

**Enregistrement du compte**

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
 Numéro de compte BMO Ligne d'action      Numéro de compte de la société de fonds  
 (À remplir par BMO Ligne d'action dans le cas d'un nouveau client)      d'investissement (le cas échéant)

**Enregistrement du prête-nom**

BMO Nesbitt Burns Inc.  
 Attn: Mutual Funds Department  
 1 First Canadian Place  
 12th Floor, P.O. Box 150  
 Toronto, Ontario M5X 1A1

**Courtier 9185 / Repr.**

**Type de compte**

Compte de placement     REER     REER de conjoint     FERR (pour les PRA seulement)

**Remarque :** En raison des limites du système, seuls les programmes d'achat conjoints peuvent être inscrits dans les comptes de conjoint.

**Renseignements sur le titulaire de compte (Nom et Adresse du client)**

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
 Nom du demandeur      Prénom du demandeur      N° d'assurance sociale

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
 Nom du codemandeur      Prénom du codemandeur      N° d'assurance sociale

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
 Adresse

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
 Ville      Province      Code postal

(\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|)  
 N° de téléphone à domicile      N° de téléphone au travail

**Veillez indiquer s'il s'agit d'un :**  Programme d'achat automatique (ACHAT)     Programme de retraits automatiques (VENTE)

**Directives de placement**

Une demande distincte est requise pour chaque société de fonds d'investissement.

Nom du fonds (fonds approuvés par BMO Ligne d'action seulement)	Numéro du fonds	Montant (Min. : 100 \$ par fonds) \$
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

A l'usage du bureau eulement	
FE	DSC
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

**Date de début** (le 1<sup>er</sup> ou le 15 du mois) : \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|      **Fréquence :**  Mensuelle     Trimestrielle     Semestrielle     Annuelle  
 Jour / Mois / Année

**Dividendes :** J'autorise par les présentes que mes/nos dividendes soient :  Réinvestis     Versés en espèces

**Remarque :** La date de début et la fréquence sont assujetties au calendrier d'achat et de rachat de la société de fonds d'investissement.

**Renseignements bancaires**

**Type de compte :**  Épargne     Chèques (annexez un chèque portant la mention NUL)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
 Nom de l'institution financière      Adresse

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
 Ville      Province      Code Postal

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
 Numéro de compte      Numéro de banque      Numéro de domiciliation

**Autorisation :** la personne soussignée confirme avoir reçu et accepté les conditions de cette autorisation décrites au verso de la présente formule.

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
 Signature du client      Signature du client (compte conjoint)      Jour / Mois / Année

**À l'usage du bureau seulement :**      (\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|)  
 Signataire autorisé de BMO Ligne d'action (en lettres moulées)      Numéro de téléphone de la succursale

™ Marque de commerce déposée de la Banque de Montréal, utilisée sous licence. BMO Ligne d'action Inc. est une filiale en propriété exclusive de Bank of Montreal Holding Inc. Membre du FCPE et l'ACCOVAM.

## CONDITIONS

« *BMO Ligne d'action* » signifie *BMO Ligne d'action Inc.* et son représentant *BMO Nesbitt Burns Inc.*

J'autorise (Nous autorisons) la société de gestion et l'institution financière nommée au verso à accepter les directives de BMO Ligne d'action, telles qu'indiquées en mon/notre nom pour effectuer des transferts électroniques de fonds de mon/notre compte de l'institution financière à mon/notre compte de placement dans le cas d'un programme d'achat automatique (PAA) ou pour créditer mon (notre) compte BMO Ligne d'action dans le cas d'un programme de retraits automatiques (PRA).

La société de gestion et BMO Ligne d'action n'engagent aucune responsabilité pour l'omission à déduire un montant donné, même si cette omission entraîne un préjudice de quelque nature que ce soit.

Je peux (Nous pouvons) résilier la présente autorisation en remettant un préavis écrit de 15 jours ouvrables à BMO Ligne d'action. Tout changement concernant les renseignements sur le compte fournis dans la présente autorisation doit être communiqué 15 jours ouvrables avant la prochaine date du débit préautorisé. Le traitement de chaque versement s'effectuera de la même façon que si j'avais (nous avons) personnellement tiré un chèque vous autorisant à payer le montant tel qu'indiqué et à débiter mon (notre) compte à l'institution financière de ce montant.

Je conviens (Nous convenons) que la société de gestion et/ou BMO Ligne d'action peuvent exiger des frais administratifs en cas de provision insuffisante (NSF).

En contrepartie de l'acceptation et du respect de la présente autorisation et directive, je renonce (nous renonçons) par les présentes à toute notification des transactions susmentionnées et confirme (confirmons) toutes les transactions effectuées jusqu'ici et à partir de maintenant. BMO Ligne d'action n'engage aucune responsabilité pour tout préjudice subi par moi (nous) relativement aux débits visés par la présente autorisation et directive, y compris, notamment, toute perte d'intérêts, toute pénalité en vertu de la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada) ou tout autre préjudice attribuable au respect ou à un retard à respecter la présente autorisation et directive ou en résultant de quelque façon que ce soit. Je conviens (Nous convenons) d'indemniser et de tenir à couvert BMO Ligne d'action et la société de gestion de toute responsabilité et je verserai (nous verserons) rapidement à BMO Ligne d'action et à la société de gestion, sur demande, le montant de toute perte, tout dommage, toute responsabilité et tout autre préjudice et tout frais y compris les frais juridiques, engagés par BMO Ligne d'action et la société de gestion et découlant du respect de la présente autorisation et directive.

La présente autorisation et directive, ainsi que l'engagement d'indemniser stipulé aux présentes sont permanentes et demeurent en vigueur jusqu'à ce que je (nous) les révoque (révoquions) au moyen d'un avis écrit adressé et livré à BMO Ligne d'action et à la société de gestion. Toutefois, cette révocation n'aura aucune incidence sur toute responsabilité résultant de transactions entreprises antérieurement à cette révocation, ni sur l'exonération de responsabilité et engagement d'indemniser concernant de telles transactions. La révocation de la présente autorisation n'a aucune incidence sur toute autre convention en vigueur entre nous.

La présente autorisation et directive ne prend effet qu'une fois acceptée par BMO Ligne d'action et la société de gestion.

---

Veillez retourner ce formulaire à :

BMO Ligne d'action Inc.  
No de domiciliation 3973  
First Canadian Place  
100 King Street West, Floor B1  
Toronto (Ontario)  
M5X 1H3  
Sans frais : 1 888 776-6886