

SIGNATURE DU CONSEILLER

Demande d'annulation de la désignation de conjoint pour un compte enregistré d'épargne-retraite (REER) ou un fonds enregistré de revenu de retraite (FERR)

Services aux courtiers Agora

6285 Northam Drive, Suite 100, Mississauga, ON L4V 1X5 Sans frais d'appel : 1-855-GO-AGORA (462-4672)

AUTORISATION DU COURTIER (OBLIGATOIRE)

Télécopieur commercial : 1-888-642-4312

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE COMPTE			
PRÉNOM DU CLIENT	NOM DU CLIENT		NUMÉRO DE COMPTE D'AGORA
NOM DU COURTIER	NOM DU CONSEILLER		CODE DU COURTIER OU DU REPRÉSENTANT
2. MOTIF DU TRANSFERT	NOM DO CONSEILLER		CODE DO COOKTIER OO DO REPRESENTANT
Je désire annuler la désignation de « conjoint » de mon REER/F	EEDD do conjoint nour la n	notif suivant :	
	-LKK de conjoint pour le n	noth sulvant.	
☐ Rupture du mariage ou échec de l'union de fait		i - i - t	
☐ Je ne vis plus avec la personne identifiée comme étant la		-	***
☐ Je ne vis plus avec la personne identifiée comme étant la	a cotisante a un REER don	t des sommes ont ete transf	erees a mon REER/FERR de conjoint.
☐ Décès du cotisant			
3. DEMANDE DE TRANSFERT		1	
Transférer tous les actifs de mon REER/FERR de conjoint nº 🗀		à un :	
$\ \square$ Nouveau REER individuel (demande d'ouverture de compte	e de retraite ci-jointe)	☐ REER individuel existant	t nº:
$\ \square$ Nouveau FERR individuel (demande d'ouverture de compte	e de retraite ci-jointe)	☐ FERR individuel existant	tnº:
4. DOCUMENTS JUSTIFICATIFS (OBLIGATOIRE)			
☐ Accord de séparation ☐ Certificat de divorce ☐ Juger	ment de divorce n° 🛛 C	Ordonnance du tribunal 🗆	Certificat de décès
5. DÉCLARATION			
 Je déclare qu'aucune cotisation de conjoint n'a été versée au institution financière durant l'année d'imposition au cours de immédiatement cette demande. Cela s'applique également a Je déclare par ailleurs qu'aucun retrait n'a été effectué de mo FERR de conjoint, seul le montant minimal a été retiré. Add J'atteste que tous les renseignements contenus dans la prése 	e laquelle je soumets la pr aux fonds qui ont pu être on REER de conjoint au co lenda relatif aux fonds imr	résente demande et les deux transférés à un FERR. urs de l'année de la présent mobilisés et formulaire de co	x années d'imposition précédant e demande ou que, dans le cas d'un
6. AUTORISATION			
X SIGNATURE DU CLIENT	DATE (AAAA-MM-JJ)		
l x		x	

F1460 (**2021-02**) – 1 Page 1 de 1

DATE (AAAA-MM-JJ)