

REER immobilisé, FRV, FRVR OU REIR SOUS RÉGLEMENTATION FÉDÉRALE

DÉBLOCAGE ET RETRAIT OU TRANSFERT DE FONDS IMMOBILISÉS EN RAISON DE DIFFICULTÉS FINANCIÈRES RÉSULTANT D'UN TRAITEMENT MÉDICAL, D'UN TRAITEMENT LIÉ À UNE INVALIDITÉ OU D'UNE TECHNOLOGIE D'ADAPTATION

ATTESTATION DU MÉDECIN

DESTINATAIRE : BMO Ligne d'action

ET : Société de fiducie BMO (fiduciaire du REER immobilisé, FRV, FRVR ou REIR)

TYPE DE RÉGIME IMMOBILISÉ :

FÉDÉRAL REER immobilisé FRV FRVR REIR

NOM DU TITULAIRE DU REER immobilisé, FRV, FRVR ou REIR : _____

Les particuliers qui prévoient dépenser au cours d'une année civile plus de 20 % de leur revenu pour un traitement médical, un traitement lié à une invalidité ou une technologie d'adaptation ont la possibilité de retirer ou de transférer de leur REER immobilisé, FRV, FRVR ou REIR le montant total de ces dépenses.

Il n'est pas nécessaire que les dépenses soient engagées par ou pour le titulaire. Elles peuvent être engagées par ou pour son époux ou conjoint de fait, un autre membre de sa famille ou toute autre personne pour laquelle le titulaire désire débloquer des fonds.

La demande du titulaire doit inclure une attestation signée par un médecin. Si vous êtes un médecin autorisé à pratiquer au Canada, vous pouvez remplir l'Attestation du médecin aux fins de la demande du titulaire. Il vous faudra fournir les renseignements demandés, et signer et dater l'attestation.

BRÈVE DESCRIPTION DU TRAITEMENT MÉDICAL, DU TRAITEMENT LIÉ À UNE INVALIDITÉ OU DE LA TECHNOLOGIE D'ADAPTATION :

ATTESTATION – J'atteste être un médecin autorisé à pratiquer au Canada. À mon avis, le traitement ou la technologie d'adaptation ci-dessus est nécessaire.

Signature du médecin

Date

Nom du médecin (lettres d'imprimerie) : _____

Adresse du médecin : _____

Numéro de téléphone : _____