

**FORM 3.6****REQUEST FOR WITHDRAWAL FROM A  
LOCKED-IN RETIREMENT ACCOUNT (LIRA)***(General Regulation - Pension Benefits Act, s.21(15))*

Name of Financial Institution: \_\_\_\_\_

Name of Owner of LIRA: \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_ (yyyy/mm/dd)

Social Insurance Number of Owner: \_\_\_\_\_

Account Number of Owner with Financial Institution:  
\_\_\_\_\_Name of Spouse of Owner (if applicable) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pension plans in which the owner was a member while employed in New Brunswick (or from which the owner received a transfer as a division of marital property):

Name of Pension Plan or Employer	Calendar Years of Membership		Amount Transferred from Pension Fund
	Commence- ment	Termina- tion	

(If there is not enough space for all the pension plans, attach a list of additional pension plans.)

**Present Distribution of Assets  
Transferred from Pension Funds Connected with  
Employment in New Brunswick**

Type of Retirement Savings Arrangement	Balance
all Locked-In Retirement Accounts (LIRA)	\$ _____
all Life Income Funds (LIF)	\$ _____
all Annuities	\$ _____
<b>Total</b>	\$ _____

**Pension Adjustments in  
Two Previous Tax Years****FORMULE 3.6****DEMANDE DE RETRAIT D'UN COMPTE DE  
RETRAITE IMMOBILISÉ (CRI)***(Règlement général - Loi sur les prestations de  
pension, art.21(15))*

Nom de l'institution financière : \_\_\_\_\_

Nom du propriétaire du CRI : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ (année/mois/jour)

Numéro d'assurance sociale du propriétaire : \_\_\_\_\_

Numéro de compte du propriétaire auprès de l'institution  
financière : \_\_\_\_\_Nom du conjoint du propriétaire (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Régimes de pension pour lesquels le propriétaire était un participant lorsqu'il était employé au Nouveau-Brunswick, (ou duquel le propriétaire a reçu un transfert à titre de division des biens matrimoniaux) :

Nom du régime de pension ou de l'employeur	Années civiles de participation		Montant transféré du fonds de pension
	Début	Fin	

(S'il n'y a pas suffisamment d'espace pour tous les régimes de pension, joindre une liste des régimes de pension additionnels.)

**Répartition actuelle des éléments d'actif  
transférés en provenance des fonds de pension reliés à un  
emploi au Nouveau-Brunswick**

Type d'arrangement d'épargne-retraite	Solde
tous les comptes de retraite immobilisés (CRI)	_____ \$
tous les fonds de revenu viager (FRV)	_____ \$
toutes les rentes	_____ \$
<b>Total</b>	_____ \$

**Rajustements de pension pour les deux années d'imposi-  
tion précédentes**

	<b>Total of Pension Adjustments on all T4 slips (Box 52)</b>
<b>Tax Year</b>	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

	<b>Total des rajuste- ments de pension sur tous les feuillets T4 (case 52)</b>
<b>Année d'imposition</b>	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

**Declaration of Owner of  
Locked-In Retirement Account**

**Déclaration du propriétaire du compte de  
retraite immobilisé**

I, \_\_\_\_\_, owner of the locked-in retirement account (LIRA) identified on this form, certify that all of the above information is true and complete to the best of my knowledge, and I hereby request that the said account be withdrawn in accordance with subsections 21(15) and (16) of the *General Regulation - Pension Benefits Act*, and I undertake to provide the financial institution with any additional information that it requires to satisfy itself that the proposed withdrawal is permitted under subsection 21(16) of the Regulation.

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, propriétaire du compte de retraite immobilisé (CRI) identifié à la présente formule, certifie que les renseignements ci-dessus sont vrais et complets au mieux de ma connaissance, et par les présentes, je demande que l'on fasse un retrait du compte conformément aux paragraphes 21(15) et (16) du *Règlement général - Loi sur les prestations de pension*, et je m'engage à fournir à l'institution financière tous les renseignements additionnels que celle-ci demande pour être convaincue que le retrait proposé est permis en vertu du paragraphe 21(16) du Règlement.

Declared before me \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ this  
\_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_

Déclaré(e) devant moi \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ le  
\_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of Declarant

\_\_\_\_\_  
signature du déclarant

\* A Notary Public in or A Commissioner of  
and for the \_\_\_\_\_ Oaths\* Being a Solicitor/\*My Commission  
of \_\_\_\_\_ Expire Expires \_\_\_\_\_

\* Notaire dans et pour ou Commissaire aux ser-  
la \_\_\_\_\_ ments\* en ma qualité  
de \_\_\_\_\_ d'avocat/\*Ma commis-  
sion expire le \_\_\_\_\_

(Seal)

(Sceau)

\*DELETE INAPPLICABLE PORTIONS. MUST BE  
TAKEN BY A NOTARY PUBLIC IF DECLARED OUT-  
SIDE NEW BRUNSWICK.

\*RAYEZ LES MENTIONS INUTILES. DOIT ÊTRE  
FAITE DEVANT UN NOTAIRE, SI LA DÉCLARATION  
EST FAITE À L'EXTÉRIEUR DU NOUVEAU-  
BRUNSWICK.

**NOTE:**

**REMARQUE :**

(a) If the owner of the LIRA has a spouse, a completed Form 3.7 must be attached to this form.

(a) Lorsque le propriétaire du CRI a un conjoint, la Formule 3.7 doit être remplie et jointe à la présente formule.

(b) This form shall be retained by the financial institution along with any other evidence that the proposed withdrawal is permitted under subsection 21(16) of the Regulation, such as proof of age, confirmations of totals of pension adjustments and documents or other responses to questions arising out of the information on the form.

(b) La présente formule doit être conservée par l'institution financière au même titre que toute autre preuve que le retrait proposé est permis en vertu du paragraphe 21(16) du règlement, tel que la preuve d'âge, certification du total des rajustements de pension et documents ou autres réponses aux questions soulevées en raison des renseignements contenus dans la formule.