



Autorisation de transfert de compte non enregistré

Maîtrisez vos actions.

Disnat est une division de Valeurs mobilières Desjardins.

À : _____
 (Nom et adresse du cédant)

NOM DU CLIENT* : _____
 ADRESSE : _____

 N° d'assurance sociale* : _____

* Pour les comptes conjoints, indiquer le nom et le N.A.S. de chaque détenteur.

Par la présente, je vous autorise à transférer à Disnat mon ou mes comptes détenus à votre institution financière, conformément aux directives indiquées sur ce formulaire. J'autorise Disnat à recevoir le solde, débiteur ou crédeur, 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 Disnat. Ces directives sont assujetties à l'approbation de mon ou mes comptes par Disnat.

	NUMÉROS DE COMPTE CHEZ LE CÉDANT	NUMÉROS DE COMPTE CHEZ DISNAT	TYPE DE COMPTE	DEVISE
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____

1. Je demande le transfert **total** du compte : en biens (argent et titres)
 en argent _____, ___\$ (estimé)

2. Je demande le transfert **partiel** du compte : en titre (s) (voir ci-dessous)
 en argent _____, ___\$

Quantité	Description	Quantité	Description
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

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 Disnat 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, un titre détenu dans mon compte ne pourra être livré à Disnat, je demande que Disnat soit avisé immédiatement, en identifiant le ou les titres concernés ainsi que la raison justifiant votre incapacité à le livrer.

_____	Date	_____	Signature du client
_____	Date	_____	Signature du client (compte conjoint)

Cessionnaire :	Valeurs mobilières Desjardins inc. ATTN : CSPSAG – Transferts c.c. 1820 1 Complexe Desjardins C. P. 800, succursale Desjardins Montréal (Québec) H5B 0B1	CUID CDS DTC Fonds d'investissement Téléphone	VMDM 5028 9356-_____ (514) 286-5889 ou 1 877 286-5889
----------------	---	--	--

IMMATRICULATION DES FONDS D'INVESTISSEMENT : Toute autre information au compte ne doit pas être modifiée.

_____	Date	_____	Signature de la personne autorisée	_____	SERVICE DE GESTION DES TRANSFERTS
_____		_____		_____	Titre ou fonction