Fondaction
Bureau 103
2175, boulevard De Maisonneuve Est
Montréal (Québec) H2K 4S3
Téléphone: 1 800 253-6665
info.actionnaires@fondaction.com

DEMANDE DE CHANGEMENT DE BÉNÉFICIAIRE POUR LE REER

Remplir un formulaire pour chaque adhésion exigeant un changement de bénéficiaire et envoyer ce(s) formulaire(s) à l'adresse postale ci-dessus.

1. Renseignements généraux

ACTIONNAIRE

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance A A A A M M J J

Numéro d'adhésion faisant l'objet de la modification (compte REER) _____

Numéro d'assurance sociale _____

REMPLIR SI L'ACTIONNAIRE A CHANGÉ D'ADRESSE ET/OU DE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

Adresse _____ Ville _____ Appartement _____

Province _____ Code postal _____ Téléphone résidence _____ Téléphone travail _____ Poste _____

2. Consentement du/de la bénéficiaire irrévocable actuel(le) du REER

LE/LA BÉNÉFICIAIRE ACTUELLEMENT DÉSIGNÉ(E) COMME BÉNÉFICIAIRE IRRÉVOCABLE DOIT REMPLIR ET SIGNER CETTE SECTION AVANT QUE PUISSE SE FAIRE UNE NOUVELLE DÉSIGNATION DE BÉNÉFICIAIRE.

Je, _____, désigné(e) à titre de bénéficiaire irrévocable du régime enregistré
Prénom et nom du/de la bénéficiaire irrévocable actuel(le)
d'épargne-retraite identifié à la section 1 ci-dessus, renonce à l'irrévocabilité de ma désignation et consens à être un(e) bénéficiaire révocable.

Signature du/de la bénéficiaire irrévocable actuel(le) _____ Date A A A A M M J J

3. Désignation du nouveau ou de la nouvelle bénéficiaire du REER

En cas de décès, les sommes détenues à mon nom seront payables: (veuillez choisir A ou B)

☐ **A – à ma succession**

OU

☐ **B – au(x) bénéficiaire(s) désigné(s) ci-après, selon le pourcentage indiqué dans la colonne «Partage (%)»**

Nom, prénom	Lien de parenté ou autre avec l'actionnaire (précisez)	Conjoint(e) légal	Conjoint(e) de fait	Révocable	Irrévocable	Partage (%)
		☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	

ATTENTION Au Québec, sauf indication contraire, lorsqu'il y a mariage ou union civile, la désignation du conjoint ou de la conjointe est IRRÉVOCABLE et la désignation de tout autre bénéficiaire est RÉVOCABLE. La désignation d'un ou d'une bénéficiaire révocable peut être changée en tout temps mais celle d'un ou d'une bénéficiaire irrévocable ne peut l'être qu'avec son consentement écrit. Si un enfant mineur est désigné de façon irrévocable, le caractère irrévocable de la désignation ne peut pas être modifié avant que l'enfant ne devienne majeur et qu'il puisse donner son accord en signant le formulaire approprié.

Si je décède avant tous mes bénéficiaires désignés et qu'aucun pourcentage (%) n'est indiqué dans une ou plusieurs des cases «partage», ou si la somme des pourcentages n'égale pas 100%, je demande que le montant se retrouvant dans mon compte soit réparti au moment de mon décès en parts égales entre les bénéficiaires désignés survivants. S'il n'y a qu'un seul bénéficiaire désigné à mon décès, celui-ci recevra l'entièreté du montant se retrouvant dans mon compte.

Si un (ou plusieurs) bénéficiaire(s) désigné(s) me prédécède, je demande que son (leur) pourcentage du droit (tel qu'indiqué ci-dessus à la section 3) soit réparti en parts égales entre les bénéficiaires désignés survivants. S'il ne reste qu'un seul bénéficiaire désigné vivant à mon décès, celui-ci recevra l'entièreté du montant se retrouvant dans mon compte. Si aucun des bénéficiaires désignés ne me survit, je demande que le montant se retrouvant dans mon compte au moment de mon décès soit versé à ma succession.

X _____ Date A A A A M M J J

Signature de l'actionnaire

L'actionnaire recevra confirmation écrite du changement. Noter que ce changement et toute désignation de bénéficiaire sont soumis aux lois applicables. Fondaction n'assume aucune responsabilité quant à la légalité ou la validité d'une désignation ou d'un changement de bénéficiaire.

4. Identification du responsable Fondaction

No du RF _____ Nom du RF _____ Prénom du RF _____ Signature _____

Ce formulaire dûment rempli, signé et transmis par la poste à Fondaction, constitue le document original