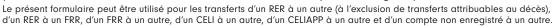
## Autorisation de transfert pour les placements enregistrés et non enregistrés

(RER, CRI, RERI, FRR, FRRI, FRV, FRVR, REIR, FRRR, CELI, CELIAPP, comptes non enregistrés)





**NOTA BENE**: Les données de ce formulaire pourraient être numérisées et sauvegardées électroniquement. Veuillez écrire lisiblement dans les espaces prévus à cet effet pour assurer l'intégralité, l'exactitude et la lisibilité par machine.

A. RENSEIGNEME	NTS PERSONN	IELS DU CLIENT											
Nom du titulaire du compte/ de la police ou de l'entité ▼		Prénom ▼	Initiales <b>▼</b>				m du cotitulaire du ( cas échéant) ▼	compte	ompte Prénom ▼		Initiales <b>▼</b>		
Adresse (rue, app., ville, province, code postal) ▼						Adr	esse (rue, app., ville	e, province	e, code postal) 🔻				
N° d'assurance sociale ▼ Date		Date de naissance ▼	N° de téléphone à domicile ▼			N° d'assurance sociale		• ▼	▼ Date de naissance ▼		N° de téléphone à domicile ▼		
D. DENIGHENENE	NITO OLID L'INIO	TITUTION CEONONNAID							_				
		TITUTION CESSIONNAIRI			- 2.1		V- 40						
Fidelity Investments Canada s.r.i. (Agent de Société de fiducie Computershare du Canada) 483 Bay Street, Suite 300, Toronto (Ontario) M5G 2N7				Service à la clientèle : 1 Télécopieur : 1 800 387-8			263-40//	Compte du client ▼			Code A\$M ▼  FID		
Nom du courtier ▼			N°	N° du courtier ▼			m du conseiller ▼				N° d≀	ı consei	ller 🔻
N° de référence du courtier ▼ N° de			téléphone au travail ▼						N° de télécopieur ▼				
nos			STRUCTIONS DE PLACEMENT : Remarque : À compter du 1° essible de souscrire des parts de séries à FSD, FSR ou FSR2 c							1ISSION:			
REER	REEK FERK			Indiquer le			ant	1				Indique	r le montant
REER de conjoint	FERR de conjoint	Nom du Fonds		N° du Fonds	<b>\$</b>	%	Frais de souscription %	Nom	n du Fonds		N° du Fonds	\$	<b></b> %
CRI	FRRI												
RER immobilisé	FRV							$\neg$					
FRVR	REIR							-					
_	_							-					
FRRR Compte	CELI												
non enregistré	CELIAPP												
C. INSTRUCTIONS	DU CLIENT À	L'INSTITUTION CÉDANTE	Tirez un	chèque à l'o	ordre de	Fideli	ty Investments C	Canada s.i	r.i.				
Nom de l'institution d	cédante 🔻					N° d∈	e compte/de la poli	ice du cliei	nt ▼	N° de rég	ime collectif (le	e cas éc	héant) 🔻
Adresse (rue, ville, p								N° de télécopieur de l'institution cédante ▼					
TRANSFERT . (sasha	r uno caso soul	omant\											
TRANSFERT : (coche	Tout tel quel	ement) Tout l'actif*, mais rép	arti en espèc	es et tel quel	(en nature	·) _	Partiel*, tel qu'in	ndiqué ci-d	lessous				
☐ espèces* ☐	(en nature)	Consulter la liste ci-de	essous ou joir	nte	,	Ĺ	ou sur la liste joi	inte			À L'USAGE DE	TPINIT	ITUTION
* Veuillez consulter I'	énoncé en cara —	ctères gras dans la section	Autorisation	du client ci-de	ssous.						CÉDANTE		
:	\$   % N	fontant du placement 🔻	Symbole, n	° de certificat	ou nº de	police	▼	Descrip	otion du placement 🔻		Retarder la liv	raison j	jusqu'à ▼
En nature		Symple Is no de contificant ou no de						Description du placement w		Retarder la livraison jusqu'à ▼			
\$ \$ % Mo		ontant du placement ▼ Symbole		, n° de certificat ou n° de p			лice ▼		Description du placement 🔻		Retarder id ilvraison jusqu'd ▼		
D. AUTORISATION	I DU CLIENT												
		sfert de mon compte et de s ANSFERT EN ESPÈCES, J'A	•				_	RTIF DF N	MES PLACEMENTS				
		S FRAIS, CHARGES ET AJ											
Signature du titulaire du compte ▼			nature du co	titulaire as échéant) 🔻	<b>▼</b> Da	te ▼			rrévocable : Je consen énéficiaire irrévocable			ıte ▼	
		Date v		,	Du		oigii	iatore ao b	enenciane mevocable	(le cas ec	neunty • De	ite •	
- )	// / / / / / / / / / / / / / / / / / / /												
		CÉDANTE SEULEMENT											
_		RER immobilisé RE				on adm	nissible FRRI L	FRV	FRRR LFRVR LC	ELI LC	ELIAPPCo	mpte no	on enregistré
Compte conjoint: Non Oui. Dans ce cas, veuillez indiquer les renseignements suivants :													
Nom ▼		Prénom <b>T</b>			▼			Initiales <b>▼</b>		N° d'assurance sociale ▼			
Immobilisé : ▼			Montant i	mmobilisé 🔻			Montant total ▼		Loi applicable	•			
☐ Non ☐ Oui (j	oindre la confir	mation de l'immobilisation)				\$							
Nom de la personne	-ressource 🔻						N° de téléphone	<b>~</b>		N° de télé	copieur 🔻		
Signature de la personne autorisée ▼											Date <b>▼</b>		