Desjardins

VALEURS MOBILIÈRES DESJARDINS INC.
RÉGIMES ENREGISTRÉS AVIS DE DÉSIGNATION OU DE MODIFICATION DE BÉNÉFICIAIRE
(ne pas utiliser pour les résidents du Québec)

A. Identification du régime et information du client (un seul régime par formulaire)

N° de compte : _____

☐ M ☐ Mme Nom : Prénom :

B. Type de régime : veuillez cocher le régime approprié (un seul régime par formulaire)

☐ RER ☐ CRI/CRIF/RER immobilisé ☐ REI restreint ☐ FRR ☐ FRV ☐ FRV restreint ☐ CELI

C. Désignation de l'époux ou conjoint de fait à titre de rentier successeur - FRR seulement

☐ Advenant mon décès, je désigne par la présente mon époux ou conjoint de fait, si ce dernier est vivant à mon décès, à titre de rentier successeur de ce fonds de revenu de retraite pour acquérir tous les droits que j'ai à titre de titulaire dudit compte. Je me réserve le droit de révoquer cette désignation.

☐ M ☐ Mme Nom de l'époux ou conjoint de fait : Prénom : NAS :

D. Désignation de l'époux ou conjoint de fait à titre de titulaire successeur – CELI seulement

☐ Advenant mon décès, je désigne par la présente mon époux ou conjoint de fait, si ce dernier est vivant à mon décès, à titre de titulaire successeur de ce compte d'épargne libre d'impôt pour acquérir tous les droits que j'ai à titre de titulaire dudit compte. Je me réserve le droit de révoquer cette désignation.

☐ M ☐ Mme Nom de l'époux ou conjoint de fait : Prénom : NAS :

E. Désignation de bénéficiaire(s) (N.B. : TOUS LES CHAMPS DE CETTE SECTION DOIVENT ÊTRE REMPLIS)

Par les présentes, je révoque toute désignation de bénéficiaire antérieure relative à mon régime enregistré mentionné ci-dessus.
Je désigne toute personne nommée ci-dessous à titre de bénéficiaire d'une prestation exigible aux termes du régime enregistré précité, si cette personne me survit. Si la personne meurt avant moi et que je n'ai effectué aucune autre désignation relative à mon régime enregistré mentionné ci-dessus, je déclare que la prestation exigible aux termes du régime enregistré devra être versée à ma succession.
Plusieurs bénéficiaires peuvent être désignés en vertu des présentes. Si l'un d'eux devait mourir avant moi, les bénéficiaires survivants auront droit, en parts égales, aux prestations exigibles aux termes dudit régime.
La présente désignation est révocable en tout temps par acte signé ou par testament.
Si le nom du bénéficiaire est laissé en blanc ou qu'une mention telle que «aucun» est indiquée, je déclare ne vouloir désigner aucun bénéficiaire d'une prestation exigible aux termes du régime enregistré précité.

☐ M ☐ Mme Nom : Prénom : Lien avec le client : Date de naissance (AAAA-MM-JJ) : Adresse (n° et rue) : Ville : Province : Code postal :	Part %
☐ M ☐ Mme Nom : Prénom : Lien avec le client : Date de naissance (AAAA-MM-JJ) : Adresse (no et rue) : Ville : Province : Code postal :	Part %
☐ M ☐ Mme Nom : Prénom : Lien avec le client : Date de naissance (AAAA-MM-JJ) : Adresse (no et rue) : Ville : Province : Code postal :	Part %
Le total doit faire 100%	100%

F. Révocation de la désignation d'un rentier successeur, d'un titulaire successeur ou d'un bénéficiaire

Je révoque par la présente la désignation de _____
Nom du (des) bénéficiaire(s)

à titre de rentier successeur, de titulaire successeur ou de bénéficiaire aux termes de mon régime mentionné ci-dessus.
Je révoque également toute autre désignation de rentier successeur, de titulaire successeur ou de bénéficiaire antérieure à la date de la présente révocation.

G. Signature du client

Signature du client _____ Date (AAAA-MM-JJ) : _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION **ID CLIENT** _____ **CODE** _____