

## Renseignements sur l'investisseur

Nom de l'investisseur (en caractères d'imprimerie) \_\_\_\_\_ Numéro d'assurance sociale \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone à domicile \_\_\_\_\_ Autre numéro de téléphone \_\_\_\_\_ Adresse électronique \_\_\_\_\_

## Renseignements sur l'institution destinataire

Type de compte (faire un choix):

- REER    REER conjoint/conjoint de fait    REIR    CRIF    REER immobilisé    CELI  
 FERR    FERR conjoint/conjoint de fait    FRVR    FRR1    FRV    FRRP

Numéro de compte \_\_\_\_\_

**NEI Investments**   **1 complexe Desjardins, P.O. Box 34**   **Montréal**   **Québec**   **H5B 1E4**  
Nom de l'institution destinataire   Adresse de l'institution destinataire   Ville   Province   Code Postal

Code de courtier/représ. \_\_\_\_\_ Nom du représentant \_\_\_\_\_ Signature du représ. de l'institution destinataire \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_ Télécopieur \_\_\_\_\_

## Directives d'investissement

Montant \$ ou %	Nom du fonds	Code de fonds	Frais de vente initiaux en %
		NWT	%
		NWT	%
		NWT	%

## Directives de l'investisseur à l'institution se désistant

Nom de l'institution cédante \_\_\_\_\_ Numéro de compte \_\_\_\_\_ Numéro de régime collectif \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

**Transfert** (cocher une seule case) :  Tout en argent\*    Tout en biens    Partiel\* (voir la liste ci-dessous ou ci-jointe)

\*Voir la déclaration en caractères gras figurant à la partie Autorisation du client ci-dessous.

Montant du placement	Symbole ou number de certificate ou de police	Description du placement
<input type="checkbox"/> En biens <input type="checkbox"/> Au comptant		
<input type="checkbox"/> En biens <input type="checkbox"/> Au comptant		
<input type="checkbox"/> En biens <input type="checkbox"/> Au comptant		

## Autorisation de l'investisseur

\*Là où j'ai demandé un transfert en espèces, j'autorise la liquidation intégrale ou en partie de mes investissements. J'accepte de payer les frais ou les ajustements applicables

**Je, soussigné, demande par la présente le transfert de mon compte et de ses investissements comme décrit ci-dessus**

**X** \_\_\_\_\_ Ou  voir la lettre ci-jointe

Signature de l'investisseur \_\_\_\_\_ Date (mm/jj/aaaa) \_\_\_\_\_

## Espace réservé à l'usage de l'institution se désistant

Nous avons transféré \_\_\_\_\_ \$

Type de compte :  REER    CRIF    REER immobilisé    FERR :  Qualifié    Non qualifié    FRR1    FRV    FRRP    REIR    FRVR    CELI  
Cotisations de conjoint/conjoint de fait?  Oui    Non   Si oui, veuillez remplir ce qui suit :

Nom de conjoint/conjoint de fait \_\_\_\_\_ Numéro d'assurance sociale \_\_\_\_\_

Immobilisé :  Non    Oui (Confirmation - immobilisé ci-jointe) \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
Fonds immobilisés \_\_\_\_\_ Loi applicable \_\_\_\_\_

Nom autorisé \_\_\_\_\_ Signature autorisée \_\_\_\_\_ Date (mm/jj/aaaa) \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

En signant le présent document, nous certifions que le paiement minimum (FERR/FRRP/FRVR/FRV/FRR1) a été versé pour l'année courante.