

A

AUTORISATION DU DEMANDEUR

Jautorise (nous autorisons) :

Nom de l'institution d'où le compte est transféré

| | |
|--------------------------------|--------|
| Adresse (n ^o , rue) | Bureau |
|--------------------------------|--------|

| | | |
|-------|----------|-------------|
| Ville | Province | Code postal |
|-------|----------|-------------|

à transférer mon (notre) compte :

au comptant sur marge d'options sur marge et à découvert

N^o de compte

à mon (notre) compte BMO Ligne d'action :

au comptant sur marge d'options sur marge et à découvert

N^o de compte

de la façon indiquée ci-dessous :

- le compte dans sa totalité en espèces (tous les placements doivent être liquidés par le(s) titulaire(s) de compte et convertis en espèces avant le transfert).
- le compte dans sa totalité en nature* (tous les placements doivent être transférés dans leur forme actuelle).
 Remarque : Dans le cas d'un régime comportant des fonds d'investissement et des CPG, soyez très précis, puisque certaines restrictions peuvent s'appliquer au transfert de certains de ces placements. Pour plus de détails, veuillez communiquer avec BMO Ligne d'action. Veuillez annuler tous les ordres ouverts pour mes (nos) comptes qui se retrouvent dans vos registres ainsi que tous mes (nos) programmes de cotisation automatique.

Dans le cas d'un transfert partiel :

Les titres énumérés ci-dessous :

| Quantité | Description du titre |
|----------|----------------------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Les montants énumérés ci-dessous :

| | | |
|----------------|-------|----|
| \$ CA : Crédit | _____ | \$ |
| Débit | _____ | \$ |
| \$ US : Crédit | _____ | \$ |
| Débit | _____ | \$ |

* Pour les transferts en nature - veuillez vous inscrire auprès de notre agent des transferts, BMO Nesbitt Burns, courtier 9185, repr. n^o _____ FINS T009 / DTC 5043, CUID NTDT.

B

RENSEIGNEMENTS SUR L'ORGANISME ou l'entreprise

Raison sociale de l'entreprise ou de l'organisme

Type d'entreprise

| | |
|----------------|--------|
| Adresse légale | Bureau |
|----------------|--------|

| | | |
|-------|----------|-------------|
| Ville | Province | Code postal |
|-------|----------|-------------|

| | | | |
|-------|-----|--------|-------|
| Titre | Nom | Prénom | Init. |
|-------|-----|--------|-------|

| | |
|--------------------------------|--|
| Titre de la personne-ressource | N ^o de téléphone (ind. rég., no, poste) |
|--------------------------------|--|

C

Je reconnais (nous reconnaissons) que certains transferts peuvent prendre plusieurs semaines, selon les démarches faites par l'autre institution financière. Les intérêts commencent à courir, conformément aux conditions du placement choisi, dès réception du transfert provenant de l'autre institution financière.

SIGNATURES

| | |
|--|--------------------------------|
| Signature de l'agent négociateur autorisé (1) _____ | Date (jour, mois, année) _____ |
| Signature de l'agent négociateur autorisé (2) _____ | Date (jour, mois, année) _____ |
| Date d'entrée en vigueur de la demande (jour, mois, année) _____ | |

D

Veuillez inclure le plus récent relevé du compte que vous désirez transférer et l'envoyer à l'adresse suivante :

VEUILLEZ RETOURNER CETTE FORMULE

BMO Ligne d'action Inc.
 Transit 3973
 First Canadian Place
 100 King St. W., Floor B1
 Toronto, Ontario
 M5X 1H3
 Sans frais : **1 888 776-6886**

À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

Instructions particulières :

Transférer à : _____

M009 T009 V012