



meritas

Placements socialement responsables

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

Le présent formulaire vise les transferts entre REER (à l'exception des transferts attribuables à un décès) et les transferts d'un REER à un FRR et pour les transferts 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 assurer 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 [ ] - [ ] Date de naissance **A A A A M M J J**

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

**Meritas Mutual Funds** N° du compte/contrat du client \_\_\_\_\_

a/s Citigroup Fund Services Canada Inc. 2920 Matheson Blvd. E. Mississauga, ON L4W 5J4 N° du contrat collectif (le cas échéant) \_\_\_\_\_

Raison sociale de la maison de courtage \_\_\_\_\_ N° de la maison de courtage \_\_\_\_\_

Nom du représentant \_\_\_\_\_ N° du représentant \_\_\_\_\_

Téléphone [ ] - [ ] Télécopieur [ ] - [ ] N° de compte de la maison de courtage \_\_\_\_\_

Réservé aux maisons de courtage offrant des fonds communs de placement

**Directives relatives aux placements :**

Type de placement enregistré :

REER  FERR  
 REER de conjoint  FERR de conjoint  
 CRI  FERR immobilisé  
 REER immobilisé  FRV

Nom de placements	Numéro du fonds	Montant de placement \$ / %

**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° du 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 figurant à la partie Autorisation du client ci-dessous.**

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

RESERVE A L'INSTITUTION CÉDANTE  
 Ne pas livrer avant le **A A A A M M J J**

Ne pas livrer avant le **A A A A M M J J**

**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.

**O B L I G A T O I R E**

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

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

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

Immobilisation  Non  Oui - ci-jointe de l'immobilisation

Fonds immobilisés \_\_\_\_\_ Loi applicable \$ \_\_\_\_\_

Personne-ressource \_\_\_\_\_ Téléphone [ ] - [ ] Télécopieur [ ] - [ ]

Signature autorisée \_\_\_\_\_ Date **A A A A M M J J**