C.P. 4241, Station A
Toronto (Ontario) M5W 5R3
ivari.ca

Demande d'enregistrement à titre de reer

Numéro de police : _____

Nom du rentier : _____

Address: _____
Numéro Rue Ville Province Code postal

Numéro d'assurance sociale du rentier : _____ Date de naissance: _____
(aux fins d'identification et de déclaration d'impôt seulement) (JJ/MM/AAAA)

Renseignements sur le cotisant **REMPLIR S'IL S'AGIT D'UN RER DE CONJOINT**

Nom du cotisant : _____

Adresse ☐ Même que celle du rentier ou _____
Numéro Rue Ville Province Code postal

Numéro d'assurance sociale du cotisant : _____ Date de naissance: _____
(aux fins d'identification et de déclaration d'impôt seulement) (JJ/MM/AAAA)

Le rentier (qui sera toujours le propriétaire du contrat) demande par les présentes à ivari de faire enregistrer ce contrat à titre de régime enregistré d'épargne-retraite selon les dispositions de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada) et de toute loi provinciale pertinente.

Pour enregistrer un contrat **Challenger**, les options de placement doivent être indiquées. Le pourcentage total des REER et des régimes non enregistrés doit être de 100 %.

Montant total facturé : _____ $ Répartition _____ $ Régimes non enregistrés

_____ $ REER

Options de placement

OIV	Régimes non enregistrés	REER	OIG	Régimes non enregistrés	REER
	%	%		%	%
	%	%		%	%
	%	%		%	%
	%	%		%	%
	%	%		%	%
	%	%		%	%
	%	%		%	%
	%	%		%	%

Si le Compte portefeuille Le Conseiller a été sélectionné : Je reconnais que mon conseiller et moi avons examiné le Compte portefeuille Le Conseiller d'ivari ainsi que le Questionnaire sur le profil de tolérance au risque.

J'ai passé en revue le Cahier de renseignements et l'aperçu de chacun des fonds pour toutes les options d'investissement variable sélectionnées. Je reconnais que certaines prestations et valeurs ne sont pas garanties aux termes de cette police et que le Cahier de renseignements ne constitue pas un contrat d'assurance. Je comprends le traitement fiscal de tout revenu généré et réparti, à partir du ou des fonds au titre de l'option d'investissement variable, annuellement ou suite au transfert, au rachat ou à l'échéance des parts détenues dans le ou les fonds. Les aperçus des fonds sont disponibles en ligne sur notre site **ivari.ca** ou sur demande par téléphone au 1-800-846-5970.

Fait à _____ ce _____ jour de _____ 20 _____.

_____ _____

Témoin Signature du rentier

ivari accepte, par les présentes, de faire enregistrer et d'administrer le contrat à titre de régime enregistré d'épargne-retraite selon les dispositions de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada), de toute loi provinciale pertinente et du contrat.

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

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