

DEMANDE DE CHANGEMENT RELATIVE AU TITULAIRE/ AU COTITULAIRE/AU BÉNÉFICIAIRE

F51-230-3



FIDUCIE INC.

IMPORTANT – Seul le document original sera traité lorsque la signature d'un participant est requise.

Code d'agence	Agence	Code de représentant	Représentant	U.S.	Date de la demande
<input type="text"/>	ou <input type="text"/>	<input type="text"/>	ou <input type="text"/>	<input type="text"/>	A A A A M M J J

N° de compte	Prénom et nom et du titulaire (en majuscules)	Contrat FundSERV
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Code du courtier Code du représentant

A **CHANGEMENT D'ADRESSE** → Date d'effet

A A A A M M J J

N°	Rue	App.	Case postale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville	Province	Code postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Courriel	N°s de téléphone : Domicile Ind. rég.	Bureau Ind. rég.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

B **CHANGEMENT DE BÉNÉFICIAIRE/TITULAIRE REMPLAÇANT** (Note : Cette section ne s'applique pas aux résidents du Québec.)

Nouveaux bénéficiaires

Nom et prénom	Lien avec le titulaire	%
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nouveau titulaire remplaçant (pour un CELI) (doit être le conjoint ou le conjoint de fait uniquement)

Nom et prénom

Bénéficiaire mineur (choix d'un fiduciaire)

J'autorise le fiduciaire à recevoir, au nom du bénéficiaire désigné mineur, toutes les sommes revenant à un tel bénéficiaire et j'autorise le fiduciaire à utiliser ces sommes à sa discrétion, uniquement à l'avantage du bénéficiaire, pour couvrir les frais de soutien, d'entretien et d'éducation du bénéficiaire.

Nom et prénom	Nom du fiduciaire	Lien avec le titulaire
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C **RECTIFICATION DE NOM**

Je désire rectifier le nom : du titulaire du cotitulaire, selon les indications ci-après :

Nom	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>

En raison de : Erreur sur la proposition Erreur lors de la saisie Adoption légale (Joindre l'acte d'adoption.) Retour au nom d'avant le mariage Changement légal (Joindre les preuves légales.)

D **RECTIFICATION DE LA DATE DE NAISSANCE**

Je désire rectifier la date de naissance : du titulaire du cotitulaire du souscripteur selon les indications ci-après :

Date de naissance En raison de : Erreur sur la proposition (Joindre la preuve.) Erreur lors de la saisie

A A A A M M J J

E **INSTRUCTIONS SPÉCIALES** RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

A A A A M M J J

F **DÉCLARATION/SIGNATURES** → Date de signature

A A A A M M J J

Je demande que les changements indiqués soient effectués conformément aux droits, aux conditions et aux stipulations du compte.

X <input type="checkbox"/> Titulaire (avant changement)	X <input type="checkbox"/> Nouveau titulaire	
X <input type="checkbox"/> Cotitulaire (avant changement)	X <input type="checkbox"/> Nouveau cotitulaire (après changement)	X <input type="checkbox"/> Représentant/Témoign