

## RÉGIME D'ÉPARGNE ENREGISTRÉ DE RENTE STEWARDS CANADA

À : B2B Fiducie  
130, rue Adelaide O. Suite 404  
Toronto, ON M5H 3P5

#8260450

Numéro de contrat

Je désire devenir membre du Régime d'Épargne Enregistré de Rente Stewards et je désire que le Régime soit enregistré comme un Régime de Rente avec la Loi sur l'Impôt et, si applicable, la Loi sur l'Impôt du Québec. Aussi, je nomme Stewards Canada comme mon agent pour toute entente avec la Fiducie B2B. J'affirme que j'ai reçu et que j'ai lu une copie du Régime d'Épargne Enregistré de Rente Stewards et je comprend que le Régime est gouverné par les provisions qui y sont comprises. Je comprends que, en conformité avec la Loi sur l'Impôt et, si applicable, la loi sur l'Impôt du Québec, de l'impôt pourrait être payable sur tout bénéfice qui sera payé par ce Régime.

### DÉTAILS PERSONNELS

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Deuxième Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code Postale \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_ N.A.S. \_\_\_\_\_

### SOURCE DES FONDS

Nouvelle contribution  Transfert de REER  Transfert 60J  Transfert 60L  Transfert DPSP  Autre

Faire un cheque au nom de Stewards Canada

Montant de contribution \_\_\_\_\_ Date reçu \_\_\_\_\_

### BÉNÉFICIAIRE

Par le présent j'annule toute nomination précédente faite par moi-même selon les provisions du Régime et, selon ces mêmes provisions, je nomme la personne suivante comme bénéficiaire de toute somme provenant des intérêts du Régime, dans l'éventualité de ma mort.

Nom \_\_\_\_\_ Lien \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Autrement, si encore vivant, je nomme celui ou ceux qui sont nommés dans mon testament et qui ont le droit de annuler cette nomination.

### Régime d'époux (épouse)

Je désigne ce Régime d'Épargne Enregistré de Rente comme Régime d'Époux/Épouse selon les provisions de la Loi sur l'Impôt et je nomme mon époux/épouse comme bénéficiaire de la rente.

Nom de l'époux/épouse \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Deuxième prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_

Code postale \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_ N.A.S. \_\_\_\_\_

### Signatures

Demandeur (euse) \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Accepté par : Stewards Canada \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

B2B Fiducie \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_