

1. IDENTIFICATION DU CLIENT* (S.V.P., écrire en caractère d'imprimerie)

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	Nom du client :	Prénom du client :	Numéro d'assurance sociale (NAS) :
Nom de la société :		Att. :	
Adresse (N° et rue) :		Ville :	
Province :		Pays :	Code postal : Téléphone :
<input type="checkbox"/> M.* <input type="checkbox"/> Mme*	Nom du conjoint* :	Prénom du conjoint* :	NAS du conjoint* :

*Pour les comptes conjoints, indiquer le nom et le NAS de chaque détenteur.

2. IDENTIFICATION DE L'INSTITUTION CÉDANTE (qui cède les fonds)

Nom du cédant :	Téléphone :	Personne-ressource :	
Adresse (N° et rue) :	Ville :	Province :	Code postal :

3. TRANSFERT AUTORISÉ

NUMÉROS DE COMPTE CHEZ LE CÉDANT	NUMÉROS DE COMPTE CHEZ VMD	TYPE DE COMPTE	DEVISE
			<input type="checkbox"/> C\$ <input type="checkbox"/> U\$
			<input type="checkbox"/> C\$ <input type="checkbox"/> U\$

4. TRANSFERT DEMANDE

- Transfert total en argent** : l'encaisse disponible et la vente de tous les titres
- Transfert total en titres** : les titres tels quels et l'encaisse disponible
- Transfert total mixte** : l'encaisse disponible et précisez les titres en biens et ceux à vendre dans le tableau ci-dessous
- Transfert partiel** : l'encaisse à transférer _____ \$, et/ou précisez les titres en biens et/ou ceux à vendre dans le tableau ci-dessous

Description	Symbol ou cusip	Quantité	Type
			<input type="checkbox"/> en titre <input type="checkbox"/> titre à vendre <input type="checkbox"/> à échéance
			<input type="checkbox"/> en titre <input type="checkbox"/> titre à vendre <input type="checkbox"/> à échéance
			<input type="checkbox"/> en titre <input type="checkbox"/> titre à vendre <input type="checkbox"/> à échéance

Pour inscription de titres supplémentaires, veuillez joindre le formulaire V108A (Annexe : Liste des titres supplémentaires) dûment rempli et signé

5. CONSENTEMENT

Par la présente, je vous autorise à transférer à Valeurs mobilières Desjardins (VMD) mon ou mes comptes détenus à votre institution financière, conformément aux directives indiquées sur ce formulaire. J'autorise VMD à recevoir le solde, débiteur ou créateur, et tous les titres détenus dans mon ou mes comptes, y compris les titres à découvert. Les titres à découvert seront livrés contre paiement par VMD. Ces directives sont assujetties à l'approbation de mon ou mes comptes par VMD. VMD se réserve le droit de refuser certains titres.

Je révoque tous les ordres ouverts relatifs à mon ou mes comptes. Par contre, lorsqu'un transfert en argent est demandé, j'autorise que tous les ordres nécessaires soient effectués au cours du marché.

J'accepte d'acquitter tous les frais, ainsi que les écarts et les ajustements pouvant survenir dans le cadre de cette demande. J'autorise VMD à agir en mon nom pour acquitter ces sommes, qui seront par la suite déduites du solde de mon ou mes comptes. Lorsque, pour quelques motifs que ce soit, des avoirs détenus dans mon compte ne pourront être livrés à VMD, je demande que VMD soit avisé par écrit immédiatement, en identifiant les avoirs concernés ainsi que la raison justifiant votre incapacité à le livrer.

Mise en garde : VMD ne peut accepter le transfert d'un compte d'un autre courtier membre si ce compte n'est pas pourvu d'une couverture conforme aux exigences réglementaires, à moins qu'au moment du transfert, VMD ait en sa possession des fonds suffisants ou une garantie au crédit du client pour couvrir l'insuffisance dans le compte.

Veuillez nous transmettre une copie de votre plus récent relevé afin de faciliter le processus de transfert

X
Signature du client _____ Date (AAAA-MM-JJ) _____ Signature du client (compte conjoint)* _____ Date (AAAA-MM-JJ)* _____

*Pour les comptes conjoints

6. CESSIONNAIRE (qui reçoit les fonds)

Réservé à l'usage interne

Valeurs mobilières Desjardins inc. ATTN : VP GOPP-Transferts 1 Complexe Desjardins, C.P. 800, succursale Desjardins Montréal QC H5B 0B1	CUID CDS DTC Fonds d'investissement Téléphone	VMDM 5028 9356 - _____ (514) 286-5889 ou 1-877-286-5889
Signature de la personne autorisée	DIRECTION DES TRANSFERTS Titre ou fonction	Date (AAAA-MM-JJ)

NOTE 1 : qui remplit ce formulaire

Section 1 à 3	Tous les champs sont obligatoires Si le compte est conjoint : inscrire le nom, prénom et le NAS du conjoint.
Section 4	Transfert demandé : Cocher total si vous voulez la totalité du compte (encaisse et titres) Cocher un des trois choix suivants En argent = l'encaisse disponible et vente de tous les titres En titres = le compte tel quel (encaisse + titres) Mixte = l'encaisse disponible, certains titres en biens et d'autres devant être vendus (vous devez nous fournir la liste des titres en biens ainsi que ceux à vendre) Cocher partiel si vous voulez 1 ou quelques positions du compte (encaisse et/ou titres) Incrire les informations dans les espaces prévus En argent = l'encaisse disponible et/ou vente de certains titres (vous devez nous fournir la liste des titres à vendre) En titres = vous devez nous fournir la liste des titres (l'encaisse disponible peut en faire partie) Mixte = certains titres en biens et d'autres devant être vendus (vous devez nous fournir la liste des titres en biens ainsi que ceux à vendre) (l'encaisse disponible peut en faire partie)
Section 5	La signature du client et la date de la signature sont obligatoires La date de la signature peut être de plus de 6 mois, mais l'institution cédante pourrait à ce moment rejeter le transfert Si compte conjoint les 2 clients doivent signer et dater
Section 6	Cette section doit être complétée par la Direction des transferts

Définitions

Institution cédante – Institution de laquelle les biens sont transférés.

Institution cessionnaire – Institution à laquelle les biens sont transférés.

Conjoint – L'expression « conjoint » désigne les conjoints mariés et les conjoints de fait.

Encaisse – Solde monétaire disponible au compte