

**A. IDENTIFICATION DU CLIENT**

Prénom et nom du titulaire du compte/contrat \_\_\_\_\_ Init. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

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

N° d'assurance sociale \_\_\_\_\_ N° de téléphone - Domicile \_\_\_\_\_ N° de téléphone - Travail \_\_\_\_\_

**B. RENSEIGNEMENTS SUR L'INSTITUTION RÉCEPTRICE**

**Banque Nationale Investissement inc.** \_\_\_\_\_ N° du contrat collectif (le cas échéant) \_\_\_\_\_

Raison sociale de l'institution réceptrice \_\_\_\_\_

**1010, rue De La Gauchetière Ouest, Mezzanine 100, 8<sup>e</sup> étage, TR 5321-1** \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

**Montréal** \_\_\_\_\_ **Québec** \_\_\_\_\_ **H3B 5J2** \_\_\_\_\_

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

**1-877-463-7627** \_\_\_\_\_ **1-866-771-7695** \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

N° de téléphone \_\_\_\_\_ N° de télécopieur \_\_\_\_\_ N° du compte/contrat du client \_\_\_\_\_

**OU (Réservé aux maisons de courtage offrant des fonds communs de placement)**

Raison sociale de la maison de courtage \_\_\_\_\_ N° de la maison de courtage \_\_\_\_\_

Prénom et nom du représentant \_\_\_\_\_ N° du représentant \_\_\_\_\_

N° de téléphone \_\_\_\_\_ N° de télécopieur \_\_\_\_\_ N° de compte de la maison de courtage \_\_\_\_\_

Type de placement enregistré  REER  FERR  REER de conjoint  FERR de conjoint  FERR immobilisé  
 CELI  REER immobilisé (fédéral)  FRV (provincial)  FRV (fédéral)  CRI (provincial) \_\_\_\_\_

Indiquer la province \_\_\_\_\_

Prénom et nom de la personne-ressource \_\_\_\_\_ N° de téléphone \_\_\_\_\_ N° de transit \_\_\_\_\_

**Choix de placements**

Nom du fonds	N° du fonds	Frais de souscription (achats avec frais d'acquisition seulement)	Montant investi (\$ ou %)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**C. INFORMATION SUR LE REPRÉSENTANT**

Prénom et nom du représentant \_\_\_\_\_ Init. \_\_\_\_\_ N° de téléphone \_\_\_\_\_

Adresse électronique \_\_\_\_\_ N° du représentant \_\_\_\_\_

**D. DIRECTIVES DU CLIENT À L'INSTITUTION CÉDANTE**

Raison sociale de l'institution cédante \_\_\_\_\_ N° du contrat collectif (le cas échéant) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

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

N° du compte/contrat du client \_\_\_\_\_

## Transfert

Au comptant\*     En biens

Total     Partiel\* \_\_\_\_\_ \$ OU voir liste

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

Montant du placement (\$)    Symbole et/ou N° du titre, N° du contrat ou N° du certificat

RÉSERVÉ À L'INSTITUTION CÉDANTE

Ne pas livrer avant le (MM JJ AAAA)

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## E. 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 TOUT OU PARTIE DE MES PLACEMENTS ET J'ACCEPTE D'ACQUITTER TOUS LES FRAIS ET TOUS LES RAJUSTEMENTS APPLICABLES À CETTE OPÉRATION.**

**Désignation de bénéficiaire pour cause de décès ou pour insaisissabilité** (compléter le f.12724-001 « Désignation de bénéficiaire »).

\_\_\_\_\_  
Signature du titulaire du compte

\_\_\_\_\_  
Date (MM JJ AAAA)

\_\_\_\_\_  
Signature du bénéficiaire irrévocable (le cas échéant)  
Je consens au transfert du compte.

\_\_\_\_\_  
Date (MM JJ AAAA)

## F. RÉSERVÉ À L'INSTITUTION CÉDANTE

Type de placement enregistré     REER     CRI     REER immobilisé     FERR     admissible     non admissible     FERR immobilisé     FRV     CELI  
Régime au profit du conjoint     Non     Oui    Si oui : Si immobilisé, loi applicable     Fédéral     Provincial    \_\_\_\_\_  
Indiquer la province

\_\_\_\_\_  
Prénom et nom

\_\_\_\_\_  
Init.

\_\_\_\_\_  
N° d'assurance sociale

\_\_\_\_\_  
Fonds transférés (\$)

\_\_\_\_\_  
Prénom et nom de la personne-ressource

\_\_\_\_\_  
N° de téléphone

\_\_\_\_\_  
N° de télécopieur

\_\_\_\_\_  
Date (MM JJ AAAA)

\_\_\_\_\_  
Signature autorisée