

**AUTORISATION D'UN TRANSFERT DE COMPTE NE VISANT PAS UN PARTICULIER**

**À l'usage du bureau seulement**

Nom du PF / DSF:

Numéro de téléphone  
du PF / DSF:

Adresse de courriel du PF / DSF:

**A** **AUTORISATION DU DEMANDEUR**

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

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

Adress  
(N°, rue)

Bureau

Ville

Province

Code  
Postal

**à transférer mon (notre) compte**

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

N° de  
compte

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

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

N° 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° 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° de  
téléphone

Ext.

## C SIGNATURES

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.

Signature de l'agent  
négociateur autorisé (1)

Date  
(AA/MM/JJ)

Signature de l'agent  
négociateur autorisé (2)

Date  
(AA/MM/JJ)

Date d'entrée en vigueur de la  
demande (AA/MM/JJ)

## D VEUILLEZ RETOURNER CETTE FORMULE

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

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

## E À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

Transférer à:

M009

T009

V012