

# Formulaire de transfert pour les Fonds distincts Foresters

RER à FRR et CRI à FRV/FRRI

\_\_\_\_\_  
Numéro de police CI

## 1. Transfert d'un régime CI existant

Transférer une police RER existante à une police FRR

Transférer une police CRI existante à une police FRV

Transférer une police RER immobilisée existante à une police FRV/FRRI

Transférer une police CRI existante à une police FRRI

## 2. Renseignements sur le titulaire

Titre : M. Mlle Mme Dr(e)

\_\_\_\_\_  
Nom de famille

\_\_\_\_\_  
Prénom

\_\_\_\_\_  
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)

\_\_\_\_\_  
Numéro d'assurance sociale

## 3. Renseignements sur le placeur

\_\_\_\_\_  
Nom du placeur

\_\_\_\_\_  
Nom du représentant

\_\_\_\_\_  
Numéro du placeur

\_\_\_\_\_  
Numéro du représentant

\_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone

## 4. Détails des versements du régime (la date du versement peut être entre le 1<sup>er</sup> et le 25<sup>e</sup> jour de n'importe quel mois)

Veuillez accepter cette autorisation de remettre suffisamment de parts pour fournir le versement suivant (cocher une seule option) :

Le montant annuel brut minimum

**(les versements commenceront pendant la première année civile complète suivant le placement initial)**

Le montant annuel brut maximal (pour les régimes FRV et FRRI seulement)

Un montant annuel de \_\_\_\_\_ \$ Brut OU net des frais et des retenues d'impôt

\_\_\_\_\_  
Date de début (JJ/MM/AAAA)

**Fréquence :** Mensuelle Trimestrielle  
Semestrielle Annuelle

(Si aucune date n'est indiquée, CI paiera le montant annuel minimum des régimes FRR/FRV/FRRI en décembre et rachètera les parts proportionnellement dans tous les Fonds.)

Nom du fonds	Montant
	\$ ou %

Je demande que le montant annuel minimum soit fondé sur : Mon âge (JJ/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ OU l'âge de mon conjoint (JJ/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

### CHOIX DU CONJOINT COMME RENTIER (NE S'APPLIQUE PAS AU FRV/FRRI)

Dans l'éventualité de mon décès, je choisis que le paiement continue au bénéfice de mon conjoint nommé ci-dessous s'il me survit et est mon conjoint à la date de mon décès.

\_\_\_\_\_  
Nom complet du conjoint

\_\_\_\_\_  
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)

\_\_\_\_\_  
Numéro d'assurance sociale

## 5. Renseignements bancaires

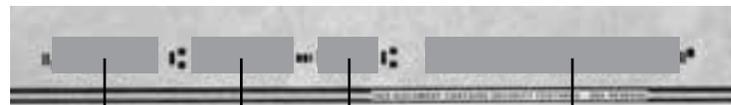
\_\_\_\_\_  
Numéro de la banque

\_\_\_\_\_  
Numéro de transit

\_\_\_\_\_  
Numéro de compte

\_\_\_\_\_  
Nom de l'institution financière

\_\_\_\_\_  
Adresse



Numéro du chèque

Numéro de transit (succursale)

Numéro de l'institution financière (banque)

Destination et numéro de compte

Veuillez joindre un spécimen de chèque ici.

## 6. Renseignements sur le régime FRV

CONJOINT : avez-vous un conjoint au sens de la législation applicable en matière de régimes de retraite? Oui Non

**Remarque :** si vous avez un conjoint au sens de la législation applicable en matière de régimes de retraite, le formulaire de consentement ou de renonciation du conjoint mentionné au verso du présent formulaire de transfert doit être entièrement rempli et accompagner la présente demande.

## 7. Demande d'enregistrement et déclaration du titulaire ou rentier

Je confirme que toutes les autres modalités de la police demeureront les mêmes, y compris la désignation de bénéficiaire. Je demande que la Foresters, compagnie d'assurance vie, convertisse et enregistre le contrat à un Fonds de revenu de retraite (FRR) ou à un Fonds de revenu viager (FRV), selon la demande, aux termes des dispositions contenues dans la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada) et, le cas échéant, en vertu de la loi sur les retraites applicable de la province. Je comprends que le contrat sera régi par les dispositions de ces lois. Je certifie que je suis le titulaire du contrat. Je comprends que l'enregistrement du présent contrat à titre de FRR ou de FRV aura pour effet de déclencher le versement de revenus au plus tard à compter du dernier jour de la première année civile suivant l'année civile au cours de laquelle la conversion en FRR ou en FRV, selon le cas, entrera en vigueur.

X  
Signature du titulaire

X  
Signature du conjoint

## 8. Formulaire de consentement ou de renonciation du conjoint

Si le régime s'applique à un régime FRV ou FRRI et le titulaire a un conjoint aux termes de la définition de la législation sur les régimes de retraite, le formulaire approprié ci-dessous doit être rempli. Aucun formulaire n'est nécessaire pour les autres provinces ou pour les régimes de retraite régis par le gouvernement fédéral.

Province qui régit le régime	Nom du formulaire	Type de formulaire
Colombie-Britannique	Consentement du conjoint	Formulaire 3 (original)
Alberta	Renonciation du conjoint	Formulaire 1 (copie)
Saskatchewan	Renonciation du conjoint	Formulaire 1, du CRI (copie) Formulaire 2, du régime de retraite (copie)
Manitoba	Renonciation du conjoint	Formulaire 5 (copie)
Ontario	Consentement du conjoint	Consentement du conjoint (original)
Nouveau-Brunswick	Renonciation du conjoint	Formulaire 5 (copie)
Nouvelle-Écosse	Consentement du conjoint	Formulaire 4 (original)
Terre-Neuve	Renonciation du conjoint	Formulaire 3 (original)

### Utilisation des renseignements personnels

CI Investments Inc. faisant affaire sous le nom Gestion mondiale d'actifs CI (« GMA CI », « nous », « notre », « nos ») a besoin de vos renseignements personnels pour administrer et fournir les services liés à votre compte (« services liés au compte »). Nous utilisons vos renseignements personnels recueillis sur ce formulaire pour vous fournir les produits et services que vous avez demandés, améliorer nos produits et services et remplir nos obligations légales et réglementaires. Des conditions supplémentaires en matière de protection des renseignements personnels s'appliquent à l'utilisation de nos services en ligne et de certains autres services. Nous ne sommes pas responsables du traitement de vos renseignements personnels par les fournisseurs tiers, comme votre conseiller financier et sa société de courtage. Ils traitent les renseignements personnels conformément à leurs propres conditions. Pour administrer et gérer votre compte, nous partageons vos renseignements personnels avec les sociétés membres du groupe de Financière CI et leurs filiales. Vous avez le droit d'accéder à vos renseignements personnels et d'en demander la correction, ou de retirer votre consentement au traitement de vos renseignements personnels. Pour de plus amples renseignements, y compris en ce qui concerne notre recours aux fournisseurs de services à l'extérieur du Canada ou de votre province de résidence, veuillez communiquer avec notre responsable de la protection des renseignements personnels ou consulter la politique de confidentialité de GMA CI au <https://www.cifinancial.com/ci-gam/ca/fr/legal/privacy.html>.

Foresters, compagnie d'assurance vie, a conclu un accord avec Placements CI en vertu duquel CI est responsable de certains services de marketing et d'administration en rapport avec les fonds distincts CI. Foresters, compagnie d'assurance vie, a établi le contrat individuel de rente variable prévoyant l'investissement dans les fonds distincts CI. Une description des principales caractéristiques du contrat individuel de rente variable applicable figure dans le dossier d'information des fonds distincts CI. SOUS RÉSERVE DE TOUTE GARANTIE APPLICABLE AU DÉCÈS ET À L'ÉCHÉANCE, TOUTE PARTIE DE LA PRIME, OU DE TOUT AUTRE MONTANT, AFFECTÉE À UN FONDS DISTINCT CI EST INVESTIE AUX RISQUES DU TITULAIRE DU CONTRAT ET POURRA SE VALORISER OU SE DÉVALORISER SELON LES FLUCTUATIONS DE LA VALEUR MARCHANDE DES ACTIFS DU FONDS DISTINCT CI PERTINENT.

© Placements CI et le logo Placements CI sont des marques déposées et non déposées de CI Investments Inc.