



## **Autorisation de transfert de placements non enregistrés**

Remarque : Les données indiquées sur ce formulaire seront peut-être numérisées et sauvegardées en format électronique. Écrire en lettres moulées dans les espaces prévus pour que l'information soit complète, exacte et lisible par ordinateur.

## ÉTAPE 1 – Renseignements sur le porteur de parts

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> M <sup>lle</sup> <input type="checkbox"/> D <sup>r</sup>				
Nom de famille		Prénom		Initiales
Adresse		Ville	Province	Code postal
Téléphone (domicile)	Téléphone (travail)	Adresse de courriel		
Numéro d'assurance sociale		Date de naissance (AAAA/MM/JJ)		

## ÉTAPE 2 – Renseignements sur l'institution destinataire

CIBC Mellon Trust Company 1 York Street, Suite 900 Toronto, ON M5J 0B6 Canada	Téléphone : 1-888-710-4242 Télécopieur : 1-866-816-1662	Chèque payable à « Portland Investment Counsel Inc. ITF Funds »  Numéro de compte _____
--	--	---

### Choix de placements

Nom du Fonds	Code du Fonds	Frais de souscription (Achats aux frais d'acquisition seulement)	Montant du placement (\$ ou %)

### RENSEIGNEMENTS SUR LE COURTIER

Nom du courtier	Code du courtier	Numéro de compte du courtier
Nom du représentant	Code du représentant	Numéro de téléphone
Adresse de courriel	Numéro de télécopieur	

### ÉTAPE 3 – Directives du client à l'institution cédante

Raison sociale de l'institution cédante			
Adresse	Ville	Province	Code postal
Numéro de compte / contrat du client			
<b>Transfert :</b> (ne cocher qu'une case) : <input type="checkbox"/> Au comptant <input type="checkbox"/> En biens <input type="checkbox"/> Au comptant et en biens - voir ci-dessous ou la liste ci-jointe <input type="checkbox"/> Partiel - voir ci-dessous ou la liste ci-jointe <input type="checkbox"/> <b>Cocher ici si une liste est jointe</b>			

		Montant du placement	Symbol et/ou numéro du titre ou du contrat	Description du placement
<input type="checkbox"/> En biens <input type="checkbox"/> Actions/parts	<input type="checkbox"/> Au comptant <input type="checkbox"/> Dollars			
<input type="checkbox"/> En biens <input type="checkbox"/> Actions/parts	<input type="checkbox"/> Au comptant <input type="checkbox"/> Dollars			

### ÉTAPE 4 – Autorisation du client

Je demande par la présente le transfert de mon compte et des placements qui s'y trouvent, de la façon précisée ci-dessus.

**DANS LE CAS D'UN TRANSFERT AU COMPTANT, J'AUTORISE LA LIQUIDATION DE LA TOTALITÉ OU D'UNE PARTIE DE MES PLACEMENTS ET J'ACCEPTE D'ACQUITTER TOUS LES FRAIS OU RAJUSTEMENTS APPLICABLES.**

Signature du titulaire du compte	Date AAAA / MM / JJ	Signature du titulaire du compte joint (le cas échéant)	Date AAAA / MM / JJ
<b>X</b>		<b>X</b>	

### ÉTAPE 5 – Réserve à l'institution cédante

Nom du conseiller	Prénom du conseiller	Code du représentant du courtier
Personne-ressource	Téléphone	Télécopieur
Signature autorisée	Date AAAA / MM / JJ	
<b>X</b>		