



# Ironworkers Ontario Pension Plan

Entente de transfert de fonds immobilisés

Entre le **Ironworkers Ontario Pension Fund Registered Pension Plan** et  
le **Régime enregistré d'épargne-retraite immobilisé n°** \_\_\_\_\_

## Attestation de l'institution financière

Nous avons reçu une demande d'établir un Régime enregistré d'épargne-retraite (REER) à l'aide de sommes provenant du *Ironworkers Ontario Pension Plan*. Les sommes qui seront transférées sont immobilisées en vertu de la *Loi sur les régimes de retraite de l'Ontario* et elles doivent le demeurer jusqu'à ce qu'elles servent à souscrire une rente, soient transférées à un fonds de revenu viager ou soient versées sous forme de prestations de décès. Le 55<sup>e</sup> anniversaire de naissance du proposant est la première date à laquelle une rente peut être établie.

L'institution financière confirme ce qui précède et accepte d'administrer les fonds conformément aux dispositions de la *Loi sur les régimes de retraite de l'Ontario* et son règlement. Plus particulièrement, les conditions suivantes feront partie des modalités constituant ledit REER :

1. le proposant ne peut pas demander le retrait d'agrément du REER;
2. le proposant ne peut pas modifier les modalités du REER de façon à entraîner son inadmissibilité; et
3. les fonds transférés ne peuvent pas être cédés ou être versés en une somme forfaitaire, sauf sous forme de prestations de décès.

Nom de l'institution financière : \_\_\_\_\_

Signature du représentant officiel : \_\_\_\_\_ Signature du témoin : \_\_\_\_\_

Adresse postale complète – rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
jour / mois / année

## Déclaration du proposant

Je, \_\_\_\_\_, atteste de ce qui précède et accepte de transférer la somme de \_\_\_\_\_ \$ provenant du *Ironworkers Ontario Pension Plan*, en mon nom, à un Régime enregistré d'épargne-retraite. Je suis d'accord avec le fait que ces sommes ne pourront pas m'être versées, sauf en tant que rente viagère non-convertible et incessible ou que transfert à un fonds de revenu viager, sous réserve de la législation applicable. Par la présente, je renonce au droit de demander que le Régime enregistré d'épargne-retraite soit modifié d'une façon qui le rendrait inadmissible à titre de régime enregistré en vertu de l'article 146 de la *Loi de l'impôt sur le revenu*. Le supplément fait partie du Régime enregistré d'épargne retraite n° \_\_\_\_\_

Signature du proposant : \_\_\_\_\_ Signature du témoin : \_\_\_\_\_

Adresse postale complète – rue : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
jour / mois / année