

**AUTORISATION DE TRANSFERT DE PLACEMENTS ENREGISTRÉS (REER, CRI, RERI, FERR, FRRI, FRV, FRVR, REIR, FRRP et CELI)**

Le présent formulaire peut servir au transfert des régimes enregistrés susmentionnés, **sauf** dans les cas suivants : 1. d'un FERR à un REER; 2. d'un FERR ou d'un REER à un CELI; 3. d'un CELI à un FERR ou un REER; 4. en raison d'un décès; 5. par suite d'un divorce. **N.B.** : les données inscrites sur ce formulaire peuvent être numérisées et stockées par voie électronique. Veuillez écrire lisiblement en caractères d'imprimerie dans les espaces prévus à cette fin et vous assurer que les renseignements fournis sont complets, exacts et assimilables par machine.

**1. IDENTIFICATION DU CLIENT**

M.  MME  DR  DRE

NOM DE FAMILLE  PRÉNOM ET INITIALES

ADRESSE

VILLE  PROVINCE

CODE POSTAL  COURRIEL

TÉLÉPHONE (DOMICILE)  TÉLÉPHONE (BUREAU)  POSTE

N° D'ASSURANCE SOCIALE  DATE DE NAISSANCE

JOUR MOIS ANNÉE

**2. RENSEIGNEMENTS SUR L'INSTITUTION DESTINATAIRE** **GESTION D'ACTIFS 1832 S.E.C., À Titre De Mandataire De La Société De Fiducie Banque De Nouvelle-Écosse**  
Siège social : 40, rue Temperance, 16<sup>e</sup> étage, Toronto (Ontario) M5H 0B4 Tél. : 416-363-5621 ou 1-866-977-0477, téléc. : 416-363-4179

N° DE RÉGIME COLLECTIF (s'il y a lieu)  N° DE COMPTE OU DE POLICE DU CLIENT

N° DE COURTIER  N° DE CONSEILLER  N° DE COMPTE DE COURTIER

NOM DU COURTIER  NOM DU CONSEILLER

TÉLÉPHONE (BUREAU)  POSTE  TÉLÉCOPIEUR

**TYPE DE PLACEMENT ENREGISTRÉ :**

REER  REER CONJ.  CRI  RERI  FERR  FERR CONJ.  FRRI  FRV  FRVR  REIR  FRRP  CELI

**INSTRUCTIONS RELATIVES AUX PLACEMENTS**

SELON LA DEMANDE DE PLACEMENT DYNAMIQUE

NOM DU FONDS	CODE DE FONDS (FA)	FA* %	CODE DE FONDS (FRM)	CODE DE FONDS (FR)	MONTANT <input type="checkbox"/> \$ <input type="checkbox"/> %
<b>TOTAL</b>					

**S'il s'agit d'un nouveau compte, joindre la demande de placement Dynamique.**  
**\* Sauf avis contraire, les frais à l'achat sont nuls.**

**3. DIRECTIVES DU CLIENT À L'INSTITUTION CÉDANTE**

NOM DE L'INSTITUTION CÉDANTE

ADRESSE

VILLE  PROVINCE  CODE POSTAL

N° DE RÉGIME COLLECTIF (s'il y a lieu)  N° DE COMPTE OU DE POLICE DU CLIENT

**TRANSFERT (cocher une seule case) :**

AU COMPTANT\*  EN BIENS SEULEMENT (EN NATURE)  TOTAL\* AU COMPTANT ET EN BIENS (en nature) (voir la liste ci-dessous ou ci-jointe)  PARTIEL\* (voir la liste ci-dessous ou ci-jointe)

**\* Voir la déclaration en caractères gras figurant à la partie Autorisation du client ci-dessous.**

	MONTANT DU PLACEMENT	SYMBOLE OU NUMÉRO DE CERTIFICAT OU DE POLICE	DESCRIPTION DU PLACEMENT
<input type="checkbox"/> EN BIENS <input type="checkbox"/> AU COMPTANT <input type="checkbox"/> ACTIONS/PARTS <input type="checkbox"/> DOLLARS			
<input type="checkbox"/> EN BIENS <input type="checkbox"/> AU COMPTANT <input type="checkbox"/> ACTIONS/PARTS <input type="checkbox"/> DOLLARS			
<input type="checkbox"/> EN BIENS <input type="checkbox"/> AU COMPTANT <input type="checkbox"/> ACTIONS/PARTS <input type="checkbox"/> DOLLARS			

**4. AUTORISATION DU CLIENT**

Je demande par la présente le transfert de mon compte et des placements qui s'y trouvent comme il est précisé ci-dessus.  
**\* Dans le cas d'un transfert au comptant, j'autorise la liquidation d'une partie ou de la totalité de mes placements et j'accepte d'acquitter tous les frais et autres montants de rajustement applicables à cette transaction.**

SIGNATURE DU TITULAIRE DU COMPTE  Bénéficiaire irrévocable : je consens au transfert du compte.

JOUR MOIS ANNÉE

SIGNATURE DU BÉNÉFICIAIRE IRRÉVOCABLE (le cas échéant)

JOUR MOIS ANNÉE

**5. RÉSERVÉ À L'INSTITUTION CÉDANTE**

**TYPE DE PLACEMENT ENREGISTRÉ :**  REER  CRI  RERI  FRRI  FERR :  ADMISSIBLE  NON ADMISSIBLE  
 FRRP  FRVR  REIR  CELI  FRV :  FRV FÉDÉRAL  ANCIEN FRV  NOUVEAU FRV

**RÉGIME AU PROFIT DU CONJOINT :**  NON  OUI (FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS SUR LE CONJOINT)

**RENSEIGNEMENTS SUR LE CONJOINT**

PRÉNOM ET INITIALES  NOM DE FAMILLE

(OBLIGATOIRE)

N° D'ASSURANCE SOCIALE  DATE DE NAISSANCE

JOUR MOIS ANNÉE

**IMMOBILISATION – CONFIRMATION CI-JOINTE DE L'IMMOBILISATION**

FONDS IMMOBILISÉS  LOI APPLICABLE

PERSONNE-RESSOURCE

TÉLÉPHONE  TÉLÉCOPIEUR

SIGNATURE AUTORISÉE

JOUR MOIS ANNÉE

**ORIGINAL – DYNAMIQUE COPIE 1 – CLIENT COPIE 2 – MAISON DE COURTAGE COPIE 3 – INSTITUTION CÉDANTE**

Fonds Dynamique<sup>MD</sup> est une marque de commerce déposée de son propriétaire, utilisée sous licence, et une division de Gestion d'actifs 1832 S.E.C

**Fonds Dynamique<sup>MD</sup>**  
Investissez dans les bons conseils.