



# 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="radio"/> Promoteur cessionnaire <input type="radio"/> Promoteur cédant

### 2 Renseignements sur les bénéficiaires

Bénéficiaire	Bénéficiaire	Bénéficiaire	Bénéficiaire
Nom de famille			
Prénom			
Genre	<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Un autre genre	<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Un autre genre	<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Un autre genre
Numéro d'assurance sociale (999 999 999)			
Date de naissance (aaaa/mm/jj)			
Montant du BEC	\$	\$	\$
Cotisations accumulées	\$	\$	\$

#### Facultatif : Renseignements supplémentaires sur les bénéficiaires (à fournir si disponible)

FACULTATIF	Bénéficiaire	Bénéficiaire	Bénéficiaire	Bénéficiaire
	Nommé au REEE cessionnaire	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
	Cotisations subventionnées	\$	\$	\$
	Cotisations non-subventionnées	\$	\$	\$
	Cotisations annuelles à ce jour	\$	\$	\$
	SCEE de base	\$	\$	\$
	SCEE supplémentaire	\$	\$	\$
	SEEEFCB	\$	\$	\$
	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