NATIXIS
GLOBAL ASSET MANAGEMENT

Autorisation de transfert de placements enregistrés

(RÉR, FRR) Le présent formulaire vise les transferts de RER à RER (à l'exception des transferts attribuables à un décès), les transferts de RER à FRR et les transferts de FRR à FRR.

Attention : Les données indiquées sur ce formulaire seront peut-être numérisées et sauvegardées en format électronique. Écrire en lettres moulées dans les espaces prévus pour que l'information soit complète, exacte et lisible par ordinateur.

A: Identification du client

Prénom | Nom de famille | Initiales | Courriel

Adresse | Ville | Prov. | Code postal

Numéro d'assurance sociale | Numéro de téléphone (travail) | Numéro de téléphone (domicile)

B: Renseignements sur l'institution destinataire

NGAM Canada S.E.C.

30 Adelaide St E, Suite 1, Toronto, ON M5C 3G9
Téléphone 1-800 363-2749 ou Tél (Tor) 416 506-8403
Télécopieur 1-800 593-5630 Courriel ngam@ifdsgroup.com

N° de compte Natixis (S'il s'agit d'un nouveau compte, veuillez envoyer une demande de placement Natixis dûment remplie)

Numéro du courtier/conseiller financier | Nom du courtier | Numéro de téléphone | Nom du conseiller

Type de régime enregistré : ☐ RER ☐ RER de conjoint ☐ FRR ☐ FRR de conjoint

Instructions de placement

N° du fonds	Nom du fonds	Montant en $ ou %	% frais à l'acquisition	Frais reportés
		$ %		☐
		$ %		☐
		$ %		☐
		$ %		☐
		$ %		☐

TOTAL

C: Directives du client à l'institution cédante

Nom de l'institution cédante

Adresse | Ville | Prov. | Code postal

Numéro du compte ou du contrat du client | Numéro du régime collectif (s'il y a lieu)

Transfert : (ne cochez qu'une seule case) ☐ Au comptant* ☐ En nature seulement ☐ Tous les biens*, mais au comptant et en nature - voir la liste ci-dessous ou ci-jointe ☐ Partiel* - voir la liste ci-dessous ou ci-jointe

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

En nature ☐ | Symbole ou n° du certificat ou du contrat, ou les deux | Montant | ☐ Dollars ☐ Parts/Unités

Au comptant ☐ | Description du placement

En nature ☐ | Symbole ou n° du certificat ou du contrat, ou les deux | Montant | ☐ Dollars ☐ Parts/Unités

Au comptant ☐ | Description du placement

D: Autorisation du client

Je demande, par les présentes, que mon compte et ses placements soient transférés conformément aux directives données ci dessus.

**Si j'ai demandé un transfert au comptant, j'autorise la liquidation de la totalité ou d'une partie de mes placements et je m'engage à régler les droits, frais ou rajustements applicables.*

Signature du titulaire du compte | Date

Bénéficiaire irrévocable : Je consens au transfert de mon compte. | Date
Signature du bénéficiaire irrévocable (s'il y a lieu)

X_____ **X**_____

E: Réservé à l'institution cédante

Type de régime enregistré ☐ RER ☐ RER de conjoint* ☐ FRR ☐ FRR de conjoint* Cochez : ☐ Admissible ☐ Non admissible

* Veuillez remplir la rubrique Renseignements sur le cotisant

☐ Renseignements sur le cotisant | Prénom | Nom de famille | Numéro d'assurance sociale

Nom de la personne | Numéro de téléphone | Numéro de télécopieur

Signature autorisée | Date

Disponible en anglais. This document is available in English.

REV 03/16

Original à l'institution cédante **Exemplaire de Natixis** **Exemplaire du courtier** **Exemplaire du client**