

Directives pour un régime systématique

Régime de prélèvement automatiques (RPA), plan de retraits systématiques (PRS), paiements de FRR systématiques (PFS) et retenue sur la paie pour un RER collectif

Renseignements sur l'investisseur

Nom de l'investisseur _____ Numéro d'assurance sociale _____ N° d'investisseur PNE _____
 Nom de l'investisseur conjoint _____ Numéro d'assurance sociale _____

Type de régime et numéro (faire un choix)

N° de nominée _____ N° de compte de client d'PNE _____ Code d'intermédiaire _____ / _____

Type de compte (faire un choix)

Non enregistré

Individuel Conjoint avec droit de survie
 Corporation En fiducie pour _____
 Fiducie officielle Autre _____
 Succession

Enregistré

RÉR Individuel RÉR conjoint/conjoint de fait
 FRR Individuel FRR conjoint/conjoint de fait
 CRIF/REER immobilisé/REIR FRV/FRRI/FRVR
 REE collectif FRRP CELI

Type de transaction

Faire un choix: RPA - Transferts de fonds PRS PFS Retenue sur la paie d'un RÉR collectif

Type ¹	Nom du fonds	Code de fonds	Montant \$	Frais ² FI %	Brut (PRS)	Net (PRS)	Fréq ³	En vigueur (mm/jj/aa)
		NWT		%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		NWT		%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		NWT		%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		NWT		%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		NWT		%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

¹Type: Commencer, Arrêter, Modifier

²Frais : S'il s'agit de frais initiaux (FI), ajoutez le % de FI, sinon laissez le champ vide.

³Fréquence: H=Hebdomadaire; DS=Aux deux semaines, M=Mensuelle; T=Trimestrielle; S=Semestrielle; A=Annuelle.

Notes : _____

Renseignements bancaires

Origine des fonds : Chèque annulé joint Lettre de confirmation

Directives de paiement : Chèque fait au client VEF à l'institution financière en dossier (si nouveau, veuillez remplir un formulaire de VEF)
 Réacheminez à :

Nom de l'Institution financière _____ Adresse _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____

Autorisation de l'investisseur

Je confirme que ces transactions sont compatibles avec mes besoins et mes objectifs d'investissement. Si je retire des fonds de mon compte, il est entendu que ces fonds peuvent faire l'objet de frais de vente et/ou d'administration à verser à Placements NordOuest & Éthiques S.E.C. Si je déduis des fonds d'un FRR, il est entendu que des impôts seront retenus en vertu de la Loi de l'impôt sur le revenu du Canada.

J'autorise Placements NordOuest & Éthiques S.E.C. (PNESEC) et l'institution financière désignée (ou toute autre institution financière que je peux désigner en tout temps) à prélever de mon compte, selon mes directives, des montants réguliers, de façon récurrente. Dans éventualité où cette autorisation est donnée pour des échanges de fonds par prélèvement préautorisé qui exige un traitement au moyen d'un système de compensation, il vous sera possible de contester un prélèvement préautorisé dans les conditions suivantes :

- a) le prélèvement préautorisé n'a pas été effectué en vertu de cette autorisation;
- b) cette autorisation a été annulée.

Par conséquent, je reconnais qu'à des fins de remboursement, je dois rédiger une déclaration affirmant que la condition a) ou b) s'applique et la présenter à la succursale de l'institution financière détenant le compte dans les 90 jours civils suivant la date à laquelle le prélèvement préautorisé visé a été enregistré au compte.

X _____
Signature de l'investisseur

X _____
Signature de l'investisseur conjoint

_____ Date (mm/jj/aaaa)

_____ Nom du représentant

_____ Signature du représentant

_____ Code de courtier/représ.

Le directeur de la conformité de la succursale confirme que les transactions ci-dessus sont appropriées à(aux) l'investisseur(s).

_____ Signature du directeur de la conformité de la succursale

_____ Date (mm/jj/aaaa)