

Étape 6 - A

Transfert direct dans un REER Formulaire



**Commission
scolaire
de Montréal**

3737 rue Sherbrooke Est
Montréal (Québec) H1X 3B3

INDEMNITÉ ou ALLOCATION DE RETRAITE (Transfert en REER des journées de maladie)

Formulaire de transfert direct dans un REER

Montant admissible :	_____ \$	Transférer la totalité	<input type="checkbox"/>
Nom de famille (lettres moulées) :	_____		
Prénom :	_____		
No d'assurance sociale :	_____		
Adresse :	_____		
	No civique	Rue	App.

	Ville	Province	Code Postal

Téléphone :	_____		

Faire remplir cette partie par l'institution financière où vous désirez effectuer le transfert direct de votre REER.

<u>TRANSFÉRER À :</u>			
Nom de l'institution financière :	_____		
Adresse :	_____		
	No civique	Rue	App.

	Ville	Province	Code Postal

No de contrat REER :	_____		
<small>Remarque : Pour éviter tout retard dans le transfert, veuillez vous assurer de remplir complètement le formulaire et de fournir des renseignements exacts. Vous devez indiquer le nom de l'institution à l'ordre de qui le chèque doit être libellé. Veuillez fournir une adresse postale complète avec le code postal. Si possible, indiquez le numéro de compte de votre REER. L'institution financière doit disposer de renseignements suffisants pour identifier votre paiement. De nombreuses institutions disposent d'un centre de traitement pour ces paiements; il est donc possible que le chèque ne soit pas acheminé directement à votre courtier ou agent.</small>			
Signature de l'employé(e) :	_____	Date :	_____

TD2