

T4A (17) Protected B when completed / Protégé B une fois rempli

Payer's name – Nom du payeur		 Canada Revenue Agency Agence du revenu du Canada	T4A Statement of Pension, Retirement, Annuity, and Other Income État du revenu de pension, de retraite, de rente ou d'autres sources						
Year Année									
Pension or superannuation – line 115 Prestations de retraite ou autres pensions – ligne 115		Income tax deducted – line 437 Impôt sur le revenu retenu – ligne 437							
061	Payer's account number / Numéro de compte du payeur		016		022				
Social insurance number Numéro d'assurance sociale		Recipient's account number Numéro de compte du bénéficiaire		Lump-sum payments – line 130 Paiements forfaitaires – ligne 130		Self-employed commissions Commissions d'un travail indépendant			
012		013		018		020			
Recipient's name and address – Nom et adresse du bénéficiaire Last name (print) – Nom de famille (en lettres moulées) First name – Prénom Initials – Initiales 				Annuities Rentes				Fees for services Honoraires ou autres sommes pour services rendus	
				024		048			
Other information (see page 2) Autres renseignements (voir à la page 2)									
Box – Case		Amount – Montant		Box – Case		Amount – Montant			
Box – Case		Amount – Montant		Box – Case		Amount – Montant			
Box – Case		Amount – Montant		Box – Case		Amount – Montant			
Box – Case		Amount – Montant		Box – Case		Amount – Montant			

T4A (17) Protected B when completed / Protégé B une fois rempli

Payer's name – Nom du payeur		 Canada Revenue Agency Agence du revenu du Canada	T4A Statement of Pension, Retirement, Annuity, and Other Income État du revenu de pension, de retraite, de rente ou d'autres sources						
Year Année									
Pension or superannuation – line 115 Prestations de retraite ou autres pensions – ligne 115		Income tax deducted – line 437 Impôt sur le revenu retenu – ligne 437							
061	Payer's account number / Numéro de compte du payeur		016		022				
Social insurance number Numéro d'assurance sociale		Recipient's account number Numéro de compte du bénéficiaire		Lump-sum payments – line 130 Paiements forfaitaires – ligne 130		Self-employed commissions Commissions d'un travail indépendant			
012		013		018		020			
Recipient's name and address – Nom et adresse du bénéficiaire Last name (print) – Nom de famille (en lettres moulées) First name – Prénom Initials – Initiales 				Annuities Rentes				Fees for services Honoraires ou autres sommes pour services rendus	
				024		048			
Other information (see page 2) Autres renseignements (voir à la page 2)									
Box – Case		Amount – Montant		Box – Case		Amount – Montant			
Box – Case		Amount – Montant		Box – Case		Amount – Montant			
Box – Case		Amount – Montant		Box – Case		Amount – Montant			
Box – Case		Amount – Montant		Box – Case		Amount – Montant			