



Numéro Sans Frais : 1 800 268-8150 Télécopieur : 1 866 760-4217

## Confirmation par télécopie du transfert électronique

Ce document doit être télécopié à AGF le jour du dépôt par voie électronique.	
No du régime d'épargne collectif :	
Raison sociale	
	( )
Personne-ressource	Téléphone
Transfert électronique	
No de vérification	Montant transféré
To de Territoria	Notate delisted

## Notes:

- 1. Veuillez inclure les renseignements supplémentaires afférents à l'établissement du compte et nous faire parvenir les originaux par service de messagerie.
- $2.\,\mathsf{AGF}\ \mathsf{exige}\ \mathsf{l'original}\ \mathsf{de}\ \mathsf{la}\ \mathsf{demande}\ \mathsf{pour}\ \mathsf{le}\ \mathsf{programme}\ \mathsf{d'\'epargne}\ \mathsf{collectif}\ \mathsf{pour}\ \mathsf{l'\'etablissement}\ \mathsf{du}\ \mathsf{compte}.$
- 3. Veuillez joindre une copie du rapport des cotisations au programme d'épargne collectif.