



# RBC Placements en Direct Inc.

## RÉGIME ENREGISTRÉS D'ÉPARGNE-ÉTUDES FAMILIAL

### Demande d'ajout d'un bénéficiaire

À: RBC Placements en Direct Inc.

Je demande par les présentes que RBC Placements en Direct® ajoute le(s) bénéficiaire(s) suivant(s) à mon compte de régime enregistré d'épargne-études existant :

#### A. RENSEIGNEMENTS SUR LE COMPTE

Numéro de compte		
Nom de famille du souscripteur	Prénom du souscripteur	Initiales

#### B. RENSEIGNEMENTS SUR LE(S) BÉNÉFICIAIRE(S)

Le Régime d'épargne-études de RBC Placements en Direct est un régime familial. Les régimes familiaux peuvent avoir plus d'un bénéficiaire, toutefois, il doit y avoir des liens de sang ou d'adoption entre le(s) bénéficiaire(s) et le(s) souscripteur(s) au sens de la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada), et le(s) bénéficiaire(s) ne doivent pas encore avoir atteint 21 ans. Des liens de sang existent entre vous et vos enfants, vos petits-enfants, vos frères et vos sœurs. Il n'y a pas de liens de sang entre vous et vos nièces ou vos neveux. Aux termes d'un régime familial, vous ne pouvez pas désigner comme bénéficiaire votre conjoint ou vous-même.

**IL EST IMPORTANT QUE LE NOM ET LE NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE DU BÉNÉFICIAIRE SOIENT INDIQUÉS CI-DESSOUS EXACTEMENT COMME ILS FIGURENT SUR LA CARTE D'ASSURANCE SOCIALE DU BÉNÉFICIAIRE. TOUS LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS CI-DESSOUS DOIVENT ÊTRE COMPLETS ET EXACTS. S'IL Y A DES ERREURS OU OMISSIONS DANS LES RENSEIGNEMENTS SUR LE BÉNÉFICIAIRE, RESSOURCES HUMAINES ET DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES CANADA (RHDC) NE POURRA VERSER DE SUBVENTIONS.**

**Bénéficiaire additionnel** Inscrive le nom **exactement** tel qu'il figure sur la carte d'assurance sociale)

Nom de famille		Prénom		Initiales		
Date de naissance	Mois	Jour	Année	NAS	Sexe Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Un autre genre <input type="checkbox"/>	Résident du Canada OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Lien du ou des souscripteurs avec le bénéficiaire : Père/Mère <input type="checkbox"/> Grand-parent <input type="checkbox"/> Frère/Soeur <input type="checkbox"/> Tuteur légal <input type="checkbox"/>						
Nom et adresse du parent ayant la garde de l'enfant/du tuteur (s'il ne s'agit pas du souscripteur)						

**Bénéficiaire additionnel** Inscrive le nom **exactement** tel qu'il figure sur la carte d'assurance sociale)

Nom de famille		Prénom		Initiales		
Date de naissance	Mois	Jour	Année	NAS	Sexe Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Un autre genre <input type="checkbox"/>	Résident du Canada OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Lien du ou des souscripteurs avec le bénéficiaire : Père/Mère <input type="checkbox"/> Grand-parent <input type="checkbox"/> Frère/Soeur <input type="checkbox"/> Tuteur légal <input type="checkbox"/>						
Nom et adresse du parent ayant la garde de l'enfant/du tuteur (s'il ne s'agit pas du souscripteur)						

#### C. COMPLÉTER ET ATTACHER LA DEMANDE DE LA SUBVENTION CANADIENNE POUR L'ÉPARGNE-ÉTUDES – SDE 0093

##### Exigences pour les bénéficiaires âgés de 16/17 ans

Pour être admissibles à la SCEE, les bénéficiaires qui ont cette année 16 ou 17 ans devront répondre à au moins un des critères suivants pour recevoir la subvention. Cochez le(s) critère(s) qui s'applique(nt). (Peut-être devrez-vous communiquer avec le conjoint ayant la garde pour obtenir de l'information.)

- |   |   |                            |
|---|---|----------------------------|
| 1. Un minimum de 2 000 \$ a été cotisé et non retiré dans les régimes enregistrés d'épargne-études (REEE) à l'intention du bénéficiaire avant l'année de son 16 <sup>e</sup> anniversaire.                                    | Bénéficiaire 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 2. Une cotisation annuelle minimale de 100 \$ a été versée, et n'a pas été retirée, dans les REEE à l'intention du bénéficiaire pendant au moins quatre années avant l'année du 16 <sup>e</sup> anniversaire du bénéficiaire. | Bénéficiaire 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

##### Déclaration de résidence

Je confirme que les bénéficiaires sont des résidents canadiens, à moins d'indication contraire à la section B ci-dessus. Je comprends que la résidence est un des critères pour recevoir une subvention aux termes du programme de Subvention canadienne pour l'épargne-études. Je m'engage à informer RBC Placements en Direct si un bénéficiaire n'est plus résident canadien au moment où je verse une cotisation pour celui-ci. Je m'engage également à informer RBC Placements en Direct si un bénéficiaire est un non-résident au moment d'une demande de paiement d'aide à l'éducation.

**JE DÉCLARE/NOUS DÉCLARONS PAR LES PRÉSENTES QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS CE DOCUMENT SONT VRAIS, EXACTS ET COMPLETS À TOUTS ÉGARDS.**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**X** \_\_\_\_\_  
Signature du souscripteur

**X** \_\_\_\_\_  
Signature du cosouscripteur

Les renseignements contenus dans les présentes ainsi que le montant de la cotisation et de la subvention versées au régime peuvent être communiqués au parent ayant la garde ou au tuteur. Des renseignements seront également fournis à des fins fiscales à RESSOURCES HUMAINES ET DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES CANADA, ministère du gouvernement fédéral responsable du programme SCEE et à l'Agence du revenu du Canada.