

Section 1 – Identification du client

Nom du client :	Numéro de compte :
Nom du conseiller en placement :	Succursale :

Section 2 – Montant

Cochez si identique à l'année dernière
Sinon, choisissez l'une des options suivantes : Minimum Maximum Choisi Montant Brut Montant Net _____ Montant

Pour un FERR ou un FRV, si le montant brut du montant choisi est inférieur au minimum établi par les règles de l'Agence du revenu du Canada, le montant inscrit sera remplacé par le minimum établi.

De plus, dans le cas d'un FRV, le montant brut du montant choisi ne peut excéder le montant maximal établi selon les règles de juridiction applicables. Si tel était le cas, le montant inscrit serait remplacé par le montant maximal établi.

Section 3 – Mode de versement

Cochez si identique à l'année dernière
Sinon, choisissez l'une des options suivantes :
 Faites un dépôt direct _____ Numéro de compte Postez un chèque Transférez à un compte régulier _____ Numéro de compte

Section 4 – Impôts spéciaux (Si désiré)

Cochez si identique à l'année dernière
Sinon, choisissez l'une des options suivantes :
 Imposez le total Imposez l'excédent du minimum
Retenues d'impôts (en % ou en argent) : Fédéral : _____ Provincial : _____

Section 5 – Fréquence des versements

Cochez si identique à l'année dernière
Selon les anciennes instructions, le prochain versement était prévu pour le : _____ Date (AAAA-MM-JJ)
Sinon, choisissez l'une des options suivantes :
 Annuelle : Mon versement sera effectué le _____ Date (AAAA-MM-JJ)
 Mensuelle : Mes versements seront effectués le _____ de chaque mois. (jour)
 Semestrielle : Mes versements seront effectués le _____ des mois identifiés ci-dessous : (jour)
 Janvier et juillet Février et août Mars et septembre
 Avril et octobre Mai et novembre Juin et décembre
 Trimestrielle : Mes versements seront effectués le _____ des mois identifiés ci-dessous : (jour)
 Janvier, avril, juillet et octobre Février, mai, août et novembre Mars, juin, septembre et décembre
 Commentaires : _____

Section 6 – Signatures

Signature du client Date (AAAA-MM-JJ)

Signature du conseiller en placement Date (AAAA-MM-JJ)

Pour usage interne seulement*

Client informé des incidences fiscales de son retrait

* Cochez la case en remplacement de la signature du client pour les retraits de 50K et moins.