

CÉDANT (client qui cède son(s) titre(s))	CESSIONNAIRE (client qui reçoit le(s) titre(s))
Je, soussigné(e), cède le(s) titre(s) onéreux suivant(s) _____	À _____
Nom complet du cédant (en caractères d'imprimerie) _____	Nom complet du cessionnaire (en caractères d'imprimerie) _____
Numéro de compte du cédant _____	Numéro de compte du cessionnaire _____

DÉCLARATION DU CÉDANT

Je certifie que la présente opération hors marché (titres cotés en bourse) ne comporte pas de changement de propriété économique. Je déclare recevoir en contrepartie un montant à titre onéreux de la part du cessionnaire. Je soussigné(e), le cédant, donne instructions à Valeurs mobilières Desjardins d'effectuer une opération hors marché sur les valeurs mentionnées ci-dessous. J'assume toute responsabilité liée à cette déclaration.

DESCRIPTION DU TRANSFERT

Établissement du prix de l'opération hors marché : Le prix de l'opération hors marché pour les titres cotés en bourse est établi entre le plus haut et le plus bas prix d'exécution du jour correspondant à la date de la signature du présent formulaire par le client. Si cette signature est faite en dehors des jours ouvrables, le prix est établi en fonction du prix de fermeture du jour ouvrable précédant la date de la signature du client.

Description du (des) titre(s)	No IBM	Quantité	Prix du titre	Prix total (Qté X Prix du titre)	Commission *

TYPE DE TRANSFERT

- entre un particulier et sa société en propriété unique (joindre le registre des entreprises du Québec (REQ))
 entre deux sociétés qui ont les mêmes actionnaires et dans les mêmes proportions (joindre REQ, VD162, VD139)

CIRCONSTANCE DU TRANSFERT

Quelles sont les circonstances expliquant la présente demande d'opération hors marché? _____

La présente demande est-elle une situation isolée pour le cédant? _____

Y a-t-il eu de telles demandes au cours des 24 derniers mois? Si oui, donner les détails. _____

SIGNATURES

Signature du Cédant _____	Date (AAAA-MM-JJ) _____
Signature du Cessionnaire _____	Date (AAAA-MM-JJ) _____
Signature du Conseiller ou Représentant en placement _____	Date (AAAA-MM-JJ) _____
Signature du Directeur de succursale _____	Date (AAAA-MM-JJ) _____

Je confirme l'exactitude du prix de l'opération hors marché

Signature du Conseiller conformité responsable de l'approbation _____ Date (AAAA-MM-JJ) _____

*Une commission est imputée sur la transaction et un avis d'exécution est transmis au client.