



# CERTIFICATION AND REMITTANCE NOTICE AVIS D'ATTESTATION ET DE VERSEMENT

This notice accompanies the T2062B notices of disposition of a life insurance policy in Canada for the period ending \_\_\_\_\_ date .

Le présent avis accompagne les avis de disposition T2062B de police d'assurance-vie au Canada, pour un non-résident du Canada, pour la période terminée le \_\_\_\_\_ date .

<ul style="list-style-type: none"> <li>Enter the information as required for each notice of disposition attached. If you need more space, attach a schedule in the format shown below.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Inscrivez les renseignements demandés pour chaque avis de disposition annexé. Si vous manquez d'espace, reproduisez ce tableau sur un autre feuille.</li> </ul>	
Name Nom	Address Adresse	SIN or Temporary Tax Number (TTN) Numéro d'assurance sociale ou Numéro de compte d'impôt temporaire	Remittance required Versement requis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
		Subtotal – Somme partielle	
		Subtotal of other pages (if any) – Somme partielle des feuilles jointes (le cas échéant)	
		<b>Total remittance – Versement total</b>	

- Attach copy 1 of each T2062B notice of disposition and any related schedules for every individual identified above.
- Attach a cheque payable to the Receiver General for the total remittance.

- Annexez la copie 1 des avis de disposition T2062B et toutes feuille jointe qui s'y rapporte pour chaque personne identifiée ci-dessus.
- Annexez un chèque payable au receveur général au montant du versement total.

### CERTIFICATION – ATTESTATION

I, \_\_\_\_\_, of \_\_\_\_\_,  
 Je, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_  
(Please print – Nom en lettres majuscules) (Address – Adresse)

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

Date

Signature of Authorized Person – Signature d'une personne autorisée

Position or Office – Poste ou titre

**Copy 2 - Canada Customs and Revenue Agency – Copie 2 - Agence des douanes et du revenu du Canada**

**Copy 3 - Insurer – Copie 3 - Assureur**