

Autorisation de transfert de placements enregistrés

(REER, CRI, RERI, FERR, FRRI, FRV, FRVR, REIR, FRRP et CELI)

AUTORISATION DE TRANSFERT DE PLACEMENTS ENREGISTRÉS (REER, CRI, RERI, FERR, FRRI, FRV, FRVR, REIR, FRRP et CELI)

Le présent formulaire peut servir au transfert des régimes enregistrés susmentionnés, **sauf** dans les cas suivants :

1. d'un FERR à un REER; 2. d'un FERR ou d'un REER à un CELI; 3. d'un CELI à un FERR ou un REER; 4. en raison d'un décès; 5. par suite d'un divorce. **N.B.** : Les données inscrites sur ce formulaire peuvent être numérisées et stockées par voie électronique. Veuillez écrire lisiblement en caractères d'imprimerie dans les espaces prévus à cette fin et vous assurer que les renseignements fournis sont complets, exacts et assimilables par machine.

1. Identification du client

M. M^{me} D^r D^{re}

Nom de famille Prénom et initiales

Adresse

Ville Province Code postal

Courriel

Téléphone (domicile) Téléphone (bureau) Poste

(Obligatoire)

(Obligatoire)

N° d'assurance sociale Date de naissance

Jour Mois Année

2. Renseignements sur l'institution destinataire

Gestion d'actifs 1832 S.E.C., À TITRE DE MANDATAIRE DE LA SOCIÉTÉ DE FIDUCIE BANQUE DE NOUVELLE-ÉCOSSE
Siège social : 40, rue Temperance, 16^e étage, Toronto (Ontario) M5H 0B4 Tél. : 416-363-5621 ou 1-866-977-0477, téléc. : 416-363-4179

Code A\$M de FundServ : DYN

N° de régime collectif (s'il y a lieu) N° de compte ou de police du client

(Obligatoire)

(Obligatoire)

N° de courtier N° de conseiller N° de compte de courtier

Nom du courtier Nom du conseiller

Téléphone (bureau) Poste Télécopieur

Type de placement enregistré :

REER REER conj. CRI RERI FERR FERR conj. FRRI FRV FRVR REIR FRRP CELI

Instructions relatives aux placements

Selon la demande de placement Dynamique

Nom du fonds	Code de fonds (FA)	FA* %	Code de fonds (FRM)	Code de fonds (FR)	Montant <input type="checkbox"/> \$ <input type="checkbox"/> %
S'il s'agit d'un nouveau compte, joindre la demande de placement Dynamique. *Sauf avis contraire, les frais à l'achat sont nuls.					Total

Autorisation de transfert de placements enregistrés

(REER, CRI, RERI, FERR, FRRI, FRV, FRVR, REIR, FRRP et CELI)

3. Directives du client à l'institution cédante

Nom de l'institution cédante

Adresse

Ville Province Code postal

N° de régime collectif (s'il y a lieu) N° compte ou de police du client

Transfert (cocher une seule case) :

- Au comptant* En biens seulement (en nature) Total* au comptant et en biens (en nature) (voir la liste ci-dessous ou ci-jointe) Partiel* (voir la liste ci-dessous ou ci-jointe)

* Voir la déclaration en caractères gras figurant à la partie Autorisation du client ci-dessous.

	Montant du placement	Symbole ou numéro de certificat ou de police	Description du placement
<input type="checkbox"/> En biens <input type="checkbox"/> Au comptant <input type="checkbox"/> Actions/Parts <input type="checkbox"/> Dollars			
<input type="checkbox"/> En biens <input type="checkbox"/> Au comptant <input type="checkbox"/> Actions/Parts <input type="checkbox"/> Dollars			
<input type="checkbox"/> En biens <input type="checkbox"/> Au comptant <input type="checkbox"/> Actions/Parts <input type="checkbox"/> Dollars			

4. Autorisation du client

Je demande par la présente le transfert de mon compte et des placements qui s'y trouvent comme il est précisé ci-dessus.

*** Dans le cas d'un transfert au comptant, j'autorise la liquidation d'une partie ou de la totalité de mes placements et j'accepte d'acquitter tous les frais et autres montants de rajustement applicables à cette transaction.**

Signature du titulaire du compte _____
Bénéficiaire irrévocable : je consens au transfert du compte.

Signature du bénéficiaire irrévocable (le cas échéant) _____

Jour Mois Année

Jour Mois Année

5. Réservé à l'institution cédante

Type de placement enregistré : REER CRI RERI FRRI FERR : Admissible Non admissible
 FRRP FRVR REIR CELI FRV : FRV fédéral Ancien FRV Nouveau FRV

Régime au profit du conjoint : Non Oui (fournir les renseignements sur le conjoint)

Renseignements sur le conjoint

Prénom et initiales Nom de famille
(Obligatoire) (Obligatoire)

N° d'assurance sociale Date de naissance
Jour Mois Année

Immobilisation – Confirmation ci-jointe de l'immobilisation

Fonds immobilisés Loi applicable

Personne-ressource

Téléphone Télécopieur

Signature autorisée _____
Jour Mois Année

dynamique.ca

Dynamique^{MD} est une marque déposée de La Banque de Nouvelle-Écosse, utilisée sous licence, et une division de Gestion d'actifs 1832 S.E.C. © La Banque de Nouvelle-Écosse, 2026. Tous droits réservés.

Dynamique[®]