

S'il vous plaît, remplir un formulaire par famille de fonds

Code de famille du fonds Numéro de compte au fonds si existant: _____

Vous désirez adhérer au :

- Programme de prélèvements automatiques (PAC) Programme de retraits systématiques (SWP)

Options :

- Nouveau
 Modification à apporter, précisez : _____

- Annulation, précisez : _____

Immatriculation du compte du client – Compte nominé

Valeurs mobilières Desjardins inc., 1170, rue Peel, bureau 300, Montréal (Québec) H3B 0A9

Numéro de compte de courtage : _____

Type de compte

- | | | | |
|--|--|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Compte comptant | <input type="checkbox"/> REER souscripteur,
veuillez préciser le type de cotisation : | Applicable seulement pour le Programme
de retraits systématiques (SWP) : | |
| <input type="checkbox"/> CELI | <input type="checkbox"/> cotisation du rentier (détenteur du compte) | | <input type="checkbox"/> CRI |
| <input type="checkbox"/> REEE | <input type="checkbox"/> cotisation du souscripteur
(époux ou conjoint) | | <input type="checkbox"/> FERR |
| <input type="checkbox"/> REER rentier | | | <input type="checkbox"/> FRV |

1. IDENTIFICATION DU CLIENT (SVP, écrire en caractères d'imprimerie)**Si le client est un individu**

M. M^{me} Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Numéro d'assurance sociale : _____

Si le client est une société ou une entité similaire

Nom de la société : _____ Att. : _____

Numéro d'entreprise au fédéral (NE) : _____ Numéro d'entreprise au provincial : _____

Adresse résidentielle

Adresse (n° et rue) : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Province : _____ Pays : _____ Code postal : _____

VALEURS MOBILIÈRES DESJARDINS INC. DEMANDE D'ADHÉSION PLAN MENSUEL FONDS COMMUNS DE PLACEMENT

2. RENSEIGNEMENTS SUR LE COURTIER ET LE CONSEILLER EN PLACEMENT

Code de courtier: _____ Nom du courtier: _____

Code de conseiller: _____ Nom du conseiller: _____

Organisme bénéficiaire – Information de contact

 Valeurs mobilières Desjardins inc.
a/s de Service à la clientèle
1170, rue Peel, bureau 300, Montréal (Québec) H3B 0A9
Téléphone: 514 987-1749 ou 1 888 987-1749

 Desjardins Courtage en ligne
a/s de Service à la clientèle
1170, rue Peel, bureau 105, Montréal (Québec) H3B 0A9
Téléphone: 1 866 873-7103

3. CHOIX DE PLACEMENT

Famille de fonds	Code du fonds	Montant (minimum de 50 \$/fonds)	Frais à l'entrée (si applicable)
_ _ _ _			%
			%
			%
			%

Total :

4. CHOIX DE VERSEMENT (Veuillez faire parvenir votre demande 15 jours ouvrables avant le début du plan)

 Date de début du plan : _____
(AAAA-MM-JJ)

 Fréquence permise:
 Toutes les semaines
 Une fois par mois
 Tous les trimestres
 Toutes les 2 semaines
 Tous les 2 mois
 2 fois par année

 Dividendes (s'applique uniquement aux nouveaux PACs):
 Réinvestis
 En argent
 Le tout constituant un prélèvement automatique (PAC):
 Personnel/particulier
 D'entreprise

Les dividendes doivent être versés au courtier et non dans le compte bancaire du client

5. RENSEIGNEMENTS SUR L'INSTITUTION FINANCIÈRE

Code de l'institution financière	Numéro de domiciliation (transit)	Numéro de compte
_ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Nom de l'institution financière: _____

Adresse (n° et rue): _____ Bureau: _____

Ville: _____ Province: _____ Pays: _____ Code postal: _____

Réservé à l'usage des compagnies de Fonds communs de placement

Pour toute question concernant ce formulaire, veuillez communiquer avec:

6. AUTORISATION DU CLIENT**À Valeurs mobilières Desjardins et au Fonds communs de placement :**

Si la présente autorisation porte sur un programme de prélèvement automatique (**PAC**), j'accepte que le Fonds prélève le(s) montant(s) désigné(s) du compte de mon institution financière et je joins un spécimen de chèque à cet effet, comme stipulé dans la présente autorisation. Je garantis que toutes les personnes dont la signature est exigée pour le compte précité ont signé ci-dessous la présente autorisation. J'accepte d'aviser Valeurs mobilières Desjardins par écrit de tout changement ou de la résiliation de la présente autorisation **au moins quinze (15) jours ouvrables (maximum de 30 jours civils) avant** l'entrée en vigueur de la modification. Je reconnais et conviens par les présentes que je suis entièrement responsable de tous les frais engagés si un paiement ne peut être effectué pour cause d'insuffisance de fonds ou pour tout autre motif dont je peux être tenu responsable et que Valeurs mobilières Desjardins et le Fonds peuvent, à leur discrétion, rendre nulles et non avenues les présentes instructions sans préavis. J'assume l'entière responsabilité de voir à ce que les cotisations effectuées n'excèdent pas mon plafond de déduction au titre de mon régime enregistré d'épargne-retraite au sens de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada). **Dans le cas d'un REER-souscripteur, le reçu de cotisation sera émis à mon nom, mais je comprends que les PACS seront réputés être des contributions de mon conjoint aux fins des règles d'attribution.**

Si la présente autorisation porte sur un programme de retraits systématiques (**SWP**), j'autorise le gestionnaire à vendre un nombre suffisant de parts en vue de constituer le(s) paiement(s) désigné(s) dans la présente autorisation après imputation des frais de rachat applicables. Le paiement est obligatoirement déposé **à mon compte chez Valeurs mobilières Desjardins.**

Si la présente autorisation porte sur un programme de souscription préautorisé au Fonds, je comprends que je ne recevrais qu'une seule fois l'aperçu du Fonds, soit lors de la souscription initiale effectuée en vertu du programme. À ma demande expresse, j'ai le droit de recevoir sans frais le dernier aperçu du Fonds déposé. Je comprends qu'il m'est possible d'avoir accès en tout temps au dernier aperçu du Fonds déposé via le site Internet de SEDAR à l'adresse www.sedar.com ou via le site Internet dudit Fonds.

En outre, je comprends que je ne bénéficie pas d'un droit de résolution en vertu de la législation en valeurs mobilières relativement aux souscriptions de titres de l'organisme de placement collectif (« OPC ») effectuées ultérieurement dans le cadre du programme. Toutefois, je conserve un droit d'action si le prospectus ou tout autre document qui y est intégré par renvoi contient de l'information fautive ou trompeuse.

De plus, Valeurs mobilières Desjardins se réserve le droit de facturer des frais de 25,00 \$ lorsque le débit préautorisé ne peut être effectué en raison d'une insuffisance de fonds (ou tel que convenu dans le présent accord). Par conséquent, si une telle situation se présente, j'autorise Valeurs mobilières Desjardins à procéder au débit de ces frais dans mon compte bancaire, lequel débit peut être effectué à part ou ajouté au prochain prélèvement automatique (PAC), tel que défini ci-dessus.

J'ai certains droits de recours s'il arrive qu'un débit ne soit pas conforme au présent accord. Par exemple, j'ai le droit de recevoir le remboursement de tout prélèvement automatique (PAC) qui n'est pas autorisé ou n'est pas conforme aux conditions du présent Accord de prélèvement automatique (PAC). Pour obtenir plus d'information sur mes droits de recours, un spécimen de formulaire d'annulation ou de l'information additionnelle sur les droits d'annulation de cette autorisation, je peux communiquer avec mon institution financière ou visiter www.cdnpay.ca.

Je peux mettre fin en tout temps au programme de souscription préautorisé au Fonds. Le fait de révoquer la présente autorisation assortie d'instructions n'a aucune incidence sur les autres conventions conclues entre nous. La présente autorisation ne prend pas effet tant qu'elle n'est pas acceptée par le siège social de Valeurs mobilières Desjardins.

J'accuse réception d'une copie de cet accord et je renonce à toute autre confirmation avant le premier paiement.

_____	X _____	_____
Nom du demandeur	Signature du demandeur	Date (AAAA-MM-JJ)
_____	X _____	_____
Nom du codemandeur s'il s'agit d'un compte conjoint ou Nom du souscripteur	Signature du codemandeur s'il s'agit d'un compte conjoint ou Signature du souscripteur	Date (AAAA-MM-JJ)

Réservé à l'usage du service de Fonds communs de placement de Valeurs mobilières Desjardins_____
Date (AAAA-MM-JJ)