

**DEMANDE DE RACHAT AU DÉCÈS DU COTISANT
À UN REER AU PROFIT DU CONJOINT**

(ACTIONS DE CATÉGORIE A ENREGISTRÉES)

SECTION 1 : IDENTIFICATION DE L'ACTIONNAIRE

ACTIONNAIRE	PAYEUR SI DIFFÉRENT DE L'ACTIONNAIRE
NOM ET PRÉNOM :	NOM ET PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE : A A A A M M J J	DATE DE NAISSANCE : A A A A M M J J
ADRESSE :	ADRESSE :
TÉLÉPHONE (résidence) :	
COURRIEL :	
NUMÉRO D'ADHÉSION :	

SECTION 2 : RACHAT**Je demande à Fondation de racheter :****NOMBRE
D' ACTIONS**

- toutes les actions admissibles
 un nombre suffisant d'actions admissibles pour un montant avant impôt de _____ \$
 un nombre suffisant d'actions admissibles pour un montant après impôt de _____ \$

SECTION 3 : DOCUMENTS REQUIS**Je prouve le décès de la personne qui a cotisé au REER de conjoint en joignant le document suivant :****DOCUMENTS À
FOURNIR**

- constat de décès du medecin OU
 certificat du thanatologue OU
 copie de l'acte délivré par le gouvernement.

SECTION 4 : MODE DE PAIEMENT**Je demande à Fondation :****TRANSFÉRER**

- de transférer le produit de rachat selon les instructions du formulaire de transfert (à joindre)
 de transférer le produit de rachat selon les instructions ci-dessous :

Nom du régime	Numéro du régime	Nom de l'institution	Adresse
---------------	------------------	----------------------	---------

ENCAISSER

- de procéder à un dépôt direct sur mon compte à mon institution financière (joindre un spécimen de chèque personnalisé portant la mention «NUL») Nom de l'institution : _____
 d'émettre un chèque à mon attention à l'adresse ci-dessus

SECTION 5 : SIGNATURE

Signature de l'actionnaire

X

Date

A A A A | M M | J J