

1 RENSEIGNEMENT SUR LE RENTIER / TITULAIRE DU COMPTE
Prénom et nom du rentier / titulaire

2 IDENTIFICATION DU COMPTE
La désignation ne s'applique qu'au SEUL compte identifié ci-dessous. Si vous voulez faire une désignation à l'égard d'un autre compte, vous devez remplir un formulaire distinct.
N° de compte du régime : _____ (inscrire un seul N° de compte) Appliquer au compte en \$US également
Type de régime (CELLI, REER, FERR, FRV, FRVR, FRR1, FRRP, CRI, RERI, etc.): _____

3 DESIGNATION D'UN RENTIER / TITULAIRE SURVIVANT (COMMUNEMENT APPELE RENTIER / TITULAIRE REMPLAÇANT)
Attention : La désignation du conjoint au titre de rentier successeur ou titulaire remplaçant n'a pas exactement les mêmes effets qu'une désignation de bénéficiaire.
FERR (incluant FRV, FRR1, FERR réglementaire, FERR Prescrit et FRV restreint) : Conformément aux termes régissant le fonds enregistré de revenu de retraite ci-dessus, je choisis qu'à mon décès les versements en provenance de ce fonds continuent d'être versés à mon époux ou conjoint de fait qui en deviendra le rentier survivant au sens de l'article 146.3 de la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada).
CELLI : Conformément aux termes régissant le compte d'épargne libre d'impôt ci-dessus, je désigne mon époux ou conjoint de fait à titre de titulaire survivant au sens de l'article 146.2 de la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada) et je lui cède tous les droits que je détiens dans ce compte, y compris le droit inconditionnel de révoquer toute désignation de bénéficiaire effectuée, ou tout ordre semblable donné à l'égard du compte et/ou des actifs dans ce compte.
Prénom et nom de l'époux ou conjoint de fait

4 DESIGNATION DE BENEFICIAIRE
Conformément aux termes régissant le Régime je désigne les personnes suivantes à titre de bénéficiaire de tout produit payable en vertu du Régime, à condition que celles-ci soient toujours en vie à la date de mon décès.
Désignation initiale

Prénom et nom	Lien avec le rentier	% de distribution

Désignation subsidiaire (ne s'applique **uniquement** s'il n'y a aucun bénéficiaire initial survivant à la date de décès du rentier / titulaire)

Prénom et nom	Lien avec le rentier	% de distribution

ATTENTION : Un même bénéficiaire ne peut pas être désigné à titre de bénéficiaire initial et subsidiaire.

SIGNATURE DU RENTIER / TITULAIRE
J'ai lu, compris et j'accepte les termes et conditions de la présente et je révoque toute désignation de rentier / titulaire survivant et toute désignation de bénéficiaire faite antérieurement à l'égard du Régime, incluant toute désignation testamentaire à cet effet.
Je reconnais que la désignation d'un rentier / titulaire survivant et/ou d'un bénéficiaire ci-dessus ont des conséquences légales et fiscales. Je reconnais que l'Institution, ne m'a fait aucune représentation de nature légale, fiscale ou de quelque nature en lien avec la présente désignation et je dégage ceux-ci de toute responsabilité à cet effet.
Je reconnais que j'ai l'entière responsabilité de vérifier si la présente désignation est valide en vertu des lois applicables dans ma province (ou territoire) de résidence, d'obtenir les confirmations pertinentes à ce sujet et d'y apporter les modifications appropriées en temps opportun.
Je dégage l'Institution de toute responsabilité de quelque nature que ce soit relativement à la validité, à l'application et à l'effet de la présente désignation à mon décès.

5 _____ X
Date (AAAA MM JJ) Signature du rentier / titulaire

1

Identification du rentier

- > Inscrire le nom du **titulaire** du compte.

2

Identification du compte

- > **Un seul compte** peut être identifié par formulaire.
- > Indiquer le numéro de compte de **7 caractères**.
- > Cocher la case «\$US» pour appliquer une demande similaire à un compte \$ US du même régime.
- > Un seul des régimes cités dans la question peut être inscrit.
- > **Attention: Un bénéficiaire ne peut pas être désigné** pour un compte non enregistré, REEE et CELIAPP.

3

Désignation d'un rentier survivant

- > **Uniquement** pour un compte FERR, FRV, FRR1 et CELI.

4

Désignation de bénéficiaire

- > Compléter les cases pour chaque bénéficiaire.
- > La somme pour chaque catégorie doit être 100%.

5

Signature & envoi

- > La **signature** et la **date** sont obligatoires.
- > **Signature électronique:** Envoyer obligatoirement via le **Centre de messages** sécurisé de la plateforme.
- > **Signature manuscrite:** Acheminer par la poste à l'adresse indiquée au bas du formulaire.