

Retourner aux Services de retraite collectifs, Great-West
330, av. University, Toronto ON M5G 1R8
1 800 724-3402

À faire remplir par le participant ou le cotisant au régime procédant au dépôt d'une cotisation forfaitaire dans un régime non enregistré d'épargne.

Veillez noter que le dépôt de cotisations supplémentaires sous forme de cotisation forfaitaire doit être permis aux termes de votre régime.

Les services relatifs au présent régime sont fournis par La Great-West, compagnie d'assurance-vie (la Great-West). Le régime a été établi par la London Life, Compagnie d'Assurance-Vie (London Life), une filiale de la Great-West.

En caractères d'imprimerie

RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYEUR / LE RÉPONDANT DU RÉGIME

Nom de l'employeur / du répondant du régime INGÉNIEURS CANADA	Numéro de police/régime 35408
-------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------

COTISATION VERSÉE PAR :

Nom de famille	Initiale du second prénom	Prénom	Numéro d'assurance sociale
			- -

Je joins un chèque (à l'ordre de la London Life) de _____ \$ à déposer comme suit dans mon régime d'épargne-retraite non enregistré.

Renseignements IMPORTANTS sur les cotisations non enregistrées :

EXIGENCE D'IDENTIFICATION : Si vous avez adhéré à ce régime le 23 juin 2008 ou à une date ultérieure, vous devez vous soumettre au processus d'identification personnelle avant que le dépôt d'une cotisation forfaitaire puisse être accepté. Vous pouvez obtenir une trousse d'identification personnelle dans notre site Web au www.grsaccess.com ou en appelant la Ligne d'accès au 1 800 724-3402. Vous pouvez connaître votre date d'adhésion en consultant votre relevé du participant (*Date de votre adhésion au présent régime*) ou notre site Web au www.grsaccess.com (*Date d'adhésion*).

COTISATIONS de 100 000 \$ ou plus :

La législation sur la lutte contre le blanchiment de capitaux exige qu'une *Détermination du statut d'étranger politiquement vulnérable* soit obtenue pour toute cotisation forfaitaire de 100 000 \$ ou plus. Votre cotisation ne sera pas retenue sans ce formulaire. Vous pouvez vous procurer le formulaire en ouvrant une session dans notre site Web au www.grsaccess.com ou en appelant la Ligne d'accès au 1 800 724-3402.

Veillez placer la cotisation selon les directives suivantes :

- Conformément à mes directives courantes d'affectation des placements.
- Conformément aux directives spéciales suivantes visant cette seule cotisation.

Pourcentage	Nom et code du fonds	Pourcentage	Nom et code du fonds
% au		% au	
% au		% au	
% au		% au	

La répartition totale doit correspondre à 100 %. Veillez noter que, dans certains cas, le répondant du régime détermine les directives d'affectation des placements.

Signature du cotisant _____ Date _____

Veillez émettre votre **chèque à l'ordre de la London Life**, le joindre au présent formulaire et retourner le tout à la Great-West.

Vous avez accès en tout temps... avec www.grsaccess.com – notre site Web de planification de la retraite sécurisé et convivial, ou avec la Ligne d'accès – notre service téléphonique automatisé au 1 800 724-3402.