

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
	Commencement	Termination	

(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	\$ _____
Total	\$ _____

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	_____ \$
Total	_____ \$

**Pension Adjustments in
Two Previous Tax Years**

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

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

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.

Declared before me _____ at _____ this
_____ day of _____, 20____

Signature of Declarant

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

(Seal)

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

NOTE:

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

(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.

Rajustements de pension pour les deux années d'imposition précédentes

Année d'imposition		Total des rajustements de pension sur tous les feuillets T4 (case 52)	
_____		_____	\$ _____
_____		_____	\$ _____

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

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.

Déclaré(e) devant moi _____ à _____ le
_____ 20____

signature du déclarant

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

(Sceau)

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

REMARQUE :

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

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.