



Annexe «A»

N° de compte

Renseignements sur les autres bénéficiaires du Régime familial d'épargne-études autogéré Scotia

Désignation de bénéficiaire

Bénéficiaire

Indiquer le numéro de bénéficiaire dans cette case.

Chacun des bénéficiaires doit être apparenté au(x) Souscripteur(s) par les «liens du sang» ou les «liens de l'adoption», au sens attribué à ces termes dans les lois fiscales applicables.

À remplir uniquement si les données diffèrent de celles du Souscripteur et si le Bénéficiaire est âgé de moins de 18 ans.

Vous désignez comme bénéficiaire(s) des paiements d'aide aux études la (les) personne(s) inscrite(s) ci-dessous. Les souscripteurs peuvent modifier n'importe quand la désignation de bénéficiaire en donnant un avis à cet effet dans les formes prescrites par le fiduciaire.

Prénom	Initiale	Nom de famille	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lien avec le souscripteur	Numéro d'assurance sociale	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	Sexe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse municipale			Bureau/app.
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Ville	Province	Code postal	N° tél.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
a/s nom du parent ayant la garde de l'enfant ou du responsable public			
<input type="text"/>			
Adresse municipale			Bureau/app.
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Ville	Province	Code postal	N° tél.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

S'IL S'AGIT D'UNE SUBVENTION CANADIENNE POUR L'ÉPARGNE-ÉTUDES

VEUILLEZ COCHER UNE CASE

RÉSIDENT CANADIEN

Oui Non

Nota : Pour être ajouté à un compte REEE, le bénéficiaire doit actuellement être résident canadien, à moins qu'un transfert ne soit effectué à partir d'un autre REEE existant pour ce bénéficiaire.

Bénéficiaire

Indiquer le numéro de bénéficiaire dans cette case.

Chacun des bénéficiaires doit être apparenté au(x) Souscripteur(s) par les «liens du sang» ou les «liens de l'adoption», au sens attribué à ces termes dans les lois fiscales applicables.

À remplir uniquement si les données diffèrent de celles du Souscripteur et si le Bénéficiaire est âgé de moins de 18 ans.

Prénom	Initiale	Nom de famille	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lien avec le souscripteur	Numéro d'assurance sociale	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	Sexe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse municipale			Bureau/app.
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Ville	Province	Code postal	N° tél.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
a/s nom du parent ayant la garde de l'enfant ou du responsable public			
<input type="text"/>			
Adresse municipale			Bureau/app.
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Ville	Province	Code postal	N° tél.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

S'IL S'AGIT D'UNE SUBVENTION CANADIENNE POUR L'ÉPARGNE-ÉTUDES

VEUILLEZ COCHER UNE CASE

RÉSIDENT CANADIEN

Oui Non

Nota : Pour être ajouté à un compte REEE, le bénéficiaire doit actuellement être résident canadien, à moins qu'un transfert ne soit effectué à partir d'un autre REEE existant pour ce bénéficiaire.

Bénéficiaire

Indiquer le numéro de bénéficiaire dans cette case.

Chacun des bénéficiaires doit être apparenté au(x) Souscripteur(s) par les «liens du sang» ou les «liens de l'adoption», au sens attribué à ces termes dans les lois fiscales applicables.

Si vous manquez d'espace, veuillez utiliser une deuxième Annexe «A».

À remplir uniquement si les données diffèrent de celles du Souscripteur et si le Bénéficiaire est âgé de moins de 18 ans.

Prénom	Initiale	Nom de famille	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lien avec le souscripteur	Numéro d'assurance sociale	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	Sexe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse municipale			Bureau/app.
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Ville	Province	Code postal	N° tél.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
a/s nom du parent ayant la garde de l'enfant ou du responsable public			
<input type="text"/>			
Adresse municipale			Bureau/app.
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Ville	Province	Code postal	N° tél.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

S'IL S'AGIT D'UNE SUBVENTION CANADIENNE POUR L'ÉPARGNE-ÉTUDES

VEUILLEZ COCHER UNE CASE

RÉSIDENT CANADIEN

Oui Non

Nota : Pour être ajouté à un compte REEE, le bénéficiaire doit actuellement être résident canadien, à moins qu'un transfert ne soit effectué à partir d'un autre REEE existant pour ce bénéficiaire.