



FORMULAIRE DE TRANSFERT D'UN RÉGIME ENREGISTRÉ D'ÉPARGNE-ÉTUDES (REEE)

Annexe 1 : Bénéficiaires supplémentaires

1. Chaque promoteur doit remplir leur copie respective de l'Annexe 1 et fournir leurs renseignements respectifs.
2. Joindre des copies supplémentaires de cette annexe au besoin.

1 Renseignements sur le promoteur	
Nom du promoteur	
Numéro de contrat	Rempli par le : <input type="checkbox"/> Promoteur cessionnaire <input type="checkbox"/> Promoteur cédant

2 Renseignements sur les bénéficiaires			
	Bénéficiaire	Bénéficiaire	Bénéficiaire
Nom de famille			
Prénom			
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Numéro d'assurance sociale			
Date de naissance (aaaa/mm/jj)			
Montant du BEC	\$	\$	\$
Cotisations accumulées	\$	\$	\$

Facultatif : Renseignements supplémentaires sur les bénéficiaires (à fournir si disponible)				
FACULTATIF	Nommé au REEE cessionnaire	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Cotisations subventionnées	\$	\$	\$
	Cotisations non-subventionnées	\$	\$	\$
	Cotisations annuelles à ce jour	\$	\$	\$
	SCEE de base	\$	\$	\$
	SCEE supplémentaire	\$	\$	\$
	SEEEFCB	\$	\$	\$
	SEEAS	\$	\$	\$
	Montant de SCEE payé en PAE	\$	\$	\$
	SCEE remboursée	\$	\$	\$
	EPS/Retrait de cotisations	\$	\$	\$
Demande en attente (préciser)				

Envoyer au promoteur du REEE cédant ou cessionnaire
avec une copie de la Partie B ou C (selon le cas)

This form is available in English