

Utilisez ce formulaire pour effectuer régulièrement des cotisations ou des retraits dans un fonds commun de placement, ou encore des dépôts en espèces.

**1. DÉTAILS DU COMPTE**

Nom du titulaire principal du compte (prénom, initiales, nom de famille) ou nom du compte de société/non personnel	Numéro d'assurance sociale	Numéro de compte
Nom du cotitulaire du compte ou du conjoint cotisant (prénom, initiales, nom de famille)	Numéro d'assurance sociale	Type de compte

**2. DÉTAILS DE LA TRANSACTION**

Nom de la société de fonds : \_\_\_\_\_ Numéro de compte de la société de fonds : \_\_\_\_\_

- Type de transaction (sélectionnez un choix) :
- Prélèvement pré-autorisé (PPA) – minimum 100 \$
  - Dépôts en espèces – minimum 50 \$
  - Retraits automatiques (RA) (comptes non enregistrés seulement)
  - Plan de retraits des dividendes (PRD) (comptes non enregistrés et comptes CELI seulement)

Type <sup>1</sup>	Nom du fonds (ou dépôts en espèces <sup>2</sup> )	Code du fonds	Montant <sup>3</sup> (Brut)	Fréquence <sup>4</sup>	Dividendes <sup>5</sup> (PPA seulement)	Date en vigueur (jj/mm/aaaa)
			\$			
			\$			
			\$			
			\$			
			\$			
			\$			

<sup>1</sup>Type : Début, Arrêt, Modification    <sup>2</sup>Pour les dépôts en espèces, saisissez « Espèces » sous Nom du fonds et remplissez les champs Type, Montant, Fréquence et Date en vigueur  
<sup>3</sup>Montant : Minimum 50 \$ pour les dépôts en espèces, 100 \$ pour PPA    <sup>4</sup>Fréquence : Événement unique, Hebdomadaire, Toutes les deux semaines, Bimensuel, Mensuel, Trimestriel, Semestriel, Annuel  
<sup>5</sup>Dividendes : Réinvestis, En liquide

Dates des paiements PPA bimensuels : \_\_\_\_\_ (jj) et \_\_\_\_\_ (jj)

Notes : \_\_\_\_\_

**Remarque : Les demandes doivent être reçues 10 jours ouvrables avant la date prévue d'établissement, de changement ou d'annulation.** Les transactions qui tombent une fin de semaine ou un congé seront traitées le jour ouvrable suivant dans le cas d'un PPA ou le jour ouvrable précédent dans le cas d'un RA ou d'un PRD.

**3. RENSEIGNEMENTS BANCAIRES**

- Transfert électronique de fonds de/vers mon compte bancaire qui figure au dossier (s'il s'agit d'un nouveau compte, joindre un chèque annulé)
- Transférez les fonds de/vers mon compte de courtage existant numéro : \_\_\_\_\_

**4. AUTORISATION DU TITULAIRE DU COMPTE (LIRE ATTENTIVEMENT AVANT DE SIGNER)**

J'ai reçu l'Aperçu du fonds initial et je comprends que je n'en recevrai pas d'autres relativement à mes achats subséquents pour ce fonds commun de placement dans le cadre du présent régime. Je comprends que je recevrai un avis contenant de l'information sur la façon d'accéder à l'Aperçu du fonds ou d'en demander une copie, et ce, sur une base annuelle. Je comprends que je n'aurai pas de droit de retrait lors d'achats subséquents dans le cadre du présent régime. Toutefois, je comprends également que je continuerai d'avoir le droit de demander une résiliation ou de réclamer des dommages advenant le cas où le prospectus sur le fonds commun de placement contiendrait de l'information trompeuse.

Par les présentes, je donne mon autorisation et je demande au courtier de configurer mon compte de courtage pour exécuter des transferts électroniques de fonds avec mon compte indiqué sur le chèque ci-joint (ci-après, le « compte »), puis de mettre en œuvre et de traiter les instructions du plan systématique décrites ici. J'autorise le courtier à débiter ou à créditer mon compte jusqu'à instruction contraire de ma part, par écrit. Par les présentes, je reconnais et je conviens que je serai entièrement responsable des frais générés par les débits sans provision suffisante dans mon compte de courtage. Cette autorisation entrera en vigueur uniquement après son acceptation par le courtier.

L'autorité que je délègue par les présentes demeurera valide jusqu'à ce que le courtier reçoive de ma part un avis écrit de demande de modification ou d'annulation, ledit avis devant être reçu à l'adresse ci-dessus au moins dix (10) jours ouvrables avant la date demandée pour la modification ou l'annulation. Je peux obtenir des renseignements supplémentaires sur mon droit d'annuler une convention de débits préautorisés auprès de mon institution financière ou au [www.paiements.ca](http://www.paiements.ca).

Si certains débits s'avèrent non conformes à la présente convention, je pourrai alors me prévaloir de certains recours. Par exemple, j'ai le droit de recevoir le remboursement de tout débit non autorisé ou contraire aux dispositions de la présente convention. Si je souhaite obtenir des renseignements supplémentaires sur les recours à ma disposition, je peux m'adresser à mon institution financière ou aller au [www.paiements.ca](http://www.paiements.ca).

J'accepte que les renseignements personnels figurant dans cette convention soient collectés, utilisés et divulgués par le courtier et l'institution financière hébergeant le compte du courtier, à la condition que ces collectes, utilisations et divulgations de renseignements soient directement reliées et nécessaires à la mise en œuvre et au traitement des instructions du plan systématique décrites ici.

Je reconnais que tous les transferts de fonds sont régis par les documents du courtier *Conventions de client et documents d'information* ainsi que *Conditions générales d'utilisation* (tous ces documents étant incorporés aux présentes pour référence), que de telles conventions peuvent être amendées de temps à autre et qu'une copie m'a été fournie et est disponible en ligne. Je confirme en outre avoir lu, compris et accepté ces documents.

**Par les présentes, je renonce aux exigences de préavis concernant des débits préautorisés, conformément aux règles de l'Association canadienne des paiements.**

x Signature du titulaire principal du compte	Date (jj/mm/aaaa)	x Signature du cotitulaire du compte ou du conjoint cotisant	Date (jj/mm/aaaa)
---	-------------------	---	-------------------