



**BANQUE
LAURENTIENNE**

Autorisation de transfert de placements enregistrés (RER, CRI, RER immobilisé, FRR, FRR immobilisé, FRV)

Le présent formulaire vise les transferts entre RER (à l'exception des transferts attribuables à un décès), les transferts d'un RER à un FRR et ceux entre FRR.

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										Init	
Adresse																					
Ville																Prov.		Code postal			
Numéro d'assurance sociale						Téléphone - Domicile						Téléphone - Travail									

**B
Renseignements
sur l'institution
destinataire**

Raison sociale de l'institution destinataire										Nom de la personne-ressource											
BANQUE LAURENTIENNE										CENTRE DES COURTIERS EN DÉPÔTS											
Adresse																					
130 RUE ADELAÏDE OUEST, BUREAU																404					
VILLE																Prov.		Code postal			
TORONTO																ON		M5H-3P5			
Téléphone										800 461-9938											
N° du compte/contrat du client																					
Raison sociale de la maison de courtage										N° maison de courtage											
Nom du représentant										N° du représentant											
Téléphone						Télécopieur						N° du contrat collectif (le cas échéant)									

Réservé aux maisons de courtage offrant des fonds communs de placement

Type de placement enregistré

- REER FEER
 REER de conjoint FEER de conjoint
 CRI FEER immobilisé
 REER immobilisé FRV

Directives relatives aux placements

Nom du placement	Symbole	% ou \$
		\$
		\$
		\$

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

Raison sociale de l'institution cédante																					
Adresse																					
Ville																Prov.		Code postal			
N° du contrat collectif (le cas échéant)										N° de compte/contrat du client											

Transfert (ne cocher qu'une case)

- Au comptant* En biens seulement Au comptant* et en biens – voir liste ci-dessous ou ci-jointe Partiel* - voir liste ci-dessous ou ci-jointe

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

En biens		Au comptant		Montant du placement	Symbole et/ou n° du titre ou du contrat	RÉSERVÉ À L'INSTITUTION CÉDANTE							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Ne pas livrer avant le							
Actions ou unités	Dollars			Description du placement		J	J	M	M	A	A	A	A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Ne pas livrer avant le							
Actions ou unités	Dollars			Description du placement		J	J	M	M	A	A	A	A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Ne pas livrer avant le							
Actions ou unités	Dollars			Description du placement		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 OPÉRATION.**

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

**E
Réservé à
l'institution
cédante**

Type de placement enregistré REER CRI REER immobilisé FEER admissible Non admissible FEER immobilisé FRV

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

Prénom

Init. Numéro d'assurance sociale

Immobilisation

Non Oui – Confirmation ci-jointe de l'immobilisation

Fonds immobilisés

Loi applicable

Personne-ressource

Téléphone

Télécopieur

Signature autorisée

Date (JJ-MM-AAAA)