d'être administrés comme des fonds immobilisés tel qu'il est stipulé par (cocher une case)

la Loi sur les normes de prestation de pension fédérale **ou** une loi provinciale

Veillez indiquer quelle province régit les fonds immobilisés _____.

Signature d'une personne autorisée _____

Titre ou bureau _____	Date (AA/MM/JJ) _____
-----------------------	-----------------------

C

CESSIONNAIRE
(à l'usage du bureau
seulement)

Nous acceptons la demande ci-dessus visant le transfert direct de biens. Lorsque nous aurons reçu les biens, nous les créditerons au rentier ou au participant en vertu du régime ou du fonds identifié ci-dessus. Aucun reçu aux fins d'impôt ne sera émis à l'égard du montant transféré. Les fonds immobilisés transférés en vertu de la présente autorisation seront administrés conformément aux lois applicables indiquées ci-dessus. Tout transfert subséquent de fonds immobilisés devra être acheminé vers une autre institution qui continuera d'administrer le régime conformément aux lois applicables susmentionnées.

Signature d'une personne autorisée _____

Titre ou bureau _____	Date (AA/MM/JJ) _____
-----------------------	-----------------------