

## IDENTIFICATION DU PARTICIPANT OU DU CONSTITUANT

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Nom	Prénom
Numéro de compte FRV		

## DÉCLARATION

Je déclare :


- que le total des sommes immobilisées accumulées pour mon compte dans les instruments d'épargne-retraite suivants :
  - les régimes de retraite à cotisation déterminée ;
  - les régimes de retraite à prestations déterminées ou à cotisation et prestations déterminées, en application de dispositions identiques à celles d'un régime à cotisation déterminée ;
  - les fonds de revenu viager ;
  - les comptes de retraite immobilisés ;
  - les REER immobilisés (régimes enregistrés d'épargne-retraite dont le solde doit être converti en rente viagère) ;
  - les régimes volontaires d'épargne-retraite régis par la *Loi sur les régimes volontaires d'épargne-retraite* (chapitre R-17.0.1), s'élève à \_\_\_\_\_ \$ ;
- que ce total est établi sur la base des informations les plus récentes dont je dispose ;
- que ces informations datent de moins de 18 mois.

## SIGNATURE

\_\_\_\_\_  
Nom (en caractères d'imprimerie)

**X** \_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date (AAAA-MM-JJ)

 **AVIS : Est possible des sanctions prévues aux articles 257 et 262 de la Loi sur les régimes complémentaires de retraite (chapitre R-15.1) quiconque fait une fausse déclaration dans le but d'obtenir un paiement en un seul versement payable par l'un des instruments d'épargne-retraite mentionnés dans la déclaration.**