



**DEMANDE DE TRANSFERT ÉLECTRONIQUE DE FONDS
RELATIVE AU PAIEMENT DE LA RENTE POUR COMPTE CONJONT**

NO. DE LA PERSONNE RETRAITÉE:	RÉGIME DE RETRAITE	NOUVEAU CHANGEMENT <input type="checkbox"/>
NOM:	PRÉNOM(S):	<input type="checkbox"/>
ADRESSE:		
VILLE:	PROVINCE:	CODE POSTAL:
NO. D'ASSURANCE SOCIALE:		

J'AUTORISE ET J'INSTRUIS LA COMPAGNIE DE SERVICES DE TITRES CIBC MELLON (CIBC MELLON) DE DÉPOSER OU CAUSE À ÊTRE DÉPOSÉ DANS MON COMPTE À L'INSTITUTION FINANCIÈRE SUIVANTE TOUS LES VERSEMENTS FUTURS DE RENTE, À LEUR DATE D'ÉCHÉANCE PAR LE BIAIS DE TRANSFERT ÉLECTRONIQUE DE FONDS:

NOM DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE	
NO. DU COMPTE	TYPE DE COMPTE

VEUILLEZ FOURNIR UN SPÉCIMEN DE VOTRE CHÈQUE PORTANT LA MENTION "ANNULÉ" OU DEMANDER À VOTRE INSTITUTION FINANCIÈRE DE REMPLIR LA PARTIE CI-DESSOUS:

CETTE PARTIE DOIT ÊTRE REMPLIE PAR L'INSTITUTION FINANCIÈRE		
NO. DE L'INSTITUTION	NO. DE SUCCURSALE	NO. DE COMPTE
ADRESSE		
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
CONTRÔLE DE LA SUCCURSALE		
_____ SIGNATURE ACCRÉDITÉE DE LA SUCCURSALE		_____ DATE

RECONNAISSANCE ET CONSENTEMENT

J'ACCEPTÉ ET JE RECONNAIS:

1. QUE TOUS LES VERSEMENTS EFFECTUÉS APRÈS MON DÉCÈS OU PAR ERREUR DE MON VIVANT SONT DES VERSEMENTS DE FONDS EN FIDUCIE ET DEVANT Y ÊTRE GARDÉS EN FAVEUR DU RÉGIME DE RETRAITE SUSMENTIONNÉ;
2. QUE JE DOIS AVISER MON EMPLOYEUR OU CIBC MELLON DE TOUT CHANGEMENT AUX RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU COMPTE SUSMENTIONNÉ;
3. QUE JE PEUX RÉVOQUER OU MODIFIER CES INSTRUCTIONS PAR ÉCRIT, EN TOUT TEMPS, ET QUE CES CHANGEMENTS ENTRERONT EN VIGEUR DÈS LEUR RÉCEPTION PAR CIBC MELLON.

SIGNATURE DU CLIENT

DATE

S'IL VOUS PLAÎT RETOURNEZ CE FORMULAIRE À:
COMPAGNIE DE SERVICES DE TITRES CIBC MELLON
PRESTATIONS DE RETRAITE
C.P. 5858, STATION B
LONDON, ON N6A 6H2

NUMÉROS SANS FRAIS:
AU CANADA (ANGLAIS) 1-800-565-0479
AU CANADA (FRANÇAIS) 1-800-268-1629
DES ÉTATS UNIS 1-800-263-4497
TÉLÉCOPIEUR 1-800-678-0760