C.P. 4241, Station A
Toronto (Ontario) M5W 5R3
Téléphone : 1-800-846-5970

Attestation de conformité des fonds de retraite immobilisés par les établissements financiers

À remplir par la société cédante

Nom de la société : _____

Provenance des fonds : ☐ FRV ☐ CRI ☐ RER immobilisé ☐ RIPU

Législation pertinente : _____
(Nom de la province)

Distribution des fonds immobilisés :

_____ $ mixte _____ $ distincte selon le sexe

_____ _____
Signature de l'administrateur de la société cédante Date (JJ/MM/AAAA)

Nom : _____ Poste : _____

À remplir par la société cessionnaire

Nom du client : _____ Numéro d'assurance sociale : _____

N° de police : _____

Les fonds immobilisés reçus par ivari seront transférés à :

- ☐ un compte de retraite immobilisé (CRI)
- ☐ un régime d'épargne-retraite immobilisé (RER immobilisé)
- ☐ un fonds de revenu viager (FRV)
- ☐ une rente immédiate à prime unique (RIPU)
- ☐ un fonds de revenu viager restreint (FRVR)
- ☐ un régime d'épargne immobilisé restreint (REIR)

Je reconnais et certifie par les présentes que ces fonds immobilisés seront administrés conformément à la loi et aux règlements applicables aux régimes de retraite.

_____ _____
Signature autorisée Date (JJ/MM/AAAA)

Nom : _____ Poste : _____

Vous pouvez nous transmettre de manière instantanée et sécurisée vos formulaires remplis et signés en utilisant notre outil en ligne *Envoyer des documents* accessible sur ivari.ca.

MC ivari et les logos ivari sont des marques de commerce d'ivari Holdings ULC. ivari est autorisée à utiliser ces marques.

ENREGISTRER IMPRIMER EFFACER