

Veuillez retourner cette formule accompagnée du plus récent relevé du compte que vous désirez transférer à BMO Ligne d'action.

A

Je vous autorise (nous vous autorisons) à transférer mon (notre) compte établi auprès de vous à mon (notre) compte BMO Ligne d'action

Nom de l'institution d'où le compte est transféré _____ Adresse (no, rue) _____
 Bureau _____ Ville _____ Prov. _____ Code postal _____

Transférez mon (notre) compte :

N° de compte

REER FERR CRI/REER imm. FRV FRRI

Au comptant Sur marge D'options Sur marge et à découvert CELI

à mon (notre) compte BMO Ligne d'action :

N° de compte

REER FERR CRI/REER imm. FRV FRRI

Au comptant Sur marge D'options Sur marge et à découvert CELI

de la façon indiquée ci-dessous :

le compte dans sa totalité en espèces (**tous les placements doivent être liquidés par le(s) titulaire(s) de compte et convertis en espèces avant le transfert**)

le compte dans sa totalité en nature (**tous les placements doivent être transférés dans leur forme actuelle**)

Remarque : Dans le cas d'un régime comportant des fonds d'investissement et des CPG, soyez très précis puisque certaines restrictions peuvent s'appliquer au transfert de certains de ces placements. Veuillez communiquer avec le bureau BMO Ligne d'action de votre région pour plus de précisions.

Veuillez annuler tous les ordres en attente pour le compte ci-dessus ainsi que tout plan pré-autorisé.

Dans le cas d'un transfert partiel :

Les titres ci-dessous :

Quantité	Description du titre	Quantité	Description du titre	Quantité	Description du titre
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Les montants énumérés :

CA : En espèces _____ \$ **US :** En espèces _____ \$
 Débit _____ \$ Débit _____ \$

B

Pour tous les comptes :

J'autorise (nous autorisons) le transfert de mon (notre) compte et des placements s'y rapportant de la façon susmentionnée. Je comprends (nous comprenons) que dans le cas d'un transfert en espèces, la totalité ou une partie de mon (notre) compte devra être liquidée, et qu'il m'incombe (nous) de fournir les instructions de liquidation nécessaires et de régler tous les frais applicables. Je reconnais (nous reconnaissons) que certains transferts peuvent prendre **plusieurs semaines**, selon les démarches faites par l'autre institution financière. Les intérêts commencent à courir, conformément aux conditions du placement choisi, dès réception du transfert provenant de l'autre institution financière. J'autorise l'institution cédante à communiquer de l'information concernant le présent transfert à BMO Ligne d'action et à ses mandataires.

Dans le cas de comptes REER/FERR autogérés seulement :

Si mon compte est un FERR, un FRV ou un FRRI, je reconnais que le cédant doit me verser le montant minimum pour l'année du transfert.

Titre _____ Nom _____ Prénom _____ Init. _____

Adresse du domicile (no, rue) _____ Bureau _____ Ville _____ Prov. _____

Code postal _____ Téléphone à la maison (ind. régional et numéro) _____

NAS (exigé par l'Agence des douanes et du revenu du Canada)

Date d'entrée en vigueur (AA/MM/JJ) _____

Signature du demandeur _____ Date (AA/MM/JJ) _____

Signature du codemandeur _____

Dans le cas de comptes REER/FERR autogérés : Cette formule remplace la formule T2033 et doit être utilisée pour toute demande de transfert de fonds en vertu de l'alinéa 146(16)(a) ou 146.3 (2)(e) de la Loi de l'impôt sur le revenu du Canada. Dans le cas du transfert d'un compte FERR, FRV ou FERR immobilisé, le cédant doit verser au client le montant minimum pour l'année du transfert.

SIGNATURES

C

CODEMANDEUR
le cas échéant

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

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.

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) _____

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) _____