

Demande de données pour la mise en place d'un Régime de retraite individuel (RRI)

I - Employeurs participants (qui contribueront au RRI et qui paieront un salaire T4 aux participants)

Employeur 1

Nom légal :

Numéro d'entreprise fédéral* :

RP

Personne à contacter :

Adresse de l'entreprise :

Téléphone de l'entreprise :

Type d'entreprise :

Date d'incorporation (jj-mm-aaaa) :

* Numéro sous lequel sont versées les retenues sur la paie à l'ARC

Date de la fin de l'année financière (jj-mm-aaaa) :

Enregistrement sous les lois fédérales ou provinciales?

Employeur 2 (si applicable)

Nom légal :

Numéro d'entreprise fédéral* :

RP

Personne à contacter :

Adresse de l'entreprise :

Téléphone de l'entreprise :

Type d'entreprise :

Date d'incorporation (jj-mm-aaaa) :

* Numéro sous lequel sont versées les retenues sur la paie à l'ARC

Date de la fin de l'année financière (jj-mm-aaaa) :

Enregistrement sous les lois fédérales ou provinciales?

II - Participants au RRI

Participant 1

Nom :

Sexe :

Date de naissance (jj-mm-aaaa) :

Date d'emploi (jj-mm-aaaa) :

Numéro d'assurance sociale :

Statut marital :

Nom du conjoint :

Date de naissance du conjoint (jj-mm-aaaa) :

Revenus T4 du participant :

Employeur 1	Employeur 2 (si applicable)	Employeur 1	Employeur 2 (si applicable)
1991		2009	
1992		2010	
1993		2011	
1994		2012	
1995		2013	
1996		2014	
1997		2015	
1998		2016	
1999		2017	
2000		2018	
2001		2019	
2002		2020	
2003		2021	
2004		2022	
2005		2023	
2006		2024	
2007		2025	
2008		2026 (estimation)	

Participant 2

Nom :

Sexe :

Date de naissance (jj-mm-aaaa) :

Date d'emploi (jj-mm-aaaa) :

Numéro d'assurance sociale :

Statut marital :

Nom du conjoint :

Date de naissance du conjoint :

Revenus T4 du participant :

Employeur 1	Employeur 2 (si applicable)	Employeur 1	Employeur 2 (si applicable)
1991		2009	
1992		2010	
1993		2011	
1994		2012	
1995		2013	
1996		2014	
1997		2015	
1998		2016	
1999		2017	
2000		2018	
2001		2019	
2002		2020	
2003		2021	
2004		2022	
2005		2023	
2006		2024	
2007		2025	
2008		2026 (estimation)	

III - Conseiller (si applicable)

Conseiller 1

Nom :

Compagnie :

Courriel :

Téléphone :

Conseiller 2 (si applicable)

Nom :

Compagnie :

Courriel :

Téléphone :

IV - Autres renseignements nécessaires

Participant 1

Le participant détient-il **directement ou indirectement** (conjoint, frère, sœur, enfant, petit-enfant, père, mère, etc.) 10 % d'une catégorie d'actions de la société?

	Date	Montant (\$)
Solde de tous les comptes REER		
Espace REER inutilisé au 31-12-2025		
Cotisation REER versée depuis le début de l'année		

	Date	Montant (\$)
Solde de tous les comptes CRI, s'il y a lieu		

Est-ce que le participant participe à un autre régime de retraite ou un régime de participation différée aux bénéfices ou tout autre régime lié à l'employeur? Dans la négative, passez à la prochaine question.

Dans l'affirmative :

Type de régime : _____

Début de participation (jj-mm-aaaa) : _____

Est-ce que le participant a déjà participé à un autre régime de retraite ou un régime de participation différée aux bénéfices ou tout autre régime lié à l'employeur? Dans la négative, passez à la prochaine question.

Dans l'affirmative :

Type de régime : _____

Date de début de participation (jj-mm-aaaa) : _____

Date de fin de participation (jj-mm-aaaa) : _____

Est-ce que les actifs du régime ont été transférés à un REER et/ou un CRI? _____

Participant 2

Le participant détient-il **directement ou indirectement** (conjoint, frère, sœur, enfant, petit-enfant, père, mère, etc.) 10 % d'une catégorie d'actions de la société?

	Date	Montant (\$)
Solde de tous les comptes REER		
Espace REER inutilisé au 31-12-2025		
Cotisation REER versée depuis le début de l'année		

	Date	Montant (\$)
Solde de tous les comptes CRI, s'il y a lieu		

Est-ce que le participant participe à un autre régime de retraite ou un régime de participation différée aux bénéfices ou tout autre régime lié à l'employeur? Dans la négative, passez à la prochaine question.

Dans l'affirmative :

Type de régime : _____

Début de participation (jj-mm-aaaa) : _____

Est-ce que le participant a déjà participé à un autre régime de retraite ou un régime de participation différée aux bénéfices ou tout autre régime lié à l'employeur? Dans la négative, passez à la prochaine question.

Dans l'affirmative :

Type de régime : _____

Date de début de participation (jj-mm-aaaa) : _____

Date de fin de participation (jj-mm-aaaa) : _____

Est-ce que les actifs du régime ont été transférés à un REER et/ou un CRI? _____

V - Confidentialité des renseignements personnels

L'information demandée est constituée de renseignements personnels.

Ceux-ci seront utilisés pour préparer une simulation RRI pour le ou les participants.

Les renseignements personnels seront conservés par Optimum Actuariat Conseil inc. tant que le RRI sera en vigueur et qu'Optimum Actuariat Conseil inc. en sera l'actuaire. Si le RRI n'est pas mis en place, les renseignements personnels fournis seront détruits au plus tard le 31 décembre de l'année de la demande de la simulation.

VI - Déclaration

Je consens à ce que les renseignements personnels fournis à Optimum Actuariat Conseil inc. sur ce formulaire soient utilisés aux fins de la simulation RRI et de sa mise en place éventuelle.

Je confirme qu'au meilleur de ma connaissance ces renseignements sont complets et exacts.

J'autorise Optimum Actuariat Conseil inc. à donner accès à mes renseignements personnels ainsi qu'à ma simulation RRI et à tout autre document RRI au conseiller indiqué au présent formulaire, le cas échéant.

Nom : _____

Signature : _____

Date (jj-mm-aaaa) : _____