

À remplir par l'actionnaire.

Pour connaître le détail des exigences, les conditions ou plus d'information, consultez le prospectus au fondaction.com/prospectus.

1. Identification de l'actionnaire

Nom _____		Prénom _____		Date de naissance A A A A M M J J	
Adresse _____		Ville _____		FON Numéro d'identification	
Province _____		Code postal		▼ Le numéro d'identification commence par les lettres FON et se trouve en haut à droite du Relevé de placements disponible au fondaction.com/compte .	
Courriel _____				▼ Le numéro d'adhésion se trouve sous la section État de vos placements du Relevé de placements disponible au fondaction.com/compte . Remplissez un formulaire par numéro d'adhésion.	

2. Retenue sur le salaire

Régime pour lequel vous présentez la demande :

REER (actions de catégorie A – série 1)

REER de conjoint(e) (actions de catégorie A – série 1)

Régime d'épargne non enregistré (hors REER) (actions de catégorie A – série 2)

J'autorise Fondaction ou un de ses mandataires à demander à mon employeur d'effectuer des retenues sur le salaire (incluant aux fins de ce qui suit et si applicable, le versement de toute contribution employeur) afin de me permettre de souscrire à des actions ou fractions d'action de Fondaction, jusqu'à avis contraire de ma part, et je permets à mon employeur d'agir comme mon mandataire aux fins des retenues et de leurs remises à Fondaction, incluant la production d'un état comprenant, conformément à la loi, mon nom, adresse, date de naissance et numéro d'assurance sociale. Si la demande vise un arrêt de la retenue sur le salaire, j'autorise Fondaction ou un de ses mandataires à demander à mon employeur de cesser d'effectuer des retenues sur le salaire. Je comprends que le rôle de Fondaction est de transmettre ma demande à mon employeur, mais que c'est ce dernier qui est responsable d'appliquer la ou les retenues et d'effectuer la ou les remises ou, le cas échéant, de cesser d'effectuer les retenues sur le salaire.

A-		
Numéro d'employeur	Nom de l'employeur	Numéro d'employé(e) (s'il y a lieu)

2.1 Retenue périodique sur le salaire

Date de début de la retenue sur le salaire

Contribution employé(e) :

\$	par période de paie
%	de mon salaire
\$	de l'heure

Avez-vous une contribution employeur ?

Oui

Non

2.2 Retenue unique sur le salaire

Mon employeur me versera la somme convenue de \$

Sur une base volontaire et optionnelle, nous vous invitons à nous préciser la source du versement pour nous permettre de vous présenter des recommandations et des offres et à des fins d'études, recherches et statistiques :

Boni

Rétroactivité

Journée de maladie / vacances payées

Selon une entente

Allocation de retraite

Autres : _____

Dans la mesure où cela est offert par mon employeur, je demande à ce dernier d'appliquer sur ma paie :

Les déductions REER et les crédits d'impôt

Uniquement les déductions REER

Uniquement les crédits d'impôt

Aucun crédit d'impôt ou déduction REER

À défaut de cocher l'une ou l'autre de ces cases, je suis présumé(e) avoir choisi l'option « Aucun crédit d'impôt ou déduction REER ».

2.3 Arrêter la retenue sur le salaire

Je désire arrêter la retenue sur le salaire à compter du :

Pour des raisons administratives, le traitement complet de toute modification peut prendre jusqu'à 2 semaines.

3. Déclarations et consentements

Je comprends et accepte :

- Qu'il est de ma responsabilité de vérifier les conséquences fiscales, légales et financières découlant de cette demande, reconnaissant par le fait même que Fondation (incluant ses employé(e)s, Responsables Fondation [« **RF** »] ou Responsables Fondation Régionaux [« **RFR** »]) ne fournit pas de conseils en ces matières.
- Qu'il est de ma responsabilité de **vérifier si je suis admissible ou non aux crédits d'impôt** et, pour les comptes REER, de vérifier que je ne dépasse pas mon maximum déductible au titre des REER. Un résumé des principaux critères d'admissibilité aux crédits est disponible dans le prospectus ou au fondaction.com/credits-dimpot.
- Que la souscription d'actions ou de fractions d'action à Fondation constitue un placement en vue de la retraite qui **ne peut être racheté ou acheté que dans les circonstances particulières** prévues à la loi constitutive de Fondation et présentées au prospectus.

Je déclare avoir reçu le prospectus en vigueur. Avant d'investir, je reconnais qu'il est de ma responsabilité de consulter le prospectus.

4. Protection des renseignements personnels

Je consens à ce que Fondation recueille directement auprès de moi (ainsi qu'auprès, le cas échéant, de mon(ma) conjoint(e) dans le cas d'un REER de conjoint(e) ou de mon employeur dans le cas de souscriptions par retenues sur le salaire ou d'un RF ou RFR dans le cadre de certaines souscriptions, par exemple, en milieu de travail), utilise et communique les renseignements personnels transmis ou obtenus de moi ou d'un tiers dans le cadre de cette demande aux fins de :

- répondre à la présente demande, ce qui comprend, par exemple, le fait de m'identifier, de préparer, d'analyser et de traiter la demande, de réaliser des opérations accessoires ou liées à la demande, de constituer des dossiers, de réaliser des activités de vérification et de conformité, ainsi que toutes autres fins autorisées par la loi;
- m'émettre des actions ou fractions d'action et traiter tout paiement du prix de souscription en fonction du mode de souscription convenu;
- maintenir la relation d'affaires, ce qui comprend, par exemple, la vérification d'identité, le maintien du ou des comptes, la réalisation de démarches visant à mettre à jour mes renseignements ou obtenir de ma part des instructions, le traitement de toute demande d'information ou questionnaire, d'accès, de rectification ou de plainte, la convocation ou participation à toute assemblée des actionnaires, la production de tout relevé, feuillet, avis ou document légal, etc.

Ce consentement est également demandé au nom de tout registraire de Fondation et de tout fiduciaire des régimes enregistrés d'épargne-retraite à Fondation (« **registraire et fiduciaire** »), actuellement, Viaction Assurance inc. Les renseignements personnels recueillis peuvent être traités par le personnel de Fondation ou, dans certains cas, du registraire et fiduciaire, et peuvent être communiqués à mon employeur, aux autorités fiscales compétentes, conformément à la loi, ainsi qu'à tout prestataire de services ou mandataire à qui il est nécessaire de les communiquer, situés au Québec ou pouvant être situés à l'extérieur du Québec, notamment, toute entreprise de services infonuagiques, de logiciels, de préparation de relevés de placements ou de feuillets fiscaux, de numérisation, de poste ou de messagerie, de services de communication, de publicité, de gestion d'assemblée et de votes, de vérification d'identité, etc. Mes renseignements personnels sont utilisés, communiqués ou conservés pendant le temps nécessaire à la réalisation des objectifs poursuivis et dans la mesure permise ou requise par la loi.

Pour en savoir plus ou pour présenter une demande écrite d'accès ou de rectification de mes renseignements personnels, je peux m'adresser à la personne responsable de la protection des renseignements personnels de Fondation par la poste ou par courriel à l'adresse confidentialite@fondaction.com. Je peux également retirer mon consentement à la communication ou à l'utilisation des renseignements recueillis, conformément à la loi, en transmettant un préavis écrit raisonnable aux mêmes coordonnées. Toutefois, des exigences d'ordre légal ou contractuel pourraient empêcher un retrait de consentement. Un tel retrait peut aussi limiter la capacité de Fondation à répondre à la présente demande. Pour en savoir plus sur la protection de mes renseignements personnels, je peux consulter la *Politique sur la confidentialité et la protection des renseignements personnels* de Fondation au fondaction.com/confidentialite.confidentialite.

5. Signature(s)

3 de 3

Signature de l'actionnaire

AAAMJJ
Date

Signature de la conjointe cotisante (payeuse) ou du conjoint cotisant (payeur) dans le cas d'un REER de conjoint(e)

AAAMJJ
Date

Responsable Fondation (RF)

n° du RF Nom Prénom

Signature

AAAMJJ
Date

Transmission des documents

- **Remplissez et signez** le formulaire directement à l'écran sur le document PDF ou complétez-le en imprimant une copie papier.
La signature électronique est acceptée.
- Consultez les types de signature acceptés sur notre **FAQ: [fondaction.com/faq/types-signatures-admis](https://www.fondaction.com/faq/types-signatures-admis)**.
- Transmettez le formulaire et tout autre document requis
par le portail en ligne sécurisé: www.fondaction.com/lieu-secure ou **par la poste:** Fondation – Service aux actionnaires
2175, boulevard de Maisonneuve Est, bureau 103
Montréal (Québec) H2K 4S3

Notez que nous pourrions vous demander de nous fournir des informations ou documents complémentaires, au besoin.