



# Demande d'opération - Prélèvement automatique des cotisations

Membre — Fonds canadien de protection des épargnants

(Veuillez utiliser un formulaire distinct pour chaque compte)

## RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT ET SUR LE COMPTE

D<sup>r</sup>  D<sup>re</sup>  M.  M<sup>me</sup>  M<sup>lle</sup> Nom (prénom(s), nom de famille) \_\_\_\_\_

Numéro de compte : \_\_\_\_\_

Type de compte :  REER  REER - Conjoint  CELI  Compte d'entreprise  Compte de placements non enregistré

## RENSEIGNEMENTS NON PERSONNELS SUR LE CLIENT

Nom de l'entité (le cas échéant) \_\_\_\_\_

## PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE DES COTISATIONS (PAC)

Montant \_\_\_\_\_ \$  Chèque portant la mention ANNULÉ ci-joint

Date de début (mm/jj/aaaa) \_\_\_\_\_ Date de fin (mm/jj/aaaa)  \_\_\_\_\_

Jusqu'à nouvel ordre

Fréquence  Trimestrielle  Hebdomadaire  
 Mensuelle  Autre \_\_\_\_\_

Jour(s) du mois (ou le jour ouvrable suivant)  
 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Choix de répartition Compte au comptant \_\_\_\_\_%

Fonds \_\_\_\_\_ %

Fonds \_\_\_\_\_ %

Fonds \_\_\_\_\_ %

Fonds \_\_\_\_\_ %

Autres instructions \_\_\_\_\_

## SIGNATURE DU CLIENT

Je reconnais que les opérations que j'ai demandées sont assujetties aux conditions de chaque fonds commun de placement. Je comprends que je peux révoquer toute cotisation automatique ou retrait systématique autorisé en vertu du présent formulaire en tout temps. Je comprends par ailleurs que je peux exercer des recours si un débit effectué dans le cadre du PAC ou du PRS n'est pas conforme aux conditions indiquées dans la présente Demande d'opération.

\_\_\_\_\_  
Signature du client

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du codemandeur (pour les comptes de conjoints seulement)  
ou du rentier (pour les REER de conjoints seulement)

\_\_\_\_\_  
Date

De nombreux fonds communs de placement se réservent le droit, à leur seule et unique discrétion, d'accepter ou de rejeter les demandes d'achat de parts dans les deux jours ouvrables suivant leur réception. Vous êtes prié de lire les prospectus pertinents pour obtenir les détails. Les prospectus des fonds communs de placement offerts par Gestion MD Limitée contiennent de l'information importante sur ces fonds. On peut s'en procurer un exemplaire en composant le 1 800 267-2332. Il importe de lire attentivement le prospectus avant d'effectuer des placements. La valeur des parts ou des actions, les taux de rendement et le rendement vont fluctuer. En ce qui concerne les fonds du marché monétaire, leur valeur liquidative nette n'est pas garantie. Pour obtenir de plus amples renseignements sur votre droit de révoquer ou sur vos recours, et notamment sur votre droit de vous faire rembourser des débits non autorisés ou non conformes aux conditions stipulées sur le présent formulaire et effectués dans le cadre du PAC ou du PRS, vous êtes prié de communiquer avec votre conseiller de Gestion MD, avec le Centre de courtage MD au 1 800 267-2332 ou de visiter le site Web de l'Association canadienne des paiements à l'adresse [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca).

## RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU

\_\_\_\_\_  
Nom du conseiller de Gestion MD ou du RI

\_\_\_\_\_  
Code du RI

\_\_\_\_\_  
Signature du conseiller de Gestion MD ou du RI

\_\_\_\_\_  
Date