BMO | Ligne d'action InvestorLine

ConseilDirect MD

AUTORISATION DE TRANSFERT DE COMPTE

Forme Claire

Veuillez retourner cette formule accompagnée du plus récent relevé du compte que vous désirez transférer à BMO Ligne d'action

A AUTORISATION

Je vous autorise (nous vous autorisons) a transférer mon (notre) compte établi auprès de vous a mon (notre) Compte BMO Ligne d'action :

Nom de l'institution d'où le compte est transfert _____ Addresse (Nº, rue) _____

Bureau _____ Ville Town _____ Prov. _____ Code Postal _____

Transférez mon (notre) compte :

Nº de compte _____

☐ REER ☐ REER de conjoint ☐ FERR ☐ FERR de conjoint ☐ CRI/REER imm. ☐ FRV ☐ FRRI ☐ CELIAPP

☐ Au Comptant ☐ Sur Marge ☐ CELI

À nib (notre) compte BMO Ligne d'action :

No de compte _____

☐ REER ☐ REER de conjoint ☐ FERR ☐ FERR de conjoint ☐ CRI/REER imm. ☐ FRV ☐ FRRI ☐ CELIAPP

☐ Au Comptant ☐ Sur Marge ☐ CELI

De la façon indiquée ci-dessous :

☐ Le compte dans sa totalité en espèces **(tous les placements doivent etre liquides par le(s) titulaire(s) de compte et convertis en espèces avant le transfert)**

☐ Le compte dans sa totalité en nature **(tous les placements doivent être transfères dans leur forme actuelle) Remarque : Dans le cas d'un régime comportant des fonds d'investissement et des CPG, soyez très précis puisque certaines restrictions peuvent s'appliquer au transfert de certains de ces placements. Veuillez communiquer avec le bureau BMO Ligne d'action de votre région pour plus de précisions.**
Veuillez annuler tous les ordres en attente pour le compte ci-dessus ainsi que tout plan pre-autorise.

De la Facon indiquée ci-dessous :

☐ Les titres ci-dessous:

Quantité	Description du titre	Quantité	Description du titre	Quantité	Description du titre

☐ Les montants énumères:

CA: En espèces _____ $ **US:** En espèces _____ $

Débit _____ $ Débit _____ $

B SIGNATURES

Pour tous les comptes :
J'autorise (nous autorisons) le transfert de mon (notre) compte et des placements s'y rapportant de la façon susmentionnée. Je comprends (nous comprenons) que dans le cas d'un transfert en espèces, la totalité ou une partie de mon (notre) compte devra être liquidée, et qu'il m'incombe (nous) de fournir les instructions de liquidation nécessaires et de régler tous les frais applicables. Je reconnais (nous reconnaissons) que certains transferts peuvent prendre plusieurs semaines, selon les démarches faites par autre institution financière. Les intérêts commencent à courir, conformément aux conditions du placement choisi, des réceptions du transfert provenant de autre instruction financier. J'autorise l'institution cédante à communiquer de l'information concernant le présent transfert à BMO Ligne d'action et à ses mandataires.
Dans le cas de comptes REER/FERR autogères seulement :
Si mon compte est un FERR, un FRV ou un FRRI, je reconnais que le cédant doit me verser le montant minimum pour l'année du transfert.

Titre _____ Nom _____ Prenom _____ Init. _____

Adresse du domicile (nº, rue) _____ Bureau _____ Ville _____ Prov. _____

Code Postal _____ Téléphone à la maison (ind. Régional et numéro) _____

NAS (exigé par l'Agence des douanes et du revenu du Canada) _____ Date d'entree en vigueur (AA/MM/JJ) _____

Signature du demandeur _____ Date (AA/MM/JJ) _____

Signature du codemandeur _____ Date (AA/MM/JJ) _____

Dans le cas de comptes REER/FERR autogérés : Cette formule remplace la formule T2033 et doit être utilisée pour toute demande de transfert de fonds en vertu de l'alinéa 146(160)(a) au 146.3 (2)(e) de la Loi de l'impôt sur le revenu du Canada. Dans le cas du transfert d'un compte FERR, FRV o FERR immobilise, le cédant doit verser au client le montant minimum pour l'année du transfert.

Rappel : Veuillez soumettre cette formule accompagnée d'une copie de votre plus récent relève fourni par l'institution cédante.

« BMO (médaillon contenant le M souligné) » est une marque déposée de la Banque de Montréal, utilisée sous licence. BMO Ligne d'action Inc. est une filiale en propriété exclusive de la Banque de Montréal. ConseilDirect est un produit de BMO Ligne d'action Inc. ConseilDirect n'offre pas de services de gestion de portefeuille fournis par un gestionnaire de portefeuille. Le client prend ses propres décisions de placement et gère lui-même son portefeuille de placement. ConseilDirect n'offre pas de comptes gérés sous mandat discrétionnaire.
Membre – Fonds canadien de protection des épargnants et Membre de l'Organisme canadien de réglementation des investissements.

C CODEMANDEUR le échéant

Titre _____ Nom _____ Prénom _____ Init. _____

NAS (exigé par l'Agence des douanes et du revenu du Canada) _____

D INSTRUCTIONS pour le transférant (à l'usage du bureau seulement)

Veuillez retourner ce formulaire accompagne de votre cheque et tout autre document relatif au transfert au bureau BMO Ligne d'action sélectionné (numéro sans frais 1 844-274-3762).

BMO InvestorLine, Transit 3973, First Canadian Place, 100 King St. W., Floor B1, Toronto, Ontario, M5X 1H3

Transferts en espèces :
Dans le cas de comptes REER et FERR autogérés, veuillez envoyer ce formulaire et le chèque au bureau BMO Linge d'action sélectionné ci-dessus.

Pour tous les types de comptes des participants de FundServ, veuillez établir les demandes de transfert en espèces par l'entremise du service Fundserv A $M à l'aide du code 9185.

Transferts en nature :
Dans le cas de comptes REER et FERR autogérés, veuillez-vous inscrire auprès de notre agent des transferts, BMO Nesbitt Burns en fiducie pour votre <nº de compte BMO Ligne d'action>. Courtier N º9185, repr. N º _____ FINS T009 / DTC 5043, CUID NTDT.

Dans le cas de coptes de placement, veuillez-vous inscrire auprès de notre agent des transferts, BMO Nesbitt Burns, courtier no 9185, repr. Nº _____ FINS T009 / DTC 5043, CUID

E CÉDANT (à l'usage du bureau seulement)

Danse le cas de comptes enregistres, remplir cette section.

Montant transféré (du REER ou du FERR indique ci-dessus) : _____ $

Un conjoint a versé des cotisations à ce régime : ☐ **Oui** ☐ **Non**

Si oui, NAS du conjoint cotisant :
(exigé par l'Agence des douanes et du revenu du Canada) _____

Titre _____ Nom _____ Prénom _____ Init. _____

☐ Fonds immobilisés ☐ Verifier si l'institution doit obtenir une copie ☐ Sans objet

$ _____ Du montant indique sont constitués de prestations immobilisées. Ces fonds doivent continuer d'être administres comme des fonds immobilises tel qu'il stipule par (cocher une case)

☐ La Loi sur les normes de prestation de pension fédérale ou ☐ une loi provinciale

Veuillez indiquer quelle province régit les fonds immobilises _____.

Signature d'une personne autorisée _____

Titre ou bureau _____ Date (AA/MM/JJ) _____

F CESSIONNAIRE (à l'usage du bureau seulement)

Nous acceptons la demande ci-dessus visant le transfert direct de biens. Lorsque nous aurons reçu les biens, nous les créditerons au rentier ou ai participant en vertu du régime ou du fonds identifie ci-dessus. Aucun reçu aux fins d'import ne sera émis à l'égard démontant transféré. Les fonds immobilises transférés en vertu de la présente autorisation seront administres conformément aux lois applicables indiqués ci-dessus. Tout transfert subséquent de fonds immobilises devra être achemine vers une autre institution qui continuera d'administrer le régime conformément aux lois applicables susmentionnées.

Signature d'une personne autorisée _____

Titre ou bereau _____ Date (AA/MM/JJ) _____