

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 CodeType 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 PlanOwner 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 TransfereeTransferee 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 Bene-
fits 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 ces-
sionnaire)_____
Institution financière (fiduciaire pour un CRI, FRV ou une rente) ou admi-
nistrateur 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 PostalType de fonds auquel les éléments d'actif sont transférés :
CRI ___ FRV ___ Rente ___ Régime de pension ________
Numéro d'enregistrement Numéro d'enregistrement
du ADRC du N.-B._____
Nom de l'arrangement d'épargne-retraite ou du régime de pensionRenseignements sur le propriétaire (Doit être rempli par le ces-
sionnaire)_____
Nom Numéro d'assurance sociale_____
Adresse Ville Province Code Postal_____
Date de naissance Téléphone_____
Numéro de compte du propriétaire auprès du cessionnaireEntente 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 ____

