



Une seule méthode requise
 Copie par télécopieur
 Copie par poste/messager

Prêts Investissement/Comptes Autogérés Formulaire d'Instructions Switch

Numéro de télécopieur: 416.947.9476 ou 1.866.941.7711
 130, rue Adelaide Ouest, bureau 200
 Toronto, (Ontario) M5H 3P5

Numéro de compte B2B Trust : NUMÉRO DE COMPTE

Instructions : ____ de ____

1. Renseignements sur le courtier/conseiller

Numéro de courtier	Nom de courtier
Numéro de conseille	Nom du conseiller (Nom de famille, prénom)

2. Renseignements sur le(s) détenteur(s)

Nom de famille	Prénom	Initiale
Nom de famille du codétenteur (si applicable)	Prénom du codétenteur	Initiale

3. Instructions de transfert

switch de			switch à					
Code du fonds	Numéro de compte du fonds commun de placement	Montant en \$ ou unités ou %	→	Montant en \$ ou unités ou %	Code du fonds	Numéro de compte du fonds commun de placement	Frais initiaux	Numéro de commande
			→					
			→					
			→					
			→					
			→					
			→					
			→					
			→					
			→					
			→					
			→					
			→					
			→					
			→					
			→					
			→					

4. Renseignements supplémentaires/Autres instructions/Instructions de distribution

5. Signatures et autorisations

Le(s) soussigné(s) autorise(nt) l'exécution des transactions susmentionné.		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 50px; text-align: center; padding: 5px;">Confirmation de signature</div>	
_____ Signature du détenteur	_____ Date (jj/mm/aaaa)	Je confirme être détenteur d'un permis pour la distribution du produit souhaité par le client dans la province de résidence de ce dernier.	
_____ Signature du codétenteur (si applicable)	_____ Date (jj/mm/aaaa)	_____ Signature du conseiller	_____ Date (jj/mm/aaaa)

