

# Demande de retrait

Montréal  
C.P. 11464, succ. Centre-ville, Montréal, Québec H3C 5M3  
Tél. : 1 800 242-1704 Téléc. : 1 866 499-4480  
regimes\_retraite@manulife.com

## Section 1 – Renseignements sur le participant

Client n° RS	Nom du client	
Nom de famille	Prénom	
Adresse du domicile (n°, rue, app.)		
Ville	Province	Code postal
Téléphone	NAS	

## Section 2 – Détails du retrait

Je demande par la présente, à Manuvie, conformément aux dispositions du régime, de retirer les montants suivants des régime indiqué ci-dessous et de suivre les directives de versement fournies ci-après (vous devez compléter un formulaire pour chaque régime duquel vous désirez effectuer un retrait).

RENA      CELI      REER      REER de conjoint      Autre (Préciser)

## Section 3 – Autorisation de l'administrateur/responsable du programme collectif (s'il y a lieu)

Si vous fermez le compte du participant, choisissez l'une des options suivantes :

Toutes les cotisations incluses dans le règlement ont été déclarées à Manuvie

Un chèque de \$ est joint aux présentes afin de couvrir le montant total des cotisations non déclarées pour ce participant

### Remplir pour toutes les demandes de retrait :

Date d'entrée en service (salarié/participant)	Date d'inscription au régime (salarié/participant)	Province d'emploi (salarié/participant)
Signature		Date

---

## Section 4 – Montant du retrait

---

Pour un retrait complet, veuillez spécifier « 100 % » dans la colonne pourcentage.  
Si vous désirez que le montant provienne de fonds spécifiques, veuillez compléter l'annexe.

Comptes de cotisations	Complétez une seule de ces colonnes		
	Brut	Net	Pourcentage (%)
Aucune préférence			
Patronales			
Salariales			
Facultatives			
Autres (Préciser)			

---

## Section 5 – Directives de versements

---

Je demande un chèque par la poste (moins les retenues fiscales fédérales et provinciales) s'il y a lieu.

Je désire obtenir des renseignements sur les Régimes personnels de Manuvie<sup>MD</sup>.

Je demande un dépôt direct (moins les retenues fiscales fédérales et provinciales), s'il y a lieu. Je joins aux présentes un spécimen de chèque portant la mention « NUL ».

---

## Section 6 – Signature

---

Je reconnais que les renseignements personnels fournis aux présentes sont strictement confidentiels et qu'ils seront utilisés, échangés et conservés aux seules fins du régime. J'atteste que, à ma connaissance, les dits renseignements sont véridiques, exacts et complets.

J'atteste être au courant des frais, pénalités et retenues fiscales liés à ce retrait. (Pour toute question à cet effet, veuillez contacter Manuvie au 1 800 242-1704)

Signature	Date
-----------	------

---

## Attention

---

1. Dépôts au capitalisateur à intérêt composé (CIC) :

- Les retraits d'un fonds de dépôts à terme en vertu de CIC sont effectués selon la méthode du premier entré, premier sorti, c'est-à-dire le placement le plus ancien (premier entré) sera retiré le premier (premier sorti), le placement le plus ancien suivant sera le deuxième à être retiré, et ainsi de suite.
- Les retraits sont assujettis à un rajustement de la valeur marchande.
- Les fonds de placements variables ne sont pas garantis et la valeur des investissements d'un participant, à la réception de la demande de retrait, peut fluctuer selon la conjoncture et la performance des gestionnaires de fonds.

2. Un frais de service de 75 \$ vous sera facturé si les informations bancaires qui nous ont été fournies sont incorrectes et ne nous permettent pas de compléter le dépôt.

---

---

**Annexe – Retirer les montants de fonds spécifiques (facultatif)**

---

**Attention :**

1. Veuillez arrondir le pourcentage ou le montant des retraits partiels.
2. Les règlements au comptant seront nets d'impôt.
3. Tout retrait partiel d'un fonds de placements variables ne peut excéder 90 % de la valeur du fonds.

Code	Nom du fonds	Complétez une seule de ces colonnes	
		Montant (\$)	Pourcentage du fond