

Ce formulaire s'adresse à toute personne qui détient des biens qui sont des produits financiers non réclamés et qui nous les remet dans le cadre de la mesure d'incitation à la remise, et ce, conformément à la Loi sur les biens non réclamés (LBNR). Notez que, si ces biens sont devenus non réclamés au cours de différents exercices financiers, vous devez remplir un exemplaire de ce formulaire pour chacun de ces exercices. Pour connaître les conditions à respecter pour bénéficier de la mesure d'incitation à la remise, consultez notre site Internet à revenuquebec.ca. Pour vous aider à remplir ce formulaire, consultez le *Guide du détenteur – Produits financiers non réclamés* (BD-81.5.G).

Prenez note que tous les renseignements fournis dans ce formulaire peuvent faire l'objet d'une vérification.

Transmission du formulaire et des documents requis

Pour nous transmettre ce formulaire ainsi que tous les documents requis par courriel sécurisé, vous devez **d'abord** nous en faire la demande par courriel à l'adresse produits-financiers@revenuquebec.ca. Par la suite, un membre de notre personnel amorcera l'échange d'information par courriel sécurisé en vous donnant la marche à suivre pour vous inscrire à notre service de communication sécurisé.

Si vous ne pouvez pas nous transmettre le formulaire et les documents requis par courriel sécurisé, vous pouvez nous les transmettre par la poste à l'adresse suivante :

Direction principale des biens non réclamés
Revenu Québec
C. P. 6500, succursale Place-Desjardins
Montréal (Québec) H5B 0B6

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)
[s'il y a lieu]

1 Renseignements sur le détenteur des biens non réclamés (écrivez en majuscules)

Nom du détenteur		Personne-ressource	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Adresse			
Numéro, rue ou case postale			Appartement ou bureau
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Ville, village ou municipalité		Province ou État	Pays
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ind. rég.	Téléphone	Poste	Ind. rég.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Télécopieur
			<input type="text"/>
			Poste
			<input type="text"/>
			Courriel
			<input type="text"/>

Date de fin de l'exercice financier au cours duquel les biens sont devenus non réclamés

Dans le cas d'un détenteur de sommes payables en vertu d'un contrat ou d'un régime de retraite, fournissez les renseignements suivants.

Nom du promoteur	Numéro d'enregistrement du contrat ou du régime
<input type="text"/>	<input type="text"/>

2 Sommaire de la remise (veuillez fournir à la partie 4 la description des biens remis)

Nombre de biens remis	<input type="text"/>
Valeur totale des biens remis	<input type="text"/>

3 Signature

Moi, _____, agissant en mon nom personnel ou, le

Prénom et nom de famille (en majuscules)

cas échéant, à titre de représentant dûment autorisé de l'institution, de l'entreprise ou de l'organisme dont le nom figure ci-dessus, je produis par la présente l'état requis en vertu de la Loi sur les biens non réclamés, qui contient la description de tous les biens détenus à ce titre et devenus non réclamés au sens de cette loi au cours de l'exercice se terminant à la date inscrite ci-dessus.

Je déclare que tous les renseignements fournis dans ce formulaire et dans tout document annexé sont exacts et complets.

Signé à _____ le

Prénom et nom de famille du détenteur ou de la personne autorisée (en majuscules)	Fonction	Signature
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



15TJ ZZ 49538474

BNR

Formulaire prescrit

4 Description des biens non réclamés remis

Veillez fournir tous les renseignements demandés.

Renseignements sur le propriétaire du bien						Renseignements sur le bien non réclamé	
Nom	Adresse	Date de naissance A A A A M M J J	Date de décès A A A A M M J J	Date de connaissance du décès A A A A M M J J	Numéro d'assurance sociale (NAS) ou numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	Description	Valeur du bien remis
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

15TK ZZ 49538475



Autres renseignements requis (voyez le tableau à la page suivante)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

Réservé à Revenu Québec

Montant des intérêts de retard (art. 8 de la LBNR)

Annexe – Autres renseignements requis selon le type de bien

Contrat ou régime de rentes ou de retraite d'une valeur inférieure à 1 000 \$	Contrat ou régime de rentes ou de retraite d'une valeur égale ou supérieure à 1 000 \$	Compte de valeurs mobilières et titres d'organismes de placement collectif (OPC)	Sommes payables en vertu d'un contrat d'assurance vie	Autres biens
<ul style="list-style-type: none"> • Raison de la remise¹ • Date de cessation d'emploi • Valeur totale du régime ou de la rente • Montant des retenues d'impôt fédéral, s'il y a lieu • Montant des retenues d'impôt provincial, s'il y a lieu • Valeur nette du régime • Autres renseignements • Renseignements sur le conjoint ou le bénéficiaire (si disponibles) <ul style="list-style-type: none"> – Nom de famille et prénom – Adresse complète – Numéro d'assurance sociale – Date de naissance – Lien de parenté 	<ul style="list-style-type: none"> • Type de régime source • Législation applicable au régime source (charte provinciale ou fédérale) • Date d'ouverture du régime (si ouvert avant le 1^{er} janvier 1993) • Raison de la remise¹ • Date de cessation d'emploi • Type de régime destinataire • Valeur totale du régime ou de la rente • Autres renseignements • Renseignements sur le conjoint ou le bénéficiaire (si disponibles) <ul style="list-style-type: none"> – Nom de famille et prénom – Adresse complète – Numéro d'assurance sociale – Date de naissance – Lien de parenté 	<ul style="list-style-type: none"> • Numéro de compte • Type de compte (enregistré, non enregistré) • Code de devise • Description des titres par type de compte <ul style="list-style-type: none"> – Nom du titre – Nom de l'émetteur – Code boursier (action, type d'OPC) – Nombre d'unités – Prix par unité à la date du dernier relevé joint – Type de revenus (intérêts, dividendes ou autres) • Montant de l'encaisse • Autres renseignements • Renseignements sur le conjoint ou le bénéficiaire (si disponibles) <ul style="list-style-type: none"> – Nom de famille et prénom – Adresse complète – Numéro d'assurance sociale – Date de naissance – Lien de parenté 	<ul style="list-style-type: none"> • Numéro de police (numéro de référence) • Type de produit d'assurance • Dans le cas d'un chèque découlant d'une rente d'assurance non encaissée <ul style="list-style-type: none"> – Numéro du chèque non encaissé – Date du chèque non encaissé • Autres renseignements • Renseignements sur le conjoint ou le bénéficiaire (si disponibles) <ul style="list-style-type: none"> – Nom de famille et prénom – Adresse complète – Numéro d'assurance sociale – Date de naissance – Lien de parenté 	<ul style="list-style-type: none"> • Autres renseignements permettant de retrouver l'ayant droit

Pour plus de renseignements, consultez la section Biens non réclamés de notre site Internet, à revenuquebec.ca.

1. Dans le cas de la terminaison d'un régime de retraite, joignez une copie de la décision de Retraite Québec, le cas échéant.

