

FORMULE N° 3

**ATTESTATION CONCERNANT LE MONTANT TOTAL DÉTENU
DANS DES RÉGIMES IMMOBILISÉS RÉGLEMENTÉS PAR LE
GOUVERNEMENT FÉDÉRAL**

Numéro de compte

1. **Destinataire :** _____
(NOM DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE)

2. **Liste des régimes immobilisés concernés réglementés par le gouvernement fédéral :** (Indiquez tout régime immobilisé et enregistré d'épargne-retraite, fonds de revenu viager, régime d'épargne immobilisé restreint ou fonds de revenu viager restreint que vous détenez, y compris ceux que vous détenez auprès d'autres institutions financières que celle mentionnée ci-dessus.)

(a) _____

(b) _____

(c) _____

3. Attestation

Je, _____, résidant au _____,
(NOM) (ADRESSE)

dans la ville de _____, dans la province de _____, atteste ce qui suit :

Je détiens le ou les régimes immobilisés réglementés par le gouvernement fédéral mentionnés à la section 2. Le jour où je signe la présente attestation, la valeur totale de tous les régimes immobilisés mentionnés à la section 2 est de _____ \$.

La valeur totale de tous les régimes immobilisés mentionnés à la section 2 est inférieure à 50 % des gains annuels ouvrant droit à pension, tel que défini dans la *Loi de 1985 sur les normes de prestation de pension*.

4. Signatures

Déclaré sous serment devant moi, le _____ jour du mois de

_____ 20_____

à _____, dans la province de

_____.

Notaire public, commissaire ou autre personne autorisée
à enregistrer des déclarations sous serment.

SIGNATURE DU DEMANDEUR