



# FORMULAIRE DE TRANSFERT D'UN RÉGIME ENREGISTRÉ D'ÉPARGNE-ÉTUDES (REEE)

## Annexe 1 : Bénéficiaires supplémentaires

1. Chaque promoteur doit remplir leur copie respective de l'Annexe 1 et fournir leurs renseignements respectifs.
2. Joindre des copies supplémentaires de cette annexe au besoin.

1 Renseignements sur le promoteur					
Nom du promoteur					
Numéro de contrat		Rempli par le : <input type="radio"/> Promoteur cessionnaire <input type="radio"/> Promoteur cédant			
2 Renseignements sur les bénéficiaires					
Bénéficiaire	Bénéficiaire	Bénéficiaire	Bénéficiaire	Bénéficiaire	
Nom de famille					
Prénom					
Genre	<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Un autre genre	<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Un autre genre	<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Un autre genre	<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Un autre genre	
Numéro d'assurance sociale (999 999 999)					
Date de naissance (aaaa/mm/jj)					
Montant du BEC		\$	\$	\$	
Cotisations accumulées		\$	\$	\$	
Facultatif : Renseignements supplémentaires sur les bénéficiaires (à fournir si disponible)					
FACULTATIF	Bénéficiaire	Bénéficiaire	Bénéficiaire	Bénéficiaire	
	Nommé au REEE cessionnaire	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	
	Cotisations subventionnées		\$	\$	\$
	Cotisations non-subventionnées		\$	\$	\$
	Cotisations annuelles à ce jour		\$	\$	\$
	SCEE de base		\$	\$	\$
	SCEE supplémentaire		\$	\$	\$
	SEEEFCB		\$	\$	\$
	Montant de SCEE payé en PAE		\$	\$	\$
	SCEE remboursée		\$	\$	\$
	EPS/Retrait de cotisations		\$	\$	\$
	Demande en attente (préciser)				

Envoyer au promoteur du REEE cédant ou cessionnaire avec une copie de la Partie B ou C (selon le cas)

This form is available in English