

REQUEST FOR APPROVAL OF TRANSFER FROM LIF TO RRIF*(General Regulation - Pension Benefits Act, s.22(6.1))***DEMANDE D'APPROBATION DE TRANSFERT D'UN FRV À UN FERR***(Règlement général - Loi sur les prestations de pension, art. 22(6.1))*

Name of Financial Institution:

Nom de l'institution financière :

New Brunswick Registration Number of Life Income Fund (LIF): NBF _____

Numéro d'enregistrement du Nouveau-Brunswick pour le fonds de revenu viager (FRV) :
NBF _____

CCRA Registration Number of LIF: _____

Numéro d'enregistrement du ADRC pour le FRV : _____

Name of Owner of LIF: _____

Nom du propriétaire du FRV : _____

Date of Birth of Owner: _____ (yyyy/mm/dd)

Date de naissance du propriétaire : _____ (année/mois/jour)

Social Insurance Number of Owner: _____

Numéro d'assurance sociale du propriétaire : _____

Account Balance on January 1 of Current Year: \$ _____

Solde du compte le 1^{er} janvier de l'année en cours : _____ \$

Maximum Income Payable from LIF: \$ _____

Revenu maximal payable provenant du FRV : _____ \$

The Maximum Unlocking Amount: \$ _____

Montant maximal qui n'est pas immobilisé : _____ \$

Projected maximum amount of income payable from LIF in the following year if the maximum amount of income payable from LIF is withdrawn and the maximum unlocking amount is transferred to an RRIF, (both transactions taking place on January 1 and annual investment income estimated at 6%): \$ _____

Montant maximal de revenu payable prévu provenant du FRV dans l'année suivante si le montant maximal de revenu payable provenant du FRV est retiré et que le montant maximal qui n'est pas immobilisé est transféré dans un FERR, (les deux transactions ayant lieu le 1^{er} janvier et le revenu de placement annuel étant estimé à 6%) : _____ \$

The Amount Requested to be Transferred to RRIF: \$ _____

Montant pour lequel un transfert dans un FERR a été demandé : _____ \$

I, _____, an employee or official of the above financial institution, certify that the above information is in accordance with the identification documents of the owner and all other information is correct, and that I have read and explained the above information and other conditions to the owner.

Je soussigné(e), _____, employé ou agent de l'institution financière mentionnée ci-dessus, certifie que les renseignements ci-dessus sont conformes aux documents servant à identifier le propriétaire et que tous autres renseignements sont exacts, que j'ai lu et expliqué au propriétaire les renseignements ci-dessus et autres conditions.

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 Solici-
of _____ tor/*My Commission
Expires _____

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

(Seal)

(Sceau)

I, _____, owner of the life income fund (LIF) from which the assets are to be transferred to a registered retirement income fund (RRIF), certify that I have not made a previous transfer from an LIF to an RRIF and I understand that no additional transfers from an LIF to an RRIF will be permitted, that this transfer is made freely and voluntarily by me and not because of any coercion or because of any judgment that anyone may have against me, that I consent to any information on this form being used by any department or agency of the Province to determine my eligibility for a program for senior citizens, that (I do/do not)* have a spouse or common-law partner as defined in the *Pension Benefits Act* who may or will have a right to the assets in the LIF, and that all the above information is true and complete to the best of my knowledge.

Je soussigné(e), _____, propriétaire du fonds de revenu viager (FRV) d'où proviennent les éléments d'actif qui doivent être transférés à un fonds enregistré de revenu de retraite (FERR), certifie que je n'ai pas fait auparavant de transfert d'un FRV à un FERR et que je comprends qu'il est interdit de faire d'autres transferts d'un FRV à un FERR, que je fais ce transfert librement et volontairement, sans coercition ou en raison d'un jugement rendu contre moi, que je consens à ce que les renseignements donnés à la présente formule puissent être utilisés par les ministères ou agences de la province afin de déterminer mon admissibilité à un programme pour personnes âgées, que (j'ai/je n'ai pas)* un conjoint ou un conjoint de fait selon la définition que donne de ce terme la *Loi sur les prestations de pension* qui peut avoir ou aura un droit sur les éléments d'actif dans le FRV, et que les renseignements ci-dessus sont vrais et complets au mieux de ma connaissance.

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 Solici-
of _____ tor/*My Commission
Expires _____

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

(Seal)

(Sceau)

*DELETE INAPPLICABLE PORTIONS. MUST BE TAKEN BY A NOTARY PUBLIC IF DECLARED OUTSIDE NEW BRUNSWICK.

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

NOTE:

(a) This form may be sent by mail, courier or fax to the Office of the Superintendent of Pensions of New Brunswick.

(b) If the owner of the LIF has a spouse or common-law partner, a completed Form 3.4 must be attached to this form.

I, _____, the Superintendent of Pensions or a person delegated under subsection 91(3) of the *Pension Benefits Act*, approve the above request for a transfer from a life income fund (LIF) to a registered retirement income fund (RRIF) as defined under the *Income Tax Act* (Canada).

Dated the _____ day of _____, 20____

Signature

2001-1; 2011-60

REMARQUE :

a) La présente formule peut être envoyée par courrier, messenger ou télécopieur au bureau du surintendant des pensions du Nouveau-Brunswick.

b) Lorsque le propriétaire du FRV a un conjoint ou un conjoint de fait, la Formule 3.4 doit être remplie et jointe à la présente formule.

Je soussigné(e), _____, le surintendant des pensions ou une personne déléguée en vertu du paragraphe 91(3) de la *Loi sur les prestations de pension*, donne mon approbation à la demande de transfert d'un fonds de revenu viager (FRV) à un fonds enregistré de revenu de retraite (FERR) tel que défini à la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada).

Fait le _____ 20____

signature

2001-1; 2011-60