



1. Renseignements sur le rentier M. Mme Dr Langue de correspondance préférée Anglais ou Français

Nom de famille _____ Prénom _____ Initiale(s) _____

Adresse _____ Numéro d'assurance sociale (obligatoire) _____

Adresse _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____

N° de téléphone à la maison _____ Date de naissance (JJ/MM/AAAA) _____ Adresse électronique _____

Comptes non enregistrés – Comptes conjoints

Nom de famille _____ Prénom _____ Numéro d'assurance sociale _____

2. Renseignements sur l'institution destinataire Pour les nouveaux comptes, veuillez joindre un formulaire de Demande d'ouverture de compte EdgePoint dûment rempli.
Gestion de patrimoine EdgePoint a/s Tenue de registres, STM, CIBC Mellon N° de compte EdgePoint _____
1, rue York, bureau 900, Toronto, (ON) M5J 0B6

Type de régime enregistré REER REER de conjoint FERR FERR de conjoint CELI CRI RER immobilisé REIR FRRR FRV FRRP FRVR Non enregistré

Nom du courtier _____ N° de courtier _____ N° de compte de courtier _____

Nom du conseiller financier _____ Code du représentant _____ N° de téléphone _____

Directives d'investissement

Nom du portefeuille	N° du fonds	Montant (\$)	Montant (%)	FA %	FR
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

Directives particulières : _____

Confirmation au titre de fonds immobilisés
Gestion de patrimoine EdgePoint, à titre de mandataire de la Compagnie Trust Royal, le fiduciaire, convient d'administrer tous les fonds immobilisés transférés aux termes de la présente autorisation de transfert conformément à la législation applicable, indiquée à la section 5 ci-dessous. Tout transfert ultérieur de ces fonds immobilisés à un autre fiduciaire ou une autre institution financière devra être destiné à un autre régime enregistré, qui doit également être administré conformément à la législation du territoire indiquée à la section 5 ci-dessous. Aucun transfert de fonds immobilisés ne sera autorisé, à moins que le régime dans lequel les fonds sont transférés soit enregistré adéquatement, conformément à la législation et à la réglementation sur les pensions ainsi qu'à la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada).

3. Directives du client à l'institution se désistant

Nom de l'institution se désistant _____

Adresse _____ N° de compte du client _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Transfert (cochez une seule case) Tous en espèces* Tous les actifs*, mais une combinaison en espèces et en nature (pour les unités des fonds du portefeuille EdgePoint seulement). Voir la liste ci-dessous ou la liste ci-jointe.
 Tous en nature (pour les unités du portefeuille EdgePoint seulement) Partiels*, comme indiqué ci-dessous ou sur la liste ci-jointe.
*Veuillez consulter l'énoncé en gras dans la section Autorisation du client ci-dessous.

En nature <input type="checkbox"/>	En espèces <input type="checkbox"/>	Montant de l'investissement	N° de compte ou N° de police
		Description de l'investissement	
En nature <input type="checkbox"/>	En espèces <input type="checkbox"/>	Montant de l'investissement	N° de compte ou N° de police
		Description de l'investissement	

4. Autorisation du client
Je, soussigné(e), demande par la présente le transfert de mon compte et de ses investissements comme décrit ci-dessus. Je reconnais que tous les placements effectués dans mon RER, ou FRR, ou CELI EdgePoint doivent l'être par l'entremise d'un Courtier en valeurs inscrit et que le Courtier dont le nom figure ci-dessus agit en mon nom à titre d'agent à cet effet.
***SI JE DEMANDE UN TRANSFERT EN ESPÈCES, J'AUTORISE LA LIQUIDATION, TOTALE OU PARTIELLE, DE MES PLACEMENTS ET J'ACCEPTÉ DE PAYER TOUS FRAIS, CHARGES OU RAJUSTEMENTS APPLICABLES.**
Bénéficiaire irrévocable : Je consens au transfert du compte.

Signature du Rentier _____ Date _____ JJ/MM/AA _____
Signature du bénéficiaire irrévocable (le cas échéant) _____ Date _____ JJ/MM/AA _____

Signature du rentier/titulaire du régime (pour les comptes non enregistrés) _____

5. Espace réservé à l'usage de l'institution se désistant

Régime enregistré : REER FERR Admissible Non admissible Régime de conjoint Non Oui – si oui, remplir la section d'information sur le cotisant CELI
 CRI RER immobilisé REIR FRRR FRV FRRP FRVP Fonds immobilisés _____ \$ Lois applicable _____
 Non enregistré

Nom de famille du cotisant _____ Prénom _____ Initiale(s) _____ Date de naissance (JJ/MM/AAAA) _____ N° d'assurance sociale _____

Nom de la personne-ressource _____ N° de téléphone _____ N° de télécopieur _____

Signature autorisée _____ Date _____



E D G E P O I N T®

Portefeuilles d'EdgePoint : Référence rapide CODE DE SOCIÉTÉ GESTIONNAIRE DE FUNDSERV : EDG

PORTEFEUILLES EDGEPOINT	SÉRIE	CODE DE FONDS TVH (\$CA)	CODE DE FONDS NON TVH (\$CA)	OPTION D'ACHAT
Portefeuille mondial EdgePoint	A/A(N)	100	1001	Frais d'acquisition
	AT6/A(N)/T6	1006	10061	Frais d'acquisition
	F/F(N) F Honoraires	500 600	5001 6001	Honoraires Honoraires de conseil
	FT6/F(N)/T6 F Honoraires	5006 6006	50061 60061	Honoraires Honoraires de conseil
Portefeuille mondial de fonds de revenu et de croissance EdgePoint	A/A(N)	180	1801	Frais d'acquisition
	AT4/A(N)/T4	1804	18041	Frais d'acquisition
	F/F(N) F Honoraires	580 680	5801 6801	Honoraires Honoraires de conseil
	FT4/F(N)/T4 F Honoraires	5804 6804	58041 68041	Honoraires Honoraires de conseil
Portefeuille canadien EdgePoint	A/A(N)	108	1081	Frais d'acquisition
	AT6/A(N)/T6	1086	10861	Frais d'acquisition
	F/F(N) F Honoraires	508 608	5081 6081	Honoraires Honoraires de conseil
	FT6/F(N)/T6 F Honoraires	5086 6086	50861 60861	Honoraires Honoraires de conseil
Portefeuille canadien de fonds de revenu et de croissance EdgePoint	A/A(N)	188	1881	Frais d'acquisition
	AT4/A(N)/T4	1884	18841	Frais d'acquisition
	F/F(N) F Honoraires	588 688	5881 6881	Honoraires Honoraires de conseil
	FT4/F(N)/T4 F Honoraires	5884 6884	58841 68841	Honoraires Honoraires de conseil
Portefeuille de revenu mensuel EdgePoint	A/A(N)	118	1181	Frais d'acquisition
	F/F(N) F Honoraires	518 618	5181 6181	Honoraires Honoraires de conseil

Remarque : Pour la série F (« 5 »), les honoraires de conseil sont perçus par le courtier de votre conseiller financier et lui sont versés directement, comme le précise votre entente de rémunération à l'acte.

Pour la série F à honoraires (« 6 »), les frais de conseil sont perçus et payés directement au courtier de votre conseiller financier par EdgePoint au moyen de rachats trimestriels de vos parts du Fonds, tel que spécifié dans votre Entente sur les frais de conseil F.

La série non TVH est disponible uniquement pour les investisseurs résidant dans les provinces et territoires non participants à la TVH.

POUR NOUS CONTACTER

Service à la clientèle

Tél. : 1.866.818.8877
Télé. : 1.855.884.0493

Agence de transfert

Gestion de patrimoine EdgePoint
a/s Tenue de registres, STM, CIBC Mellon
1, rue York, bureau 900
Toronto, (ON) M5J 0B6

Siège social

Gestion de patrimoine EdgePoint
150 rue Bloor ouest, bureau 500
Toronto (ON) M5S 2X9
www.edgepointwealth.com

Tél. : 1.866.757.7207 416.963.9353
Télé. : 1.866.757.7287 416.963.5060