

## VALEURS MOBILIÈRES DESJARDINS INC. RÉGIME ENREGISTRÉ D'ÉPARGNE-ÉTUDES Demande de retrait des cotisations

Demande de retrait des cotisations			
Numéro de compte :			
Souscripteur (ou responsable public)			
☐M. ☐Mme	Nom :	Prénom :	
Cosouscripte	eur (s'il y a lieu)		
☐M. ☐Mme	Nom :	Prénom :	
Mode de versement (cocher une seule case) :			
□Poster chèque □Dépôt direct □Chèque au comptoir			
Le chèque sera libellé au nom (cocher une seule case) :			
Souscripteur Bénéficiaire : Prénom du bénéficiaire (en lettres moulées)			
Numéro et rue :			Appartement/Bureau :
Ville : Montant du ver		Pays :	Code postal :
La demande de retrait de cotisations concerne un régime enregistré d'épargne-études (REEE) pour lequel (cocher une seule case) :			
ou d'incitatif québécois à l'épargne-études (IQEE), l'attestation ne sera pas nécessaire.  □ aucun bénéficiaire n'est admissible au paiement d'aide aux études (PAE). Dans ce cas, la subvention canadienne pour l'épargne études (SCEE) de base et supplémentaire, attribuable au montant retiré, devra être remboursé au gouvernement du Canada. Généralement, de 20 % à 40 % de la valeur du retrait devra alors être remboursé au titre de la SCEE de base et supplémentaire. De plus, pour les REEE ayant bénéficié de l'incitatif québécois à l'épargne-études (IQEE), un impôt spécial de 10 % à 20 % de la valeur du retrait devra alors être remboursé au gouvernement du Québec. Lorsque le solde des montants reçus au titre de la SCEE ou de l'IQEE (si applicable) est inférieur au pourcentage indiqué, c'est ce montant qui sera remboursé.			
Pour effectuer un retrait de cotisation excédentaire égal ou inférieur à 4 000 \$, remplir le formulaire : RHDCC SDE0074 « Déclaration du souscripteur – Retrait d'un excédent de cotisation ne dépassant pas 4 000 \$ », qui se trouve sur le site Internet du ministère des Ressources humaines et Développement des compétences Canada.			
Par la présente, j'autorise Valeurs mobilières Desjardins à effectuer le remboursement de cotisation demandé. J'atteste que j'ai été avisé des conséquences possibles du retrait et que je les accepte.			
Signature du souscrip	oteur		Date (AAAA-MM-JJ)
Signature du cosouso	cripteur (s'il y a lieu)		Date (AAAA-MM-JJ)