

APPLICATION FOR A RETIREMENT COMPENSATION ARRANGEMENT (RCA) ACCOUNT NUMBER DEMANDE DE NUMÉRO DE COMPTE POUR UNE CONVENTION DE RETRAITE

Attach a signed copy of the RCA trust agreement to this application.
Annexez à cette demande une copie signée du contrat de fiducie de convention de retraite.

Language of correspondence English

Langue de correspondance Français

Do not use this area - N'inscrivez rien ici

Employer account number

RC

Numéro de compte d'employeur

1. Employer's legal name – Nom légal de l'employeur			
2. Employer's address – Adresse de l'employeur		Mailing address (if different) Adresse postale (si elle diffère)	
3. Name of employer's representative – Nom du représentant de l'employeur		Area code/Telephone number – Indicatif régional et numéro de téléphone	
4. RCA trust's name – Nom de la fiducie de convention de retraite			
5. Custodian's name – Nom du dépositaire		Area code/Telephone number – Indicatif régional et numéro de téléphone	
6. Custodian's address – Adresse du dépositaire		Mailing address (if different) Adresse postale (si elle diffère)	
7. Name of custodian's representative – Nom du représentant du dépositaire		Area code/Telephone number – Indicatif régional et numéro de téléphone	
8. Date this RCA became effective – Date à laquelle la convention de retraite est entrée en vigueur		Y - A	M D - J
9. Contributions already made to the custodian for this RCA trust – Cotisations déjà versées au dépositaire pour cette fiducie de convention de retraite If you made contributions to the custodian for this RCA trust, list the dates and amounts of those contributions (attach a separate list if necessary). Si vous avez versé des cotisations au dépositaire pour cette fiducie de convention de retraite, fournissez les renseignements suivants (annexez une autre feuille au besoin).			
Date	Amount – Montant	Date	Amount – Montant
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. Contributions to be made in the year the RCA becomes effective – Cotisations à verser durant l'année où la convention de retraite entre en vigueur If you intend to contribute to the custodian in the year the RCA becomes effective, list the expected dates and amounts of those contributions (attach a separate list if necessary). Si vous prévoyez verser des cotisations au dépositaire durant l'année où la convention de retraite entre en vigueur, indiquez le montant des cotisations et la date prévue des versements (annexez une autre feuille au besoin).			
Date	Amount – Montant	Date	Amount – Montant
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Important Any employer entering, or who has entered, into an RCA has to withhold a 50% tax from each contribution made to the custodian of the RCA. The employer has to remit the tax withheld to the Receiver General for Canada no later than the 15th day of the month after the month in which the tax was withheld. Tout employeur qui conclut ou qui a conclu une convention de retraite doit retenir un impôt de 50 % sur chaque cotisation versée au dépositaire de la convention de retraite. L'employeur doit verser l'impôt retenu au Receveur général du Canada au plus tard le 15 ^e jour du mois suivant le mois où la retenue a été faite.			
11. Address for books and records – Adresse où les livres comptables sont conservés Address where books and records of the RCA trust will be kept: same as line 2 <input type="checkbox"/> same as line 6 <input type="checkbox"/> or the following <input type="checkbox"/> Adresse où les livres comptables de la fiducie de convention de retraite seront conservés : même qu'à la ligne 2 <input type="checkbox"/> même qu'à la ligne 6 <input type="checkbox"/> ou la suivante <input type="checkbox"/>			

12. Distributions out of this RCA trust – Montants attribués à partir de cette fiducie de convention de retraite
Will the custodian make distributions out of this RCA trust to more than one employee? Yes / Oui No / Non
Le dépositaire attribuera-t-il des montants de cette fiducie de convention de retraite à plus d'un employé?

Certification – Attestation

I certify that the information on this form is, to the best of my knowledge, correct and complete.
J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, exacts et complets.

Date Authorized person's signature – Signature d'une personne autorisée Position or office – Titre ou poste

Send your completed application and a signed copy of the RCA trust agreement to the RCA Unit, Winnipeg Tax Centre, 66 Stapon Road, Winnipeg MB R3C 3M2. Keep a photocopy for your records.

Envoyez cette demande et une copie signée du contrat de fiducie de convention de retraite à l'Unité CR, Centre fiscal de Winnipeg, 66 Stapon Road, Winnipeg MB R3C 3M2. Gardez une copie dans vos dossiers.