

# Formulaire de transfert direct du compte d'épargne libre d'impôt



Vous pouvez utiliser ce formulaire pour enregistrer un transfert direct. Veuillez imprimer et cocher les cases qui s'appliquent à vous.

## Section I - Titulaire du régime

Nom	Prénom et initiales	Numéro d'assurance sociale 
Adresse		Téléphone
<b>Partie A - Transfert provenant d'un CELI</b>		
<input type="checkbox"/> Je suis le titulaire d'un compte d'épargne libre d'impôt (CELI).		Plan individuel numéro et nom _____
Nom de l'émetteur du CELI	Adresse	
<b>Partie B - Description du montant à transférer</b>		
<input type="checkbox"/> Veuillez transférer en ARGENT la totalité des biens au montant approximatif de : _____		\$
<input type="checkbox"/> Veuillez transférer en ARGENT une partie des biens au montant de : _____		\$
<b>Partie C - Identifier le CELI auquel les fonds sont transférés à</b>		
<input type="checkbox"/> Veuillez transférer le bien CELI mentionné ci-dessus à mon CELI.		Plan individuel numéro et nom _____
Nom de l'émetteur du CELI	Adresse	
<b>Banque Home</b>	<b>145 King Street West Suite 2500, Toronto, Ontario M5H 1J8</b>	
Signature du demandeur		Date

## Section II - Cessionnaire

Nous acceptons le transfert direct demandé ci-dessus. Lorsque nous recevrons les biens, nous les porterons au crédit du rentier ou du participant du régime ou du fonds mentionné à la partie C de la section I. Si le régime ou le fonds est un CELI, il sera conforme au modèle suivant :	
06410013 _____	
Numéro et nom du modèle de régime ou de fonds	
Nous vérifierons les renseignements sur le régime ou fonds figurant à la partie C de la section I et, s'il y a lieu, nous ajouterons ou corrigerons des renseignements.	
Nom du cessionnaire	Date
<b>Banque Home</b>	
Signature de la personne autorisée	Poste

## Section III - Cédant

Nous avons transféré _____ \$ mentionné à la partie A de la section I au cessionnaire qui est nommé à la partie C de la section I.		
J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.		
Nom du cédant	Signature de la personne autorisée	Date
Numéro de compte de l'agent	_____	Nom de l'agent
	_____	