



**Autorisation de transfert de placements enregistrés** (REER, CRI, REER immobilisé, FERR)  
Le présent formulaire vise les transferts entre REER (à l'exception des transferts attribuables à un décès), les transferts d'un REER à un FERR et ceux entre FERR.

**N.B. Les données inscrites sur ce formulaire peuvent être balayées par scanner et stockées par voie électronique. Veuillez écrire en caractères d'imprimerie dans les espaces prévus à cette fin et vous assurez que les renseignements fournis soient complets, exacts et assimilables par machine.**

**A: Identification du client**

Nom de famille du titulaire du compte/contrat	Prénom	Initial(s)
Adresse	Ville	Province   Code postal
Numéro d'assurance sociale	Téléphone - Domicile ( )	Téléphone - Travail ( )

**B: Renseignements sur l'institution destinataire**

Nom de l'institution destinataire <b>B2B BANQUE</b>	Nom de la personne-ressource <b>CENTRE DES COURTIER EN DÉPÔTS</b>
Adresse <b>199 rue BAY, bureau 600 CP 279 SUCC Commerce Court</b>	
Ville <b>TORONTO</b>	Province   Code Postal <b>ONTARIO   M5L 0A2</b>
Téléphone <b>1.866.884.9407</b>	
N° du compte/contrat du client	
Nom du courtier	N° du courtier
Nom du conseiller	N° du conseiller
Téléphone ( )	Télécopieur ( )   N° du contrat collectif (le cas échéant)

Type de placement enregistré:

- REER     FERR  
 REER de conjoint     FERR de conjoint  
 REER immobilisé     CRI

**Directives relatives aux placements:**

Nom du placement	Montant (\$)
	\$
	\$
	\$

**C: Directives du client à l'institution cédante**

Nom de l'institution cédante	N° de compte/contrat du client
Adresse	N° de contrat collectif (le cas échéant)
Ville	Province   Code postal

Transfert: (ne cocher qu'une case)  Au comptant\*     Partiel\* - voir liste ci-dessous ou ci-jointe

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

Au comptant	Montant du placement	Symbole et/ou n° du titre ou du contrat	Description du placement
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

RÉSERVÉ À L'INSTITUTION CÉDANTE  
Ne pas livrer avant le

J	J	M	M	A	A	A	A
J	J	M	M	A	A	A	A

**D: Autorisation du client**

Je demande par la présente le transfert de mon compte et des placements qui s'y trouvent, de la façon précisée ci-dessus.

**\*DANS LE CAS D'UN TRANSFERT AU COMPTANT, J'AUTORISE LA RÉALISATION DE TOUT OU PARTIE DE MES PLACEMENTS ET J'ACCEPTÉ D'ACQUITTER TOUS LES FRAIS ET TOUS LES RAJUSTEMENTS APPLICABLES À CETTE OPERATION.**

Signature du titulaire du compte	Date	Signature du bénéficiaire irrévocable (le cas échéant) Je consens au transfert du compte	Date
----------------------------------	------	---	------

**E: Réserve à l'institution cédante**

Type de placement enregistré:  REER     CRI     REER immobilisé     FERR:  admissible     non-admissible     FERR immobilisé     FRV     CELI

Régime au profit du conjoint:  Non     Oui, si oui: Nom de famille

Prénom | Initial(s) | Numéro d'assurance sociale

Immobilisation:  Non     Oui, confirmation ci-jointe de l'immobilisation

Fonds immobilisé \$ | Loi applicable

Personne-ressource | Téléphone ( ) | Télécopieur ( )

Signature autorisée | Date (JJ-MM-AAAA)