

Utiliser ce formulaire pour effectuer des retraits relatifs à une cotisation, une surcotisation, un paiement d'aide aux études (PAE) ou un paiement de revenu accumulé (PRA). Ces directives peuvent être utilisées pour un REEE individuel ou familial.

Renseignements sur le souscripteur

N° de l'investisseur _____ N° de compte _____

Nom du souscripteur _____ Nom du souscripteur conjoint (s'il y a lieu) _____ Nom du bénéficiaire _____ NAS du bénéficiaire _____

Type d'établissement postsecondaire (information obligatoire dans le cas d'un PAE)

Université
 Collège communautaire ou CEGEP
 Collège privé de formation professionnelle, technique ou carrière
 Autre _____

Code de pays de l'Établissement d'enseignement _____ Code postal de l'Établissement d'enseignement _____ Durée du programme (en années) _____

Durée de l'année universitaire / scolaire (en semaines) _____ Année en cours (p. ex. 1^{re}, 2^e, etc.) _____ Date du début de l'année universitaire/scolaire (mm/jj/aaaa) _____

Renseignements sur la transaction

Retrait¹ pour : Souscripteur Bénéficiaire Montant brut² : \$ _____

Type de transaction :

Retrait ou Cotisation³ Le bénéficiaire est-il admissible aux PAE? Oui Non Initiale du souscripteur _____

Paiement d'aide aux études⁴ PAE à payer au nom d'un bénéficiaire admissible? Oui (**joindre la preuve d'inscription**)

Paiement de revenu accumulé⁵

Retrait de surcotisation (si applicable, joindre le *Relevé de souscripteur* dans le cas d'une *surcotisation* au REEE de 4 000 \$ ou moins)

Notes :

- Le retrait ne peut pas être fait conjointement. Indiquez le nom du Bénéficiaire ou du Souscripteur pour qui le retrait sera effectué. Un formulaire distinct est requis pour chaque retrait.
- Les produits du retrait seront nets de toute retenue d'impôt, si applicable.
- Les montants appropriés de revenu et de SCEE seront retirés de chaque PAE demandé, et ce, selon un calcul basé sur la formule de l'ARC.
- Les PAE ne seront payables qu'au seul bénéficiaire.
- PRA – pour transferts au REER : La preuve de droits de cotisation au REER doit être vérifiée, photocopiée et jointe, pour que le retrait puisse être traité. Le formulaire de l'ARC T1171 doit être rempli au moment du retrait. Les droits de cotisation peuvent aussi être vérifiés en appelant l'ARC (incluant en appelant le SERT). Veuillez noter la date et l'heure de l'appel.
 Les paiements en espèces : seront nets de 20 % d'impôt et de la retenue d'impôt à la source pour résident/non-résident.

Origine du fonds

| Nom du fonds | Code du fonds | Montant (en \$) | Montant en pourcentage (%) |
|--------------|---------------|-----------------|----------------------------|
| | NWT | \$ | % |

Renseignements relatifs au paiement

Nom du bénéficiaire _____ Adresse _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____

Autorisation

La demande de retrait est effectuée conformément aux modalités et conditions applicables en vertu de la *Loi de l'impôt sur le revenu*, et à l'entente conclue entre moi-même et le Fournisseur. Le Souscripteur conjoint (le cas échéant) doit signer tous les formulaires de retrait. Je comprends que des pénalités sont imposées dans le cas d'un retrait de cotisations alors que le bénéficiaire n'est pas admissible aux PAE.

X _____ **X** _____ Date (mm/jj/aaaa) _____
 Signature du souscripteur Signature du souscripteur conjoint (si applicable)

 Nom du représentant Signature du représentant Code de courtier/représ. _____
 (En apposant votre signature sur le présent document, vous confirmez que vous avez vérifié la signature du Souscripteur.)