

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT (DONATEUR)

N° DE COMPTE DU PROGRAMME PHILANTHROPIQUE

NOM DE FAMILLE

PRÉNOM

ADRESSE

VILLE

PROVINCE/TERRITOIRE

CODE POSTAL

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE

TÉLÉPHONE (DOMICILE)

TÉLÉPHONE (TRAVAIL)

2. TRANSFERT DE

NUMÉRO DE COMPTE

TYPE DE COMPTE (COCHEZ UNE CASE) :

COMPTE PRÊTE-NOM

COMPTE EN NOM PROPRE

INSTITUTION CÉDANTE

ADRESSE DE L'INSTITUTION CÉDANTE

VILLE

PROVINCE/TERRITOIRE

CODE POSTAL

NUMÉRO DE LA PERSONNE-
RESSOURCE DE L'INSTITUTION CÉDANTE

NUMÉRO DE TÉLÉCOPIEUR
DE L'INSTITUTION CÉDANTE

J'autorise la Fondation à communiquer en mon nom avec l'institution cédante afin de favoriser un transfert efficace.

3. TRANSFERT À

POUR LES LIVRAISONS EN COMPTE, UTILISER L'IDUC POUR LES TRANSFERTS NON-ATON UNIQUEMENT : LAUR OU DTC : 5001

B2B10205334

NUMÉRO DE COMPTE

B2B BANQUE SERVICES DE VALEURS MOBILIÈRES INC.

NOM DE L'INSTITUTION DESTINATAIRE

199, RUE BAY BUREAU 600

C.P. 279, SUCC. COMMERCE COURT

ADRESSE

TORONTO

ADRESSE

ON

PROVINCE/TERRITOIRE

M5L 0A2

CODE POSTAL

4. TITRES TRANSFÉRÉS

À partir du compte susmentionné, je transfère (cliquez une case) :

L'intégralité des titres, en nature

Certains titres, en nature (tels que décrits ci-dessous ou sur la liste ci-jointe)

Des liquidités

Les titres doivent être transférés à la Fondation en nature et ne doivent pas être liquidés par le donateur.

Pour assurer une livraison sécuritaire des documents, nous suggérons que tout certificat physique original et la procuration (irrévocable) pour le transfert et la vente d'actions/obligations dûment signée et datée soient envoyés dans des enveloppes séparées. Les certificats doivent être envoyés directement à la Fondation par messagerie assurée.

Symbole, code FAS, numéro CUSIP, code de fonds ou numéro de certificat	Description du placement	Fonds communs		Actions Nombre d'actions	Certificat ci-joint
		Valeur en dollars	OU		
		\$			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		\$			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		\$			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

5. AUTORISATION

Par la présente, je demande et autorise le transfert de mon compte et/ou de mes placements tel que décrit ci-dessus.

SIGNATURE AUTORISÉE DU TITULAIRE/DONATEUR (OBLIGATOIRE)

SIGNATURE AUTORISÉE DU TITULAIRE/DONATEUR CONJOINT (OBLIGATOIRE)

NOM DU COURTIER

NOM DU CONSEILLER

N° DE COURTIER

N° DE CONSEILLER

DATE

SCEAU DE GARANTIE DE SIGNATURE AUTORISÉE (OBLIGATOIRE)
RÉSERVÉ AU SIÈGE SOCIAL

Vous pouvez aussi nous envoyer ces renseignements par télécopieur au 1-866-766-6623.

Fondation de philanthropie stratégique (la « Fondation »)

Numéro d'enregistrement auprès de l'Agence du revenu du Canada : 802678748RR0001