ARSF
Autorité ontarienne de réglementation des services financiers

Ontario

Formulaire 5.2 – Demande de retrait ou de transfert de jusqu'à 50 % des fonds transférés à un FRV régi par l'annexe 1.1

Mauris in nunc molestie placerat metus ac congue sapien Pellentesque dui enim, pulvinar quis pellentesque vel, luctus in lectus R.S.O. 1990, c. P.8.

À savoir avant de remplir le formulaire

Ce formulaire est à envoyer à l'institution financière qui administre votre fonds de revenu viager (FRV) de l'Ontario.

Prenez le temps de lire les instructions pour faire en sorte que la demande soit remplie entièrement et correctement.

N'envoyez pas votre demande à l'Autorité ontarienne de réglementation des services financiers. Après avoir rempli les parties de la demande requises dans les instructions, remettez la demande, avec tout autre document exigé, à l'institution financière qui administre votre FRV de l'Ontario.

Cette demande est à utiliser si :

- vous avez transféré des fonds dans un FRV de l'Ontario qui est régi par les exigences stipulées à l'annexe 1.1 du Règlement 909 pris en vertu de la LRR (FRV régi par l'annexe 1.1); et
- vous souhaitez demander à l'institution financière de retirer ou transférer jusqu'à 50 % des fonds transférés à votre FRV régi par l'annexe 1.1.

Si vous ne savez pas si votre FRV est régi par l'annexe 1.1, posez la question à votre institution financière.

Vous ne pouvez pas utiliser le présent formulaire de demande aux fins suivantes :

- retirer ou transférer des fonds d'un FRV régi par les exigences stipulées à l'annexe 1 du Règlement 909 (FRV régi par l'annexe 1) ou d'un fonds de revenu de retraite immobilisé (FRRI) de l'Ontario;
- retirer ou transférer jusqu'à 50 % des fonds transférés après le 31 décembre 2010 d'un FRV régi par l'annexe 1.1 à un autre FRV régi par l'annexe 1.1, à moins que le transfert dans le FRV d'arrivée n'ait été effectué en vertu d'une ordonnance émise en vertu de la Loi sur le droit de la famille, d'une sentence arbitrale pour une affaire familiale ou d'un contrat familial correspondant à la définition de la Partie IV de cette Loi.

Cette demande ne sera pas valide si elle est reçue par l'institution financière qui administre le FRV régi par l'annexe 1.1 plus de 60 jours après le transfert des fonds au FRV régi par l'annexe 1.1.

Sachez que des fonds retirés d'un FRV de l'Ontario ou transférés d'un tel compte vers un compte débloqué peuvent perdre la protection contre les créanciers prévue par la LRR et le Règlement 909.

Tout retrait ou transfert d'un FRV de l'Ontario peut avoir des répercussions fiscales. Pour savoir si vous devrez payer des impôts, appeler l'Agence du revenu du Canada au 1 800 959-8281.

Lorsque vous avez rempli la demande, remettez-la, avec tous les documents demandés, à l'institution financière qui administre votre FRV régi par l'annexe 1.1.

Remarque : En vertu de la législation sur la protection de la vie privée, votre institution financière a l'obligation de vous informer des fins auxquelles les renseignements personnels sont collectés, utilisés ou divulgués, et d'obtenir de vous tout consentement préalable nécessaire pour cette collecte, utilisation ou divulgation.

Ce formulaire est exigé par l'annexe 1.1 du Règlement 909.

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario

Partie 1 – Renseignements sur le titulaire du FRV régi par l’annexe 1.1

1. Fournissez les renseignements suivants à votre sujet :

Nom de famille	Prénom	Initiales	Date de naissance (année/mois/jour)

Adresse postale

Numéro d’unité	Numéro municipal	Nom rue	
Ville		Code postal	Province

Numéro de téléphone	Poste	Numéro de télécopieur	Courriel (facultatif)

2. Fournissez les renseignements suivants sur votre FRV régi par l’annexe 1.1 :
Cette information figure sur le contrat de votre FRV régi par l’annexe 1.1 ou sur les relevés reçus de votre institution financière (banque, compagnie d’assurance, etc.). Au besoin, adressez-vous à votre institution financière.

Nom de l’institution financière qui administre votre FRV régi par l’annexe 1.1

Adresse de l’institution financière qui administre votre FRV régi par l’annexe 1.1

Numéro de contrat ou de compte de votre FRV régi par l’annexe 1.1

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario

Partie 2 – Retrait ou transfert d'une tranche maximale de 50 % des fonds transférés

1. À quelle date les fonds visés par la présente demande ont-ils été transférés à votre FRV régi par l'annexe 1.1? (année/mois/jour) _____

Remarque : Cette demande ne sera pas valide si elle est reçue par l'institution financière qui administre le FRV régi par l'annexe 1.1 plus de 60 jours après le transfert des fonds au FRV régi par l'annexe 1.1.

2. Quel est le montant total qui a été transféré à votre FRV régi par l'annexe 1.1 à cette date? **$** _____

3. De ces fonds, quel montant souhaitez-vous retirer ou transférer de votre FRV régi par l'annexe 1.1?
Cochez une seule case :

◯ 50 % de ces fonds. ◯ La somme de $, _____ qui est inférieure à 50 % de ces fonds.

Inscrivez le montant que vous souhaitez retirer ou transférer. Si le montant demandé ici est supérieur à 50 % des fonds que vous avez transférés à votre FRV régi par l'annexe 1.1 à la date indiquée à la question 1, on considérera que vous avez demandé de retirer 50 % des fonds transférés. Veuillez noter qu'il s'agit d'un retrait ou transfert unique et que, si vous retirez ou transférez moins de 50 % des fonds, vous n'aurez pas d'autre occasion de retirer ou transférer des sommes supplémentaires.

4. Souhaitez-vous retirer la totalité des fonds indiqués à la question 3, ou transférer tous les fonds indiqués à la question 3 à un REER ou un FERR?
Cochez **une seule** case :

◯ Retirer la totalité des fonds indiqués à la question 3.

◯ Transférer la totalité des fonds indiqués à la question 3 à un REER ou un FERR.

5. Si vous désirez transférer la totalité des fonds indiqués à la question 3 à un REER ou un FERR, veuillez fournir les renseignements suivants concernant le REER ou le FERR en question :
Cette information figure sur votre contrat de REER ou de FERR ou sur les relevés reçus de l'institution financière (banque, compagnie d'assurance, etc.) qui administre le REER ou le FERR. Au besoin, vérifiez auprès de cette institution.

Nom de l'institution financière qui administre le REER ou le FERR

Adresse de l'institution financière qui administre le REER ou le FERR

Numéro de contrat ou de compte du REER ou du FERR	Type de ◯REER ◯FER

Remarque : Si les fonds à transférer consistent en des valeurs mobilières identifiables et transférables, communiquez avec votre institution financière pour savoir s'il est possible de les transférer sous cette forme.

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario

Partie 3 – Attestation du titulaire du FRV régi par l'annexe 1.1

Veuillez lire la définition de « conjoint » au bas de la page ainsi que l'attestation ci-dessous. Cochez ensuite une seule case de l'attestation. Si vous estimez que l'attestation décrit bien votre situation, veuillez alors, en présence d'un témoin, signer et dater l'attestation, et demander à votre témoin de signer et de fournir les renseignements nécessaires, comme indiqué.

L'attestation ne sera pas valide aux fins de votre demande si elle a été signée plus de 60 jours avant la date à laquelle l'institution financière qui administre votre FRV régi par l'annexe 1.1 reçoit la demande dûment remplie.

Attestation

Je suis titulaire du FRV régi par l'annexe 1.1 indiqué à la Partie 1 du formulaire et je fais par la présente une demande en vue de retirer ou de transférer des fonds à partir de ce FRV, selon les modalités indiquées dans le formulaire. Je certifie qu'à la date à laquelle je signe la présente attestation :
(Veuillez ne cocher qu'une seule case ci-dessous.)

◯ Je n'ai pas de conjoint.

◯ J'ai un conjoint, mais à la date de la signature de cette attestation, je vis séparé(e) de mon conjoint.

◯ J'ai un conjoint, mais la totalité des fonds détenus dans mon FRV régi par l'annexe 1.1 a initialement été gagnée par mon ancien conjoint dans le cadre de son régime de retraite, et je suis devenu(e) titulaire de ces fonds à la suite de la rupture de mon union avec mon ancien conjoint.

◯ J'ai un conjoint, qui consent au retrait ou au transfert de fonds de mon FRV régi par l'annexe 1.1. (Si vous cochez cette case, votre conjoint doit remplir la Partie 4 de la présente demande.)

J'atteste également que tous les renseignements fournis dans la présente demande sont exacts et complets.

Je comprends que l'institution financière qui administre mon FRV régi par l'annexe 1.1 peut refuser ma demande si les renseignements qui y sont fournis ne sont ni exacts ni complets.

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).

Signature du témoin	Signature du titulaire	Date de la signature (année/mois/jour)

Renseignements sur le témoin

Nom de famille		Prénom		Second(s) prénom(s)
Numéro d'unité	Numéro municipal	Nom rue		Numéro de téléphone
Ville		Code postal	Province	Pays

Un « conjoint » est, selon la Loi sur les régimes de la retraite, l'une ou l'autre de deux personnes qui :

a) sont mariées ensemble, ou
b) ne sont pas mariées ensemble et vivent ensemble dans une union conjugale
   i. de façon continue depuis au moins trois ans, ou
   ii. dans une relation d'une certaine permanence s'ils sont les parents d'un enfant, au sens de l'article 4 de la *Loi portant réforme du droit de l'enfance*.

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario

Partie 4 - Consentement du conjoint du titulaire au retrait ou au transfert

Il faut remplir la Partie 4 uniquement si le titulaire du FRV régi par l'annexe 1.1 atteste dans la Partie 3 avoir un conjoint qui consent au retrait ou au transfert de fonds du FRV régi par l'annexe 1.1. Le titulaire de ce FRV ne peut pas remplir cette partie.

Si vous êtes le conjoint du titulaire du FRV régi par l'annexe 1.1 indiqué à la Partie 1 de la présente demande et que l'on vous demande de consentir à cette demande de retrait ou de transfert de fonds du FRV régi par l'annexe 1.1 du titulaire, vous devriez demander à un avocat de vous expliquer vos droits et les incidences juridiques de la signature du consentement ci-dessous. Rien ne vous oblige à signer ce consentement.

Si vous souhaitez consentir au retrait ou au transfert, veuillez lire le consentement ci-dessous. Si vous estimez qu'il décrit bien votre situation, veuillez alors, en **présence d'un témoin (une personne autre que le titulaire du FRV régi par l'annexe 1.1)**, signer, dater et fournir les renseignements demandés dans la partie inférieure du consentement, et demander au témoin de signer et fournir les renseignements demandés dans la partie inférieure du consentement.

Le consentement ne sera pas valide aux fins de la demande du titulaire si la date qui y est indiquée remonte à plus de 60 jours de la date à laquelle l'institution financière qui administre le FRV régi par l'annexe 1.1 le reçoit.

Consentement

Je suis le conjoint du titulaire du FRV régi par l'annexe 1.1 indiqué à la Partie 1 de la présente demande.
Je comprends ce qui suit :

(a) le titulaire présente une demande de retrait ou de transfert de fonds du FRV régi par l'annexe 1.1 et il ne peut pas effectuer ce retrait ou ce transfert sans mon consentement;
(b) je ne suis pas obligé de donner mon consentement;
(c) tant que les fonds sont détenus dans le FRV régi par l'annexe 1.1, je peux avoir droit de toucher une partie de ceux-ci advenant la rupture de notre union ou le décès du titulaire;
(d) si des fonds sont retirés ou transférés du FRV régi par l'annexe 1.1, je risque de perdre tout droit de toucher une partie de l'argent retiré ou transféré.

Je consens à la demande de retrait ou de transfert de fonds détenus dans le FRV régi par l'annexe 1.1 présentée par le titulaire.

Je donne mon consentement en signant et en datant le présent consentement en présence d'un témoin.

Signature du témoin	Signature du conjoint	Date de la signature (année/mois/jour)

Renseignements sur le témoin

Nom de famille		Prénom		Second(s) prénom(s)
Numéro d'unité	Numéro municipal	Nom rue		Numéro de téléphone
Ville		Code postal	Province	Pays

Renseignements sur le conjoint du titulaire

Nom de famille		Prénom		Second(s) prénom(s)
Numéro d'unité	Numéro municipal	Nom rue		Numéro de téléphone
Ville		Code postal	Province	Pays

Imprimer Effacer Sauvegarder

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario