

FORM 3.2**RECORD OF TRANSFER OF
LOCKED-IN RETIREMENT FUNDS***(General Regulation - Pension Benefits Act, ss.21(8.1) and
(8.2))***PART I****Transferee Information** (To be completed by the transferee)Financial Institution (Trustee for LIRA, LIF or Annuity) or Pension Plan
Administrator

Address City Province Postal Code

(_____) _____
Telephone_____
Broker named in LIRA or LIF Telephone _____
(if any)

Address City Province Postal Code

Type of fund to which assets are being transferred:
LIRA ___ LIF ___ Annuity ___ Pension Plan _____

CCRA Registration Number N.B. Registration Number

Name of Retirement Savings Arrangement or Pension Plan

Owner Information (To be completed by the transferee)

Name Social Insurance Number

Address City Province Postal Code

Date of Birth Telephone _____

Owner's Account Number with Transferee

Transferee Agreement (To be completed by the transferee)As the **financial institution** or **pension plan** to receive the assets as trustee, the assets shall only be accepted if the assets are transferred in compliance with the *Pension Benefits Act* and regulations. The assets shall be transferred into**FORMULE 3.2****DOSSIER DU TRANSFERT DES FONDS DE
RETRAITE IMMOBILISÉ***(Règlement général - Loi sur les prestations de pension, art.
21(8.1) et (8.2))***PARTIE I****Renseignements sur le cessionnaire** (Doit être rempli par le cessionnaire)

Institution financière (fiduciaire pour un CRI, FRV ou une rente) ou administrateur d'un régime de pension

Adresse Ville Province Code Postal

(_____) _____
Téléphone_____
Nom du courtier du CRI ou FRV Téléphone _____
(le cas échéant)

Adresse Ville Province Code Postal

Type de fonds auquel les éléments d'actif sont transférés :
CRI ___ FRV ___ Rente ___ Régime de pension _____

Numéro d'enregistrement du ADRC Numéro d'enregistrement du N.-B.

Nom de l'arrangement d'épargne-retraite ou du régime de pension

Renseignements sur le propriétaire (Doit être rempli par le cessionnaire)

Nom Numéro d'assurance sociale

Adresse Ville Province Code Postal

Date de naissance Téléphone _____

Numéro de compte du propriétaire auprès du cessionnaire

Entente du cessionnaire (Doit être rempli par le cessionnaire)En tant qu'**institution financière** ou **régime de pension** qui reçoit les éléments d'actif à titre de fiduciaire, les éléments d'actif doivent seulement être acceptés s'ils sont transférés conformément à la *Loi sur les prestations de pension* et aux

NOTE:

- (a) This form is to be completed in triplicate.
- (b) After Part I is completed, forward this form, in triplicate, to the Transferor for completion of Part II.

PART II (To be completed by the transferor)
Transferor Information and Agreement

 Pension Plan Administrator or Financial Institution

 N.B. Registration Number

 CCRA Registration Number

The assets for the transfer originate from:

- ____ a pension plan that complies with the Act and regulations and from which the assets are being transferred under section 36 of the Act
- ____ a pension plan that complies with legislation similar to the Act in a designated jurisdiction and from which the assets are being transferred under a provision similar to section 36 of the Act
- ____ another retirement savings arrangement that complies with the Act and regulations (LIF or LIRA)
- ____ a life or deferred life annuity under a contract that complies with the Act and regulations
- ____ the fund of a pension plan that is sponsored by the Province

_____ dollars and _____ cents
 Amount of Transfer (in words)

\$ _____
 Amount of Transfer (numerical)

- OR -

Total Remaining Balance

Was the commuted value of the amount for transfer determined on transfer in a manner that differentiated on the basis of the sex of the owner?

Yes ____ No ____

REMARQUE :

- a) La présente formule doit être remplie en trois exemplaires.
- b) Lorsque la Partie I est remplie, remettre la présente formule en trois exemplaires à l'auteur du transfert afin qu'il remplisse la Partie II.

PARTIE II (Doit être rempli par l'auteur du transfert)
Renseignements sur l'auteur du transfert et entente

 Administrateur du régime de pension ou institution financière

 Numéro d'enregistrement
 du N.-B.

 Numéro d'enregistrement
 du ADRC

Les éléments d'actif pour le transfert proviennent :

- ____ d'un régime de pension qui se conforme à la Loi et aux règlements et duquel les éléments d'actif sont transférés en vertu de l'article 36 de la Loi
- ____ d'un régime de pension qui se conforme à une législation semblable à la Loi dans une autorité législative et duquel les éléments d'actif sont transférés en vertu d'une disposition semblable à l'article 36 de la Loi
- ____ d'un autre arrangement d'épargne-retraite qui se conforme à la Loi et aux règlements (un FRV ou CRI)
- ____ d'une rente viagère ou d'une rente viagère différée en vertu d'un contrat qui se conforme à la Loi et aux règlements
- ____ d'un fonds d'un régime de pension qui est parrainé par la province

_____ dollars et _____ cents
 Montant du transfert (en lettres)

_____ \$
 Montant du transfert (numérique)

- OU -

valeur résiduelle totale

Est-ce que la valeur de rachat du montant à transférer a été déterminée sur transfert d'une manière différente eût égard au sexe du propriétaire?

Oui ____ Non ____

