

DIRECTIVES POUR REMPLIR LE FORMULAIRE

RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS

Le formulaire doit être rempli au complet pour pouvoir être traité. Ainsi, il doit être signé par tous les propriétaires d'obligations et doit indiquer les numéros de compte et/ou de régime nécessitant des changements.

**Pour votre protection, les formulaires incomplets ou qui contiennent des renseignements inexacts seront rejetés.*

Les modifications seront apportées seulement aux certificats et/ou régimes indiqués sur le formulaire.

Si vous avez changé de nom, vous devez remplir le formulaire de changement de nom officiel LNC(FR) et l'envoyer avec le présent formulaire **par la poste**.

QUI PEUT REMPLIR CE FORMULAIRE?

Le ou les propriétaires d'obligations;

Le ou les tuteurs légaux ou parents qui agissent au nom du propriétaire d'obligations mineur peuvent remplir le présent formulaire.

Tout représentant légal qui agit au nom du propriétaire d'obligations moyennant la présentation des documents juridiques suivants (**voir les exigences ci-dessous**) :

procuration

testament et certificat de décès ou lettres d'homologation ou d'administration.

EXIGENCES DE CERTIFICATION OU DE NOTARISATION DES DOCUMENTS JURIDIQUES

Selon la valeur des titres détenus non échus, la certification ou la notarisation des documents juridiques pourrait être exigée. Veuillez vous reporter au tableau qui suit.

Valeur nominale des titres détenus	1 000,00 \$ ou moins	De 1 000,01 \$ à 3 500,00 \$	Plus de 3 500,00 \$
Documents juridiques	Photocopies de documents non notariés	Photocopies de documents notariés ou certifiés par le tribunal	Originaux notariés ou certifiés par le tribunal

Modalités acceptables de notarisation ou de certification des documents:

- documents garantis par une institution financière canadienne agréée par la Banque du Canada ou par un membre du programme STAMP (*Securities Transfer Agents Medallion Program*) (sauf indication contraire);
- documents certifiés conformes par un commissaire à l'assermentation identifié à l'aide de son timbre et de sa signature (sauf indication contraire);
- documents notariés par un notaire identifié à l'aide de son timbre/sceau et de sa signature.

*Les demandes comportant des documents juridiques doivent être envoyées par la poste et non par télécopieur.

VEUILLEZ CHOISIR LE TYPE DE DEMANDE

	À REMPLIR
<input type="checkbox"/> Changement d'adresse.	A, B, C, D & F
<input type="checkbox"/> Modification ou inscription concernant le virement automatique.	A, B, C, E & F

Note : Si vous manquez d'espace, veuillez utiliser une autre feuille comportant les champs ci-dessous et la joindre au formulaire.
Veuillez apposer vos initiales sur toutes les feuilles annexées.

SECTION A - Choisir les numéros de compte ou de régime nécessitant une mise à jour

*Voir à la page 2 des directives.

Numéro de régime d'épargne-salaire

Date de naissance : jj/mmm/aaaa ___ / ___ / ___ Dernier montant de la cotisation \$

Numéro de compte d'Obligations d'épargne du Canada ou d'Obligations à prime du Canada

ou - Numéro de série **des obligations**

Numéro de régime de RER ou de FRR du Canada

Date de naissance : jj/mmm/aaaa ___ / ___ / ___

et - Si les cotisations au RER ont été faites par l'entremise du Programme d'épargne-salaire, fournir le : Dernier montant de la cotisation \$

SECTION B - Entrer le nom du ou des propriétaires immatriculés

Nom

Prénom Initiale(s)

Copropriétaire (le cas échéant) :

Nom

Prénom Initiale(s)

SECTION C - Entrer l'adresse ACTUELLE ou la NOUVELLE adresse

À l'attention de (le cas échéant)

Adresse (inclure n° d'app., R.R. ou case postale)

Ville Province Code postal

Téléphone (principal) - - Téléphone (autre) - -

Pays Si votre nouvelle adresse est à l'extérieur du Canada, veuillez choisir l'une des options suivantes :

Je suis résident canadien aux fins de l'impôt.

Je suis non-résident du Canada aux fins de l'impôt depuis le : (jj/mmm/aaaa) : ___ / ___ / ___

SECTION D - Inscrire L'ANCIENNE adresse (en cas de changement d'adresse seulement)

Note : Si vous n'êtes pas certain de l'ancienne adresse figurant dans nos dossiers, veuillez nous fournir toutes vos anciennes adresses sur une feuille séparée.
Veuillez apposer vos initiales sur toutes les feuilles annexées.

À l'attention de (le cas échéant)

Adresse (inclure n° d'app., R.R. ou case postale)

Ville Province Code postal

Pays Téléphone (principal) - - Téléphone (autre) - -

NOTE: N'OUBLIEZ PAS DE REMPLIR LA SECTION F - LE FORMULAIRE DOIT ÊTRE SIGNÉ PAR TOUS LES PROPRIÉTAIRES IMMATRICULÉS.

SECTION E - Modification ou inscription relative au virement automatique ou à l'encaissement

Joindre un « CHÈQUE PERSONNALISÉ ANNULÉ » au formulaire.

Note : Le compte bancaire (chèque) doit être établi au nom de TOUS les propriétaires de la ou des obligations.

Si vous n'avez pas de chèque personnalisé annulé, les champs 1-5 ci-dessous doivent être remplis.
L'institution financière doit apposer le timbre de leur succursale dans le champ 5 une fois que la vérification des champs 1-4 soit complétée.

5

1 Nom du titulaire du compte bancaire		
2 Numéro de la succursale	3 Numéro de l'institution	4 Numéro de compte

Sceau de la succursale ici

Note pour les propriétaires de régime d'épargne-salaire : Lorsque des copropriétaires signent le présent formulaire, ils autorisent tous les deux la Banque du Canada à effectuer un remboursement à la demande de l'un ou de l'autre, à traiter le remboursement du régime susmentionné et à déposer le produit dans le compte indiqué ci-dessus ou sur le chèque annulé annexé. Les autorisations demeurent en vigueur jusqu'à ce que la Banque du Canada reçoive un avis écrit signé par l'un ou l'autre des copropriétaires mettant fin à celles-ci.

Une demande d'encaissement immédiate peut être présentée à l'aide du présent formulaire seulement conjointement à l'établissement initial du dépôt direct ou à la modification des coordonnées bancaires.

Montant de \$ _____ encaisser ce montant du régime d'épargne-salaire indiqué à la Section A.
 encaisser ce montant du régime RER ou FRR du Canada indiqué à la Section A.

Note : RER/FRR-Taux d'imposition applicables à la source, pour rachats de produits enregistrés.

SECTION F - Le formulaire doit être signé par TOUS les propriétaires immatriculés

Notes :

-Un représentant autorisé peut signer au nom d'un propriétaire d'obligations, pourvu que les documents juridiques appropriés soient fournis par la poste.

-Même si vous manquez de place (plus de deux propriétaires), les copropriétaires doivent tous apposer leur signature au bas du formulaire.

Je suis le propriétaire immatriculé de la ou des obligations / du ou des régimes.

Je suis le tuteur légal ou le parent du propriétaire d'obligation(s) mineur.

Je suis le représentant légal agissant au nom du propriétaire d'obligation(s).

Je suis le propriétaire immatriculé de la ou des obligations / du ou des régimes.

Je suis le tuteur légal ou le parent du propriétaire d'obligation(s) mineur.

Je suis le représentant légal agissant au nom du propriétaire d'obligation(s).

Signature

Date: dd/mmm/yyyy

Signature

Date: dd/mmm/yyyy

Une fois le formulaire dûment rempli, veuillez l'envoyer par :

• télécopieur au : pour les Obligations souscrites par l'intermédiaire du Programme d'épargne-salaire, les Obligations avec certificat et un RER ou un FRR du Canada 613 782-8096

Note : Si des documents juridiques sont requis, la demande doit être envoyée par la poste et non par télécopieur.

Attention : Afin de protéger vos renseignements personnels, veuillez vous assurer que le numéro de télécopieur que vous avez composé est exact avant de transmettre votre document.

• la poste à : C.P. 2770, succursale D • Ottawa (Ontario) K1P 1J7 -pour les Obligations avec certificat et les Obligations souscrites par l'intermédiaire du Programme d'épargne-salaire
C.P. 2390, succursale D • Ottawa (Ontario) K1P 1K8 -pour un RER ou un FRR du Canada.

• service de messagerie : 1145, promenade Innovation • bureau 200 • Kanata (Ontario) K2K 3G8

Pour obtenir d'autres renseignements, veuillez communiquer avec le Service à la clientèle, du lundi au vendredi, de 9 h à 17 h (heure de l'Est) au :

• pour les Obligations souscrites par l'intermédiaire du Programme d'épargne-salaire, les Obligations avec certificat et un RER ou un FRR du Canada 1 800 575-5151
• par ATS (téléimprimeur) 1 800 354-2222

Veuillez visiter notre site Web, à l'adresse : oec.gc.ca

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont protégés par la loi sur la protection des renseignements personnels et ne seront utilisés que dans le but pour lequel ils ont été recueillis.