

FORMULAIRE DE MODIFICATION FINANCIÈRE

Pour les clients existants seulement



Fonds imaxx^{MC}

Formulaire de modification financière - Pour les clients existants uniquement

1 DÉTAILS DU COMPTE

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :

Renseignements complémentaires / renseignements sur le [la] propriétaire conjoint[e] (non enregistré[e]), la fiducie en faveur de, le choix de l'héritier[-ière] de la rente* ou le compte conjoint(e) enregistré(e)

* Paiements périodiques continus à l'époux[-se]/au [à la] conjoint[e] survivant[e] non offerts pour les RÉR, RERI, CRI et REIR2.

	TYPE DE COMPTE :	☐ Non enregistré	☐ RÉR	☐ RÉR conjoint(e)	☐ CRI/RERI	☐ FRR
NUMÉRO DE COMPTE		☐ FRV	☐ REIR	☐ FRVR	☐ FRR	☐ CELI

☐ M. ☐ M^{me} ☐ M^{lle} ☐ Autre

NOM	PRÉNOM	INITIALES

DATE DE NAISSANCE (AAAA/MM/JJ)	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE

☐ M. ☐ M^{me} ☐ M^{lle} ☐ Autre

NOM	PRÉNOM	INITIALES

DATE DE NAISSANCE (AAAA/MM/JJ)	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE

2 OPTIONS D'INVESTISSEMENT

SÉLECTIONNEZ LES FONDS QUE VOUS VOULEZ ☐ Achat ☐ Rachat

Nom du fonds	Code du fonds	Montant à investir ou à retirer	Frais d'acquisition %	Chèque préautorisé (CPA)	Régime de retrait systématique (PRS)	Numéro de virement
		☐ \$ ou ☐ unité ou ☐ % (retraits uniquement)	(frais d'acquisition initiaux seulement)	Compléter la section 3a Joindre le chèque annulé	Compléter la section 3b	
		Brut ☐ Net ☐	%	\$	Brut ☐ Net ☐	
		Brut ☐ Net ☐			Brut ☐ Net ☐	
		Brut ☐ Net ☐			Brut ☐ Net ☐	
		Brut ☐ Net ☐			Brut ☐ Net ☐	
Total						

POUR RETRAITS : ☐ Dépôt direct dans votre compte bancaire (joindre un chèque annulé) ☐ Envoi d'un chèque par la poste
☐ Envoi d'un chèque par la poste à votre professionnel en placement

3 INFORMATION SUR LE PLAN SYSTÉMIQUE

Dans le cas du CPA* ou du PRS, veuillez préciser le montant du retrait ou de la cotisation, et indiquer la fréquence et la date de début (entre 1 et 28) ci-dessous.

A) Chèque préautorisé (CPA)

FRÉQUENCE : ☐ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle

Si la date du CPA tombe un jour non ouvrable, le CPA sera tiré à la date d'évaluation qui suit ce jour.

* L'achat minimum par CPA est de 50 \$ par fonds

DATE DE DÉBUT (AAAA/MM/JJ)

B) Régime de retrait systématique (PRS)

Veuillez prévoir 5 jours ouvrables pour établir ou modifier votre compte PRS.

J'autorise par les présentes Corporation Fiera Capital (« **Fiera Capital** ») à effectuer des retraits réguliers de mon compte de Fiera Capital, comme il est indiqué ci-dessous.

Pour les paiements FRR / FRV / FRVR / FRRR :

☐ Je choisis par la présente d'utiliser la date de mon époux[se] et mon [ma] conjoint[e], qui est plus jeune que moi, pour déterminer le montant minimum des versements périodiques en vertu du FRR / FRV / FRRR. Veuillez remplir la section 1 intitulée Renseignements sur le [la] conjoint[e].

☐ Je ne choisis pas cette option.

Retenue d'impôt (pour FRR / FRVR / FRRR) :

☐ Minimum

☐ Pourcentage spécifié par le client. Fédéral % Provincial (résidents du Québec seulement) %

DATE DE DÉBUT (AAAA/MM/JJ)
(1ST AU 28^e JOUR DU MOIS)

FRÉQUENCE : ☐ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle

OPTION DE PAIEMENT : ☐ Minimum ☐ Maximum ☐ Montant fixe \$ \$ à compléter dans la section 2)

MODE DE PAIEMENT : ☐ dépôt TEF ☐ chèque à votre nom

C) Recevez vos distributions

Les distributions seront réinvesties dans les mêmes fonds, à moins que vous ne choisissiez l'une des options ci-dessous.

Les distributions en espèces ne visent que les comptes non enregistrés.

Options de distribution :

☐ Dépôt direct dans un compte bancaire au moyen du formulaire TEF – Joindre un chèque annulé

☐ Réception du chèque par la poste

☐ Transfert des distributions d'un fonds à un autre

NOM DU FONDS

CODE DU FONDS

AU NOM DU FONDS

CODE DU FONDS

CONDITIONS DE L'AUTORISATION CPA

- Par les présentes, vous autorisez Fiera Capital à prélever sur le compte de l'institution financière qui est indiqué sur le compte ci-joint (compte CPA) le montant et la fréquence indiqués aux fins des dépôts dans le compte. Aux fins de la présente autorisation, vous convenez que tous les débits préautorisés seront traités comme des débits préautorisés personnels. **En signant le présent formulaire, vous renoncez par les présentes à toute exigence de préavis prévue aux alinéas 15a) et (b) de la règle de l'Association canadienne des paiements (« ACP ») H1 en ce qui concerne les débits préautorisés.** Vous garantissez que toutes les signatures requises pour l'autorisation des débits du compte CPA sont présentes dans la présente autorisation. Vous consentez à ce que tous les renseignements personnels contenus dans la présente demande soient communiqués à des tiers aux fins du traitement du CPA. Vous comprenez et acceptez également toutes les modalités.
- Vous attestez que les renseignements fournis à l'égard du compte CPA sont exacts. Vous fournirez à Fiera Capital un nouveau chèque annulé si le compte CPA est modifié.
- S'il s'agit d'un placement à des fins personnels, votre débit sera considéré comme un débit préautorisé (DPA) personnel selon la définition de l'Association canadienne des paiements. S'il est destiné à des fins professionnelles, il sera considéré comme un CPA d'entreprise. L'argent transféré entre les membres de l'ACP sera considéré comme un DPA de transfert des transferts de fonds.

Annulation de l'autorisation du CPA

La présente autorisation est permanente, mais vous pouvez la révoquer en tout temps en donnant un préavis écrit d'au moins 10 jours à Fiera Capital. Vous pouvez obtenir un formulaire d'annulation en communiquant avec votre institution financière.

Annulation du droit de paiement par Fiera Capital

Fiera Capital peut annuler votre droit de paiement par CPA :

- (a) Si les dépôts effectués par le CPA sont renvoyés sans avoir été traités. Vous devrez nous aviser par écrit pour rétablir les dépôts dans le compte par le CPA.
 - (b) Dans un délai de 10 jours, un avis écrit vous est envoyé.
- Vous avez certains droits de recours si un débit n'est pas conforme à la présente autorisation. Par exemple, vous avez le droit de recevoir un remboursement si un débit n'est pas autorisé ou ne concorde pas avec la présente autorisation CPA. Pour obtenir de plus amples renseignements sur vos droits de recours, communiquez avec votre institution financière.

4 TRANSFERT ENTRE FONDS IMAXX

☐ Rachat à partir du numéro de compte

☐ Achat dans le même compte ou numéro de compte

Quantité					Taxe d'acquisition %
☐ \$ ou ☐ Unité ou ☐ %	De Nom du fonds	Code du fonds	À Nom du fonds	Code du fonds	(frais d'acquisition initiaux seulement)
					%
					%
					%
					%
					%

Si le fonds d'où vous effectuez un transfert possède un service CPA ou un service PRS, souhaitez-vous l'appliquer au fonds auquel vous effectuez le transfert ? ☐ Oui ☐ Non

Devrions-nous continuer le service avec le fonds dont vous transférez les parts? ☐ Oui ☐ Non

Pour de plus amples renseignements, veuillez joindre une note distincte.

5 AUTORISATION ET SIGNATURE

En signant le présent formulaire, vous autorisez Fiera Capital à acheter, à faire racheter ou à transférer des fonds de votre compte, comme il est indiqué dans les rubriques précédentes. Vous reconnaissez avoir reçu le prospectus et les états financiers courants des fonds dans lesquels vous investissez.

SIGNATURE DU TITULAIRE DU COMPTE

SIGNÉ LE (AAAA/MM/JJ)

SIGNATURE DU TITULAIRE DU COMPTE CONJOINT (LE CAS ÉCHÉANT)

SIGNÉ LE (AAAA/MM/JJ)

POUR UN USAGE REPRÉSENTATIF UNIQUEMENT

CODE DU COURTIER

CODE DU REPRÉSENTANT

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

NOM DU PROFESSIONNEL EN PLACEMENT

SIGNATURE DU PROFESSIONNEL EN PLACEMENT

(AAAA/MM/JJ)

PROVENANCE DES FONDS :

☐ Chèque payable à Corporation Fiera Capital – Chèque joint

☐ Autre

☐ Transfert de :

NOM DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE

Services aux courtiers

Siège social

CORPORATION FIERA CAPITAL

1981, avenue McGill College
Bureau 1500
Montréal, Québec H3A 0H5

1 866 323-5598 (sans frais)

Retourner le formulaire par la poste ou par télécopieur à :

CORPORATION FIERA CAPITAL

Services aux clients et traitement des transactions
a/s de RBC Services aux investisseurs et de trésorerie
Services aux porteurs de parts
155 Wellington Street West
3^e étage
Case postale 7500, succursale A
Toronto, Ontario M5V 3L3

T 1 866 462-9946 (sans frais)

F 416 955-7769

1 866 716-2977 (sans frais)

retailmarkets@fieracapital.com

www.imaxxwealth.com