

Formulaire de désignation de bénéficiaire



☐ Nouveau ☐ Amendement

Ce formulaire ne doit pas être utilisé pour désigner le bénéficiaire ou le titulaire successeur bénéficiaire admissible/rentier remplaçant d'un régime enregistré.

NUMÉRO DE COMPTE	NOM SUR LE COMPTE	MONTANT TOTAL DU DÉPÔT
		\$

Renseignements sur le fiduciaire

Nom du fiduciaire	Adresse	Ville	Province	Code postal

Information du bénéficiaire

Nom du bénéficiaire (ajouter chaque bénéficiaire individuel dans les lignes séparées ci-dessous)	Part du compte en fiducie (\$ ou %)	Adresse	Ville	Province	Code postal

SIGNATURE DU FIDUCIAIRE	DATE (MM/JJ/AA)
X	