

**A**

AUTORISATION DU DEMANDEUR

**J'autorise (nous autorisons) :**

Nom de l'institution d'où le compte est transféré		
Adresse (n <sup>o</sup> , rue)		Bureau
Ville	Province	Code postal

**à transférer mon (notre) compte :**

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

N<sup>o</sup> de compte

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

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

N<sup>o</sup> 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. no \_\_\_\_\_, 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 <sup>o</sup> de téléphone (ind. rég., no, poste)	

