BANQUE NATIONALE INVESTISSEMENTS

PORTEFEUILLES méritage MC

AUTORISATION DE TRANSFERT DE COMPTE NON ENREGISTRÉ

*Ces champs sont obligatoires

1. IDENTIFICATION DU CLIENT

*Nom complet du titulaire du compte

*NAS

Nom complet du cotitulaire du compte (le cas échéant)

NAS (le cas échéant)

*Adresse

*Ville

*Province

*Code postal

Téléphone – Domicile

Téléphone – Travail

2. RENSEIGNEMENTS SUR L'INSTITUTION CESSIONNAIRE

Banque Nationale Investissements inc.
800, rue Saint-Jacques
Bureau 56481
Montréal (Québec) H3C 1A3
N° de téléphone : 1 877 463-7627

*Code du courtier

*Code du conseiller

Prénom et nom de la personne-ressource

*N° du compte du client

3. DIRECTIVES DU CLIENT À L'INSTITUTION CÉDANTE

*Nom de l'institution cédante

*Adresse

*Ville

*Province

*Code postal

*N° du compte/contrat du client

***Type de transfert** (*Veuillez cocher une seule case*)

☐ Total en biens **Fonds BNI et/ou Portefeuilles Méritage seulement** (*tel quel / aucune vente*). Non applicable aux CPG.

☐ Total en argent** *(tous les actifs seront vendus)*

☐ Total mixte** (*veuillez indiquer ci-dessous les actifs à vendre et à transférer tels quels*)

☐ Partiel** (*veuillez indiquer ci-dessous les actifs à transférer*)

☐ Liste jointe**

En biens *(tel quel)*	En argent** *(actif à vendre)*	Encaisse ou CPG à maturité *(aucune vente)*	Montant, nombre d'unités ou d'actions	Symbole et/ou numéro du titre, contrat ou certificat	Description du placement et/ou date d'échéance du CPG (AAAA-MM-JJ)
☐	☐	☐			
☐	☐	☐			
☐	☐	☐			

** En apposant ma signature au bas du présent formulaire, JE RECONNAIS que suite à ma demande de transfert en argent (en partie ou en totalité) :
- il y a, ou pourrait avoir, des commissions, frais de tierce partie (y compris des frais d'acquisition reportés et des frais de changement d'immatriculation), pénalités, et rajustements liés à la vente de mes actifs, coûts ou autres frais et taxes (ci-après regroupés sous « frais ») ; et
- j'ai la possibilité d'être informé de ces frais en discutant avec l'institution cédante ; et
- j'accepte de payer ces frais ou qu'ils soient déduits de la valeur de mon (mes) compte(s) avant le transfert.

4. AUTORISATION DU CLIENT

Par la présente, je demande le transfert de mon (mes) compte(s) conformément aux directives de transfert indiquées à la section 3. Dans les cas d'un transfert total, veuillez révoquer tous mes ordres ouverts, prélèvements automatiques et retraits systématiques rattachés à mon (mes) compte(s). Dans le cas d'un transfert en argent, j'autorise la liquidation de tout ou en partie de mes placements et reconnais, par le fait même, que cette liquidation pourrait avoir une incidence fiscale. Je RECONNAIS que des frais et taxes pourraient m'être facturés par l'institution cédante pour effectuer le transfert, j'accepte de payer ces frais ou qu'ils soient déduits de la valeur de mon (mes) compte(s) avant le transfert.

X

*Signature du titulaire du compte

*Date (AAAA MM JJ)

Signature garantie
(réservée au siège social)

X

Signature du cotitulaire (le cas échéant)

Date (AAAA MM JJ)

MD BANQUE NATIONALE INVESTISSEMENTS est une marque de commerce déposée de la Banque Nationale du Canada, utilisée sous licence par Banque Nationale Investissements inc.
30782-771 (2024-08-23)

DISTRIBUTION Copie 1 (originale) : Institution cédante Copie 2 : Client Copie 3 : Institution cessionnaire