



255, rue Albert
Ottawa, Canada
K1A 0H2

255 Albert Street
Ottawa, Canada
K1A 0H2

P5100-

20-7

NON CLASSIFIÉ

ÉTATS FINANCIERS CERTIFIÉS

BSIF-60

ÉBAUCHE

Ligne 001 **Nom officiel du régime** 001

Ligne 002 **Numéro d'agrément**
Loi sur les normes de prestation de pension 001

--

Type de régime 002

--

Numéro d'agrément
Agence du revenu du Canada 003

--

Ligne 003 **Pour les régimes dont l'exercice se termine entre le 1^{er} octobre 2012 et le 30 septembre 2013** 001

--	--	--

Jour **Mois** **Année**

Nombre de mois à l'étude 002

--

Veuillez vous reporter au *Guide de préparation du relevé BSIF-60* avant de remplir ce formulaire.

Nom du régime _____

Exercice se terminant le _____
Jour/Mois/Année

ÉTAT DES CHANGEMENTS DE L'ACTIF NET

	<i>Exercice courant</i> <i>(dollars)</i> <i>(001)</i>	<i>Exercice précédent</i> <i>(dollars)</i> <i>(002)</i>	
ACCROISSEMENT DE L'ACTIF			
Hausse imputable aux placements			
Revenu de placement			(010)
Gain (perte) net(te) sur placements			
Réalisé(e)			(015)
Non réalisé(e)			(016)
Hausse totale imputable aux placements (Lignes 10+15+16)			(019)
Cotisations			
Cotisations salariales			(020)
Cotisations additionnelles facultatives			(021)
Cotisations patronales (service courant, paiements spéciaux, etc.)			(025)
Total des cotisations (Lignes 20+21+25)			(029)
Transferts au fonds de pension			(039)
Hausse attribuable à d'autres sources			(049)
ACCROISSEMENT TOTAL DE L'ACTIF (Lignes 19+29+39+49)			(059)
DIMINUTION DE L'ACTIF			
Dépenses du régime			
Dépenses liées à la gestion des placements			(060)
Frais d'administration			
Honoraires			(070)
Autres			(075)
Total des dépenses du régime (Lignes 60+70+75)			(079)
Prestations et transferts			
Prestations versées directement par le régime (à prestations déterminées/combiné)			(080)
Transferts du fonds de pension à :			
D'autres régimes enregistrés de retraite			(085)
Autres transferts			(087)
Total des prestations et des transferts (Lignes 80+85+87)			(089)
Diminution attribuable à d'autres sources			(109)
DIMINUTION TOTALE DE L'ACTIF (Lignes 79+89+109)			(119)
CHANGEMENT DE L'ACTIF NET (Lignes 59-119)			(129)
ACTIF NET AU DÉBUT DE L'EXERCICE			(159)
ACTIF NET À LA FIN DE L'EXERCICE (Lignes 129+159)			(199)

Nom du régime _____

Exercice se terminant le _____

Jour/Mois/Année

ÉTAT DE L'ACTIF NET

	<i>Exercice courant (dollars) (001)</i>	<i>Exercice précédent (dollars) (002)</i>
ACTIF		
Encaisse	<input type="text"/>	<input type="text"/> (009)
Placements à leur juste valeur		
Titres de créance (canadiens et étrangers)		
Billets et titres à court terme et autre dépôts à terme	<input type="text"/>	<input type="text"/> (010)
Obligations et autres titres de créance garantis par un gouvernement	<input type="text"/>	<input type="text"/> (011)
Obligations de sociétés et autres titres de créance de sociétés	<input type="text"/>	<input type="text"/> (012)
Fonds communs de placement obligataires, de liquidité et hypothécaires	<input type="text"/>	<input type="text"/> (017)
Prêts hypothécaires	<input type="text"/>	<input type="text"/> (019)
Montants déposés dans la caisse générale d'un assureur	<input type="text"/>	<input type="text"/> (024)
Total des titres de créance (<i>Lignes 10+11+12+17+19+24</i>)	<input type="text"/>	<input type="text"/> (029)
Titres de participation (canadiens et étrangers)		
Actions d'une société de placement, d'une société immobilière ou d'une société minière	<input type="text"/>	<input type="text"/> (030)
Actions ordinaires et privilégiées	<input type="text"/>	<input type="text"/> (033)
Fonds communs de placement d'actions	<input type="text"/>	<input type="text"/> (034)
Fonds communs de placement immobilier	<input type="text"/>	<input type="text"/> (036)
Immobilier	<input type="text"/>	<input type="text"/> (037)
Total des titres de participation (<i>Lignes 30+33+34+36+37</i>)	<input type="text"/>	<input type="text"/> (039)
Titres diversifiés et autres placements (canadiens et étrangers)		
Fonds communs de placement équilibrés/fonds groupés équilibrés	<input type="text"/>	<input type="text"/> (040)
Fonds distincts	<input type="text"/>	<input type="text"/> (042)
Fonds de couverture	<input type="text"/>	<input type="text"/> (043)
Capital-investissement	<input type="text"/>	<input type="text"/> (044)
Infrastructure	<input type="text"/>	<input type="text"/> (046)
Autres investissements non mentionnés ci-dessus	<input type="text"/>	<input type="text"/> (048)
Total des titres diversifiés et autres placements (<i>Lignes 40+42+43+44+46+48</i>)	<input type="text"/>	<input type="text"/> (059)
Total des placements à leur juste valeur (<i>Lignes 29+39+59</i>)	<input type="text"/>	<input type="text"/> (069)
Comptes à recevoir		
Cotisations salariales et cotisations additionnelles facultatives ..	<input type="text"/>	<input type="text"/> (070)
Cotisations patronales	<input type="text"/>	<input type="text"/> (071)
Revenu de placement à recevoir	<input type="text"/>	<input type="text"/> (073)
Autres montants à recevoir	<input type="text"/>	<input type="text"/> (078)
Total des montants à recevoir (<i>Lignes 70+71+73+78</i>)	<input type="text"/>	<input type="text"/> (089)
TOTAL DE L'ACTIF (<i>Lignes 09+69+89</i>)	<input type="text"/>	<input type="text"/> (119)
PASSIF		
Emprunts hypothécaires	<input type="text"/>	<input type="text"/> (125)
Prestations, remboursements et transferts payables	<input type="text"/>	<input type="text"/> (135)
Dépenses payables	<input type="text"/>	<input type="text"/> (140)
Autres montants payables	<input type="text"/>	<input type="text"/> (148)
TOTAL DU PASSIF (<i>Lignes 125+135+140+148</i>)	<input type="text"/>	<input type="text"/> (159)
ACTIF NET À LA FIN DE L'EXERCICE (<i>Lignes 119-159</i>)	<input type="text"/>	<input type="text"/> (199)

Nom du régime _____

Exercice se terminant le _____

Jour/Mois/Année

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS 001

ÉBAUCHE

Nom du régime _____

Exercice se terminant le _____

Jour/Mois/Année

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

a. **Énoncé des politiques et des procédures de placement**

L'énoncé des politiques et des procédures de placement a-t-il été examiné ou modifié au cours de l'exercice?

Examiné : Oui / Non _____ (001)

Modifié : Oui / Non _____ (002)

Si l'actif du fonds de pension est dans des fonds distincts ou dans un fonds général non réparti d'une société autorisée à effectuer des opérations d'assurance-vie au Canada, ne répondre qu'à la question a.

b. **Règle des 10 %**

Le régime se conforme-t-il au plafond de 10 % prévu au paragraphe 9(1) de l'annexe III du Règlement?

Oui / Non / S.O. _____ (010)

c. **Prêt de titres**

Le régime s'est-il conformé à la ligne directrice sur les prêts de titres émise par le BSIF en février 1992 à l'intention des régimes de retraite?

Oui / Non / S.O. _____ (020)

d. **Mécanismes efficaces en matière d'instruments dérivés**

Le régime s'est-il conformé à la ligne directrice sur les mécanismes efficaces en matière d'instruments dérivés émise par le BSIF en mai 1997?

Oui / Non / S.O. _____ (030)

e. **Placements étrangers**

Dans la mesure du possible, ventiler la juste valeur marchande des éléments d'actif étrangers du régime : (\$)

Placements étrangers						
Placements	États-Unis (001)	Europe (002)	Asie (003)	Autres (étrangers) (004)	Total (étrangers) (005)	
Titres de créance						(040)
Titres de participation						(042)
Autres placements						(044)
Total						(049)

Nom du régime _____

Exercice se terminant le _____
 Jour/Mois/Année

ATTESTATION

L'administrateur doit certifier tous les états financiers, qu'un rapport d'auditeur soit exigé ou non.

ADMINISTRATEUR DU RÉGIME

Si le régime est administré par un conseil de fiducie ou un organisme semblable, deux de ses membres doivent signer. Si l'administrateur est l'employeur, une signature suffira.

Je certifie par les présentes que, à ma connaissance :

- a) ces états financiers tracent un portrait fidèle et complet, à tous égards importants, de la situation financière du fonds de pension et de l'évolution de son actif net;
- b) l'actif du fonds de pension a été investi conformément à la LNPP, au RNPP et à l'énoncé écrit des politiques et des procédures de placement.

Ligne 001		
	Nom du signataire (en lettres moulées) (001)	Nom du signataire (en lettres moulées) (002)
Ligne 002		
	Titre (en lettres moulées) (001)	Titre (en lettres moulées) (002)
Ligne 003		
	Numéro de téléphone (001)	Numéro de téléphone (002)
Ligne 011		
	Signature (001)	Signature (002)
Ligne 012		
	Date (001)	Date (002)