

**DEMANDE DE RACHAT  
DANS LES 60 JOURS DE LA SOUSCRIPTION**

(ACTIONS DE CATÉGORIE A ENREGISTRÉES)

**SECTION 1 : IDENTIFICATION DE L'ACTIONNAIRE**

<b>ACTIONNAIRE</b>	<b>PAYEUR SI DIFFÉRENT DE L'ACTIONNAIRE</b>
NOM ET PRÉNOM :	NOM ET PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE : AAAA   MM   JJ	DATE DE NAISSANCE : AAAA   MM   JJ
ADRESSE :	ADRESSE :
TÉLÉPHONE (résidence) :	
COURRIEL :	
NUMÉRO D'ADHÉSION :	

**SECTION 2 : RACHAT****Je demande à Fondation de racheter :**

Nombre d'actions :	Date de la souscription : AAAA   MM   JJ
--------------------	---

**SECTION 3 : MODE DE PAIEMENT****Je demande à Fondation :**

<b>TRANSFÉRER</b>	<input type="checkbox"/> de transférer le produit de rachat selon les instructions du formulaire de transfert ( <b>à joindre</b> )
	<input type="checkbox"/> de transférer le produit de rachat selon les instructions ci-dessous : _____ Nom du régime                      Numéro du régime                      Nom de l'institution                      Adresse
<b>ENCAISSER</b>	<input type="checkbox"/> de procéder à un dépôt direct sur mon compte à mon institution financière ( <b>joindre un spécimen de chèque personnalisé portant la mention «NUL»</b> ) Nom de l'institution : _____
	<input type="checkbox"/> d'émettre un chèque à mon attention à l'adresse ci-dessus

**SECTION 4 : SIGNATURE**

Signature de l'actionnaire <b>X</b>	Date   AAAA   MM   JJ
--	--------------------------

**SVP, imprimez le formulaire, signez-le et renvoyez-le par la poste par la suite ou encore, numérisez-le et envoyez-le par courriel.**