



RÉGIME DE RETRAITE DES GROUPES COMMUNAUTAIRES ET DE FEMMES
2415 Montgomery Montréal (Québec) H2K 2S2
Tél. : (514) 878-4473 1-888-978-4473
Courriel : RRFSGCF@regimeretraite.ca
ARC Numéro d'agrément : 1203231 RRQ Numéro d'enregistrement : 38001

Transfert direct selon le paragraphe 146.3(14.1) ou l'alinéa 146(16)a ou 146.3(2)e de la Loi de l'impôt sur le revenu

PARTIE 1 – RENTIER

Nom de famille _____ Prénom et initiales _____ NAS _____
Adresse _____ Téléphone _____

SECTION A – Transfert provenant d'un REER ou d'un FERR

- Je suis le rentier du régime enregistré d'épargne-retraite (REER) _____
Numéro et nom du régime individuel _____
- Je suis le rentier du fonds enregistré de revenu de retraite (FERR) _____
Numéro et nom du fonds individuel _____

Nom de l'émetteur du REER ou du FERR _____ Adresse _____

SECTION B – Montant à transférer

Veillez noter que le Régime n'accepte pas les transferts de REER auquel votre époux(se) ou conjoint(e) de fait a cotisé ou les transferts d'un FERR qui comprend des montants transférés d'un REER auquel votre époux(se) ou conjoint(e) de fait a cotisé sauf si le dernier versement a été fait il y a au moins 3 ans. Plus précisément, à partir du dernier versement de l'époux(se) ou du conjoint(e) de fait, vous devez avoir vu passer trois fois la date du 31 décembre au calendrier avant de pouvoir faire le transfert.

- Je demande le transfert en argent : de tous les biens, de la somme forfaitaire de _____ \$
- Je demande le transfert en argent (sauf un montant suffisant pour que je puisse recevoir le montant minimum cette année) :
 de tous les biens ou de la somme forfaitaire de _____ \$, représentant une partie des biens de mon FERR qui est mentionné à la section A.

SECTION C – Identification du RPA auquel les fonds sont transférés

Je demande le transfert du REER ou du FERR mentionné ci-dessus dans mon compte de participant au Régime de retraite par financement salarial des groupes communautaires et de femmes (RRFS-GCF) Numéro d'agrément : 1203231

Nom de l'administrateur du RPA : Comité de retraite du Régime de retraite par financement salarial des groupes communautaires et de femmes Adresse : 2415, rue Montgomery, Montréal (Québec) H2K 2S2

Date _____ Signature du rentier _____

PARTIE 2 – CESSIONNAIRE

- Nous acceptons le transfert direct demandé ci-dessus. Lorsque nous recevrons les biens, nous les porterons au crédit du participant du régime mentionné à la section C de la partie 1
- Le régime est agréé selon la Loi de l'impôt sur le revenu.

Nom du cessionnaire : Comité de retraite du Régime de retraite par financement salarial des groupes communautaires et de femmes

Nom de la personne autorisée _____ Signature de la personne autorisée _____ Date _____

PARTIE 3 – CÉDANT (N'émettez pas de feuillet T4RSP ni de feuillet T4RIF pour le montant transféré.)

Veillez, s.v.p., émettre le chèque au nom de RRFS-GCF et y inscrire le nom du rentier.
Faire parvenir le chèque et le formulaire à l'attention du Comité de retraite du RRFS-GCF à l'adresse ci-dessus.

1. Nous avons transféré _____ \$ du REER ou du FERR qui est mentionné à la section A de la partie 1 au cessionnaire qui est nommé à la section C de la partie 1. Si des biens sont transférés d'un FERR dans un RPA, nous avons versé ou verserons le montant minimum au rentier pour l'année.
2. Le FERR du cédant est-il un « FERR admissible » selon la Loi ? Oui Non Sans objet
3. L'époux ou conjoint de fait du rentier a-t-il déjà cotisé au REÉR? Oui Non Sans objet
4. Le FERR comprend-il des montants transférés d'un REÉR auquel l'époux ou conjoint de fait du rentier a cotisé? Oui Non Sans objet

Époux ou conjoint de fait _____ Nom de famille _____ Prénom _____ NAS _____

5. Le cessionnaire doit continuer d'administrer les _____ \$ comme montant immobilisé, selon la Loi sur les normes de prestation de pension ou une loi provinciale sur les normes de prestation de pension (indiquez la loi) _____.
- Dans certaines provinces, les fonds de pension et les fonds provenant de REER immobilisés peuvent être transférés dans des FERR immobilisés. Sans objet

J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Nom du cédant _____

Nom de la personne autorisée _____ Numéro de téléphone _____ Signature de la personne autorisée _____ Date _____

PARTIE 4 – RÉCEPTION PAR LE CESSIONNAIRE (N'émettez pas de reçu d'impôt pour le montant transféré.)

Nous avons reçu _____ \$ que nous devons transférer et administrer selon les instructions de la partie 1 et, s'il y a lieu, de la partie 3.

Nom du cessionnaire : Comité de retraite du Régime de retraite par financement salarial des groupes communautaires et de femmes

Signature de la personne autorisée _____ Date _____