

FORM 3.6**REQUEST FOR WITHDRAWAL FROM A
LOCKED-IN RETIREMENT ACCOUNT (LIRA)***(General Regulation - Pension Benefits Act, s.21(15))***FORMULE 3.6****DEMANDE DE RETRAIT D'UN COMPTE DE
RETRAITE IMMOBILISÉ (CRI)***(Règlement général de la Loi sur les prestations de pension,
para. 21(15))*

Name of Financial Institution: _____

Nom de l'institution financière : _____

Name of Owner of LIRA: _____

Nom du titulaire du CRI : _____

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

Date de naissance : _____ (jj/mm/aaaa)

Social Insurance Number of Owner: _____

Numéro d'assurance sociale du titulaire : _____

Account Number of Owner with Financial Institution: _____

Numéro de compte du titulaire auprès de l'institution
financière : _____Name of Spouse or Common-law Partner of Owner (if
applicable): _____Nom du conjoint ou conjoint de fait du titulaire
(s'il y a lieu) : _____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):Régimes de pension pour lesquels le titulaire était un
participant lorsqu'il était employé au Nouveau-Brunswick,
(ou duquel le titulaire a reçu un transfert à titre de division
des biens matrimoniaux) :

Name of Pension Plan or Employer	Calendar Years of Membership		Amount Transferred from Pension Fund
	Commencement (dd/mm/yyyy)	Termination (dd/mm/yyyy)	

Nom du régime de pension ou de l'employeur	Années civiles de participation		Montant transféré du fonds de pension
	Début (jj/mm/aaaa)	Fin (jj/mm/aaaa)	

(If there is not enough space for all pension plans, attach a list of
additional pension plans.)(S'il n'y a pas suffisamment d'espace pour tous les régimes de pension,
joindre une liste des régimes de pension additionnels.)**Present Distribution of Assets
Transferred from Pension Funds Connected with
Employment in New Brunswick****Répartition actuelle des éléments d'actif transférés en
provenance des fonds de pension reliés à un emploi au
Nouveau-Brunswick**

Type of Retirement Savings Arrangement	Balance
all Locked-In Retirement Accounts (LIRA)	\$ _____
all Life Income Funds (LIF)	\$ _____

Type d'arrangement d'épargne-retraite	Solde
tous les comptes de retraite immobilisés (CRI)	_____ \$
tous les fonds de revenu viager (FRV)	_____ \$

all Annuities	\$ _____	toutes les rentes	_____ \$
Total	\$ _____	Total	_____ \$

**Pension Adjustments in
Two Previous Tax Years**

**Rajustement de pension pour les deux années
d'imposition précédentes**

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

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

NOTES:

REMARQUES :

- (1) If the owner of the LIRA has a spouse or common-law partner, a completed Form 3.7 must be attached to this form.
- (2) 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.

- (1) Lorsque le titulaire du CRI a un conjoint ou un conjoint de fait, la Formule 3.7 doit être remplie et jointe à la présente formule.
- (2) 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.

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

**Déclaration du titulaire du
compte de retraite immobilisé**

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.

Je soussigné(e), _____, titulaire du compte de retraite immobilisé (CRI) visé par 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 de la 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.

Signature of Declarant
(i.e. owner of the locked-in retirement account (LIRA))

Signature du déclarant
(titulaire du compte de retraite immobilisé (CRI))

Declared before me at _____

Déclaration faite devant moi à _____

this _____ day of _____, 20 _____

le _____ jour de _____ 20 _____.

Signature of Commissioner of Oaths

Being a Solicitor OR My Commission Expires _____

(Clearly Print Name)

--- OR ---

Signature of A Notary Public

in and for the _____
of _____

(SEAL)

Signature du commissaire à l'assermentation

Avocat OU Ma commission se termine le _____

(Inscrire le nom clairement en lettres moulées)

--- OU ---

Signature du notaire

Fait le _____
de _____

(SCEAU)

THIS FORM MUST BE SWORN BEFORE A COMMISSIONER OF OATHS. FORMS SWORN OUTSIDE OF NEW BRUNSWICK MUST BE TAKEN BY A NOTARY PUBLIC.

CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE SIGNÉ SOUS SERMENT. À L'EXTÉRIEUR DU NOUVEAU-BRUNSWICK, IL DOIT ÊTRE SIGNÉ SOUS SERMENT DEVANT UN NOTAIRE.

Form provided by the Superintendent of Pensions

Formule établie par le surintendant des pensions.

FINANCIAL AND
CONSUMER SERVICES
COMMISSION



COMMISSION DES SERVICES
FINANCIERS ET DES SERVICES
AUX CONSOMMATEURS