

# Transfert de régime enregistré d'épargne-étude (REEE) SDE 0050

**TRANSFERT DE RÉGIME ENREGISTRÉ D'ÉPARGNE-ÉTUDES (REEE)**  
 Veuillez remplir ce formulaire si vous souhaitez effectuer un transfert d'un REEE à un autre.  
 Veuillez lire attentivement les lignes directrices avant de remplir le formulaire.

**A – INFORMATION GÉNÉRALE**

**Partie I - Renseignements sur le souscripteur**

Nom  Numéro d'assurance sociale

Adresse  Numéro de téléphone

Ville  Province  Lien avec le bénéficiaire du régime cessionnaire

Nom du cosouscripteur (s'il y a lieu)  Prénom du cosouscripteur  Numéro d'assurance sociale

**Partie II - Renseignements sur le bénéficiaire**

**Régime cessionnaire**

Nom  Prénom

Numéro d'assurance sociale  Date de naissance (AMJ)  Sexe  Masculin  Féminin

Les deux régimes ont le même bénéficiaire.  
 Le bénéficiaire a moins de 21 ans et est le frère ou la sœur du bénéficiaire du régime cédant.  
 Ni l'un ni l'autre. (Si vous cochez cette case, vous aurez peut-être à rembourser la SCEE et vous aurez peut-être versé une cotisation plus élevée que ce à quoi vous avez droit pour fins fiscales.)

**Régime cédant**

Le bénéficiaire est le même que celui du régime cessionnaire, ou inscrire l'adresse et le numéro de téléphone du nouveau bénéficiaire.

Prénom  Adresse  Numéro de téléphone

Sexe  Masculin  Féminin

**Partie III - Autorisation du souscripteur et instructions relatives au transfert**

Veuillez transférer le montant suivant :  \$ OU  le solde de mon compte  en espèces OU  en nature

À partir du REEE numéro de contrat :  vers le REEE numéro de contrat :

**Partie I. Veuillez compléter les informations sur le souscripteur et du cosouscripteur (le cas échéant)**

**Partie 1. Compléter toutes les parties.**

**Partie 2. Compléter les informations sur le bénéficiaire**

**Partie 3. Compléter les instructions relatives au transfert demandé**

**Inscrire le montant, si transfert FORFAITAIRE.**

**Cocher la case appropriée au transfert soit : ARGENT ou en BIENS**

**Inscrire le numéro de compte du cédant.**

**Inscrire le numéro de compte de CDBN.**

**Le souscripteur et/ ou cosouscripteur doivent signer et dater la demande.**

**B - RENSEIGNEMENTS SUR LE RÉGIME CESSIONNAIRE**

Nom et adresse du promoteur  Numéro de régime type (attribué par l'ADRC)

Numéro de contrat de REEE (attribué par le promoteur)

Familial  Collectif

**Renseignements sur l'admissibilité**

Oui Non

La régime cessionnaire est-elle en vertu de la Loi de l'impôt sur le revenu?

Le régime est-il enregistré en vertu de la Loi de l'impôt sur le revenu?

Si le régime n'est pas enregistré, est-ce qu'une demande sera présentée pour obtenir l'enregistrement conformément aux renseignements contenus dans la Circulaire d'information 93-3R1?

Est-ce que vous, à titre de promoteur cessionnaire, et votre fiduciaire avez signé les conventions relatives à la SCEE avec DRHC?

L'ADRC considère-t-elle que le régime jouit de droits acquis?

Nom du représentant autorisé du promoteur  Numéro de téléphone  Numéro de télécopieur

Signature du représentant autorisé du promoteur  Date

**C – RENSEIGNEMENTS SUR LE RÉGIME CÉDANT**

Nom et adresse du promoteur  Numéro de régime type (attribué par l'ADRC)

Numéro de contrat de REEE (attribué par le promoteur)

Date d'entrée en vigueur du contrat  Genre de REEE  Individuel  Familial  Collectif

**Renseignements sur l'admissibilité**

Oui Non

Le transfert est-il admissible à la SCEE?   Un paiement de revenu accumulé a-t-il été effectué dans le cadre de ce contrat?

**Cotisations versées cette année**

Cotisations versées cette année par le bénéficiaire (joindre une autre feuille pour les bénéficiaires supplémentaires)

Jusqu'à 1998 1998 et après

\$  \$  \$  \$  \$

**Saldes des comptes théoriques**

Cotisations non subventionnées des biens transférés

Montant total de la demande de SCEE en attente

\$  \$  \$  Oui  Non

Je certifie que le bénéficiaire indiqué à la partie II est le bénéficiaire du régime cédant.

Nom du représentant autorisé du promoteur  Numéro de téléphone  Numéro de télécopieur

Signature du représentant autorisé du promoteur  Date

**Ne pas compléter la partie B. (réservé à l'usage interne de CDBN)**

**Inscrire les coordonnées du cédant (adresse).**

**Inscrire le numéro de compte du cédant**

**Cocher le type de REEE**

**Espace réservé à l'institution cédante (ne pas compléter)**

**Partie 1.**  
Veuillez compléter les informations sur le souscripteur et du cosouscripteur (le cas échéant)

**Partie 2.**  
Compléter les informations sur le bénéficiaire

**Partie 3.**  
Compléter les instructions relatives au transfert demandé

**Important !**  
Tout demande non conforme, (incomplète, omission de renseignement du client, du cédant, etc.) sera automatiquement rejetée.

**Ne pas compléter les parties ombragées, ces parties sont réservées à l'usage du cédant et de CDBN)**