



### IMPORTANT

- Vous devez remplir le présent formulaire et l'envoyer à l'institution financière qui administre votre (vos) compte(s) immobilisé(s).
- Vous devez y joindre tout autre formulaire et renseignement ou document à l'appui qu'exige votre institution financière.
- N'envoyez pas le présent formulaire à la Commission des services financiers de l'Ontario ou au Bureau du surintendant des institutions financières.

« compte immobilisé » s'entend des comptes suivants :

- un régime enregistré d'épargne-retraite (REER) immobilisé,
- un fonds de revenu viager fédéral,
- un régime d'épargne immobilisé restreint,
- un fonds de revenu viager restreint,

détenus dans une institution financière de l'Ontario dans lesquels des fonds ont été transférés d'un régime de pension agréé collectif (RPAC).

Vous avez un « conjoint » si vous et une autre personne, selon le cas :

- êtes mariés ensemble;
- n'êtes pas mariés mais que vous vivez dans une relation conjugale,
  - (i) soit de façon continue depuis au moins trois ans,
  - (ii) soit dans une relation d'une certaine permanence, si vous êtes les parents d'un enfant, comme le prévoit l'article 4 de la Loi portant réforme du droit de l'enfance (Ontario).

Utilisez le présent formulaire si :

1. vous avez transféré des fonds d'un régime de pension agréé collectif (RPAC) à un compte immobilisé détenu dans une institution financière de l'Ontario; et
2. vous souhaitez demander à l'institution financière de l'Ontario de retirer ou transférer ces fonds pour les motifs suivants : (sélectionnez la réponse applicable)
  - Je demande de retirer des fonds de mon compte immobilisé en raison de difficultés financières. J'ai rempli et joint une Certification concernant un retrait fondé sur des difficultés financières (formulaire 1 - RPAC).
  - Je demande de retirer des fonds de mon compte immobilisé qui contient des fonds transférés d'un RPAC. J'ai 55 ans et la valeur totale des fonds détenus dans tous mes comptes immobilisés est inférieure à 50 % du maximum des gains annuels ouvrant droit à pension au sens de la Loi sur les régimes de pension agréés collectifs (Canada). J'ai rempli et joint une Certification des sommes totales détenues dans des régimes immobilisés (formulaire 3 - RPAC).
  - Je demande de transférer 50 % des fonds détenus dans mon compte immobilisé qui contient des fonds transférés d'un RPAC à un régime enregistré d'épargne-retraite (REER) ou à un fonds enregistré de revenu de retraite (FERR). J'ai 55 ans et je demande le transfert dans les 60 jours suivant la date de l'établissement du compte immobilisé. Je ne dois pas remplir le formulaire 1 - RPAC ni le formulaire 3 - RPAC.

**Partie 1**  
**Renseignements sur l'auteur de la demande et le compte immobilisé**

(Vous trouverez les renseignements demandés dans votre contrat d'établissement du compte immobilisé ou vos relevés de l'institution financière - banque, compagnie d'assurance, etc.)

**Nom et adresse du titulaire du (des) compte(s) immobilisé(s) ou du contrat**

Nom de famille

Prénom

---

Adresse postale

N° d'appart./étage

---

Ville

Province

Code postal

---

**Nom et adresse de l'institution financière qui administre le(s) compte(s) immobilisé(s)**

Institution financière

---

Adresse postale

N° de bureau/étage

---

Ville

Province

Code postal

---

**Numéro de police ou de compte** (indiquez tous les comptes immobilisés qui sont détenus dans l'institution financière susmentionnée et desquels vous avez l'intention de retirer/transférer des fonds)

numéro de contrat/compte :

numéro de contrat/compte :

numéro de contrat/compte :

---

**Partie 2**  
**Renseignements sur le transfert - REER/FEER**

Remplissez cette partie si vous demandez le transfert de 50 % des fonds détenus dans votre compte immobilisé qui contient des fonds transférés d'un RPAC à un REER ou FEER.

Numéro du compte REER ou FEER

---

**Nom et adresse de l'institution financière qui administre le REER ou FEER**

Institution financière

---

Adresse postale

N° de bureau/étage

---

Ville

Province

Code postal

**Partie 3**  
**Attestation de l'auteur de la demande**

Veillez lire la définition de « conjoint » à la page 1. Cochez ensuite un seul des énoncés ci-dessous. Si vous estimez que l'attestation décrit correctement votre situation, remplissez les renseignements demandés ci-dessous et, en présence d'un notaire, d'un commissaire aux affidavits ou d'une personne autorisée à prendre des affidavits, apposez votre signature et datez l'attestation, aux endroits prévus à cet effet.

Attestation :

- (a) Je suis l'auteur de la demande et le propriétaire du (des) compte(s) immobilisé(s) indiqués à la Partie 1. J'ai l'intention de retirer/transférer le montant suivant du (des) compte(s) indiqués à la Partie 1 :
- (b) À la date où je signe la présente attestation (cochez une seule case applicable) :
- Je n'ai pas de conjoint.
- J'ai un conjoint, mais je vis séparé(e) de mon conjoint.
- J'ai un conjoint et mon conjoint consent au retrait ou au transfert des fonds du (des) compte(s) immobilisé(s). (Si vous cochez cette case, votre conjoint doit remplir la Partie 4 du formulaire.)
- (c) Tous les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets;
- (d) Je comprends que l'institution financière qui administre mon compte immobilisé peut refuser ma demande si les renseignements qui y sont fournis ne sont ni exacts ni complets;
- (e) Je comprends que lorsque des fonds sont retirés ou transférés d'un compte immobilisé, il se peut qu'ils ne bénéficient plus de la protection prévue par la *Loi de 2015 sur les régimes de pension agréés collectifs* (Ontario);
- (f) Je comprends que lorsque des fonds sont retirés ou transférés d'un compte immobilisé, il se peut qu'ils constituent des revenus imposables au titre de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada);
- (g) Je comprends que j'ai peut-être besoin de consulter un spécialiste en mesure de me renseigner sur les conséquences financières et juridiques de tels retraits ou transferts; et
- (h) Je comprends que quiconque fabrique ou utilise sciemment un faux document pour qu'il soit considéré comme un document authentique commet une infraction criminelle aux termes du *Code criminel* (Canada).

Assermenté ou déclaré solennellement devant moi, le \_\_\_\_\_ dans la province de l'Ontario.  
Date (aaaa-mm-jj)

\_\_\_\_\_  
Notaire, commissaire aux affidavits ou  
personne autorisée à prendre des affidavits

\_\_\_\_\_  
Signature de l'auteur de la demande

**Partie 4**  
**Attestation et consentement du conjoint**

Remplissez la présente partie si vous êtes le conjoint de l'auteur de la demande identifié à la Partie 1 du présent formulaire et si vous consentez à la demande de retrait ou de transfert de fonds du (des) compte(s) immobilisé(s) de l'auteur de la demande. L'auteur de la demande ne peut pas remplir cette partie.

Lisez l'attestation ci-dessous. Si vous êtes d'accord avec le contenu de l'attestation et du consentement, remplissez les renseignements ci-dessous et, en présence d'un notaire, d'un commissaire aux affidavits ou d'une personne autorisée à prendre des affidavits, apposez votre signature et datez l'attestation, aux endroits prévus à cet effet.

**Nom et adresse du conjoint**

Nom de famille

Prénom

Adresse postale

N° d'appart./étage

Ville

Province

Code postal

Attestation :

- (a) Je suis le conjoint de l'auteur de la demande identifié à la Partie 1 du présent formulaire, au sens du paragraphe 1(1) de la Loi de 2015 sur les régimes de pension agréés collectifs (Ontario);
- (b) Je comprends que l'auteur de la demande demande de retirer ou transférer des fonds du (des) compte(s) immobilisé(s) indiqués à la Partie 1, ce qu'il ne peut pas faire sans mon consentement;
- (c) Je comprends que je n'ai aucune obligation d'accorder mon consentement;
- (d) Je comprends que tant que les fonds demeurent dans le(s) compte(s) immobilisé(s), je peux avoir droit à une part de ces fonds dans l'éventualité de la rupture de notre relation ou du décès de l'auteur de la demande;
- (e) Je comprends que si des fonds sont retirés ou transférés du (des) compte(s) immobilisé(s), je risque de perdre tout droit que je pourrais avoir à l'égard d'une partie des fonds retirés ou transférés;
- (f) Je comprends que lorsque des fonds sont retirés ou transférés d'un compte immobilisé à un compte débloqué, il se peut qu'ils ne bénéficient plus de la protection prévue par la *Loi de 2015 sur les régimes de pension agréés collectifs* (Ontario); et
- (g) Je comprends que j'ai peut-être besoin de consulter un spécialiste en mesure de me renseigner sur mes droits et sur les conséquences juridiques de ma signature sur l'attestation ci-dessous.

**Je consens à ce que l'auteur de la demande retire ou transfert des fonds du (des) compte(s) immobilisé(s) indiqués à la Partie 1.**

Assermenté ou déclaré solennellement devant moi, le \_\_\_\_\_ dans la province de l'Ontario.

Date (aaaa-mm-jj)

\_\_\_\_\_  
Notaire, commissaire aux affidavits ou  
personne autorisée à prendre des affidavits

\_\_\_\_\_  
Signature du conjoint