

**PROGRAMME DE RÉTRIBUTION GLOBALE**  
**REGIME ENREGISTRE D'EPARGNE-RETRAITE**  
 SPECIMEN NUMBER: 570-004  
 NUMÉRO DE CONTRAT : 64225-G

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE RETRAIT**

**Partie 1. Identification** (Veuillez écrire en caractères d'imprimerie.)

M.    M<sup>me</sup>    M<sup>lle</sup>
Numéro de téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_
 Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Identification du participant : \_\_\_\_\_
 Numéro d'assurance sociale : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
(facultatif)

**Partie 2. Régime enregistré d'épargne retraite (REER)**

Veuillez préciser :       REER du participant ou de l'employé       REER du conjoint

**Veuillez ne choisir qu'une option. (N'oubliez pas que vous pouvez effectuer des retraits de votre compte de cotisations facultatives seulement)**

Retrait complet    **OU**  
 Retrait partiel (Veuillez choisir vos options dans le Tableau 2 ci-dessous, en inscrivant le pourcentage, les unités ou les actions en nombres entiers.)

**Tableau 2 : Demande de retrait partiel**

Fonds distinct d'actions canadiennes Beutel Goodman (U05)	_____ %	OU	_____ unités
Fonds distinct actif d'actions canadiennes BlackRock (W75)	_____ %	OU	_____ unités
Fonds distinct indiciel LifePath 2020 BlackRock (QND)	_____ %	OU	_____ unités
Fonds distinct indiciel LifePath 2025 BlackRock (QNS)	_____ %	OU	_____ unités
Fonds distinct indiciel LifePath 2030 BlackRock (QNE)	_____ %	OU	_____ unités
Fonds distinct indiciel LifePath 2035 BlackRock (QNT)	_____ %	OU	_____ unités
Fonds distinct indiciel LifePath 2040 BlackRock (QNF)	_____ %	OU	_____ unités
Fonds distinct indiciel LifePath 2045 BlackRock (QOP)	_____ %	OU	_____ unités
Fonds distinct indiciel LifePath 2050 BlackRock (QSZ)	_____ %	OU	_____ unités
Fonds distinct indiciel LifePath 2055 BlackRock (QYP)	_____ %	OU	_____ unités
Fonds distinct indiciel LifePath Retraite 1 BlackRock (QNB)	_____ %	OU	_____ unités
Fonds distinct indiciel équilibré – Modéré BlackRock (W36)	_____ %	OU	_____ unités
Fonds distinct indiciel d'obligations canadiennes BlackRock (W02)	_____ %	OU	_____ unités
Fonds distinct collectif d'actions canadiennes CC&L (X18)	_____ %	OU	_____ unités
Compte à intérêt garanti (CIG) de cinq ans de la Great-West, compagnie d'assurance-vie (CI5)	_____ %	OU	_____ unités
Fonds distinct du marché monétaire Financière Sun Life (X21)	_____ %	OU	_____ unités
Fonds distinct indiciel d'actions américaines BlackRock (X90)~	_____ %	OU	_____ unités
Actions GlaxoSmithKline (C1Z)~	_____ %	OU	_____ unités
Fonds distinct d'actions américaines McLean Budden (W53)~	_____ %	OU	_____ unités
Fonds distinct d'actions mondiales McLean Budden (U87)~	_____ %	OU	_____ unités
Fonds distinct d'actions mondiales MFS (QOM)~	_____ %	OU	_____ unités
Fonds distinct de titres internationaux Templeton (W32)~	_____ %	OU	_____ unités

~ Indique un fonds de contenu étranger

**DIRECTIVES DE VERSEMENT :**

- Transfert à votre REER personnel (vous devez joindre le formulaire T2033 rempli)
- Transfert au régime de retraite agréé de votre nouvel employeur si ce régime le permet (vous devez joindre le formulaire T2151 rempli)

- Transfert à une compagnie d'assurance en vue de souscrire une rente (vous devez joindre le formulaire T2037 rempli)
- Retrait dans le cadre du Régime d'accèsion à la propriété (vous devez joindre le formulaire T1036 rempli)
- Retrait dans le cadre du Régime d'encouragement à l'éducation permanente (vous devez joindre le formulaire RC96 rempli)
- Retrait de cotisations excédentaires (vous devez joindre un formulaire T3012 rempli et obtenir l'autorisation de l'ARC)
- Versement en espèces, moins les impôts applicables (aucun formulaire n'est exigé pour cette option) (comprend les actions de GSK, si l'option « Certificat d'actions » n'est pas choisie)
  - Faire parvenir un chèque à l'adresse indiquée ci-dessus
  - Dépôt direct électronique (joindre un chèque portant la mention « Annulé »)
- Certificat d'actions (cette option ne s'applique qu'aux actions de GSK)
  - Faire parvenir le certificat à l'adresse indiquée ci-dessus
  - Transfert électronique à mon REER autogéré ou à mon compte personnel de courtage

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

Identificateur de l'unité du client (IDUC) : \_\_\_\_\_

Personne-ressource à l'institution financière : \_\_\_\_\_

N° de compte du client : \_\_\_\_\_

Adresse de l'institution financière : \_\_\_\_\_

***Des frais de traitement de 25 \$ s'appliquent et seront déduits du versement.***

#### **Partie 4. Attestation**

Par la présente, j'autorise la transaction décrite ci-dessus.

\_\_\_\_\_  
Signature du participant

\_\_\_\_\_  
Date