

## DEMANDE D'ACHAT DES ACTIONS PAR FONDATION SUITE À L'ÉMIGRATION DU CANADA VERSEMENT SUBSÉQUENT

(ACTIONS DE CATÉGORIE A - SÉRIE 1 - COMPTE ENREGISTRÉ OU SÉRIE 2 - COMPTE NON ENREGISTRÉ)

### SECTION 1 : IDENTIFICATION DE L'ACTIONNAIRE

ACTIONNAIRE	PAYS D'ACCUEIL
NOM ET PRÉNOM :	<input type="checkbox"/> NOM DU PAYS : _____  <input type="checkbox"/> DATE DE DÉPART DU CANADA : A A A A   M M   J J
DATE DE NAISSANCE : A A A A   M M   J J	
ADRESSE :	
TÉLÉPHONE :	
COURRIEL :	
NUMÉRO D'ADHÉSION :	

### SECTION 2 : ACHAT

<b>ACHAT DES ACTIONS</b>	Je demande à Fondation d'acheter toutes mes actions puisqu'elles sont détenues depuis au moins deux (2) ans.
--------------------------	--

### SECTION 3 : MODE DE PAIEMENT

<b>PAIEMENT</b>	<b>Je demande à Fondation :</b>
	<input type="checkbox"/> de procéder à un dépôt direct sur mon compte à mon institution financière <i>(joindre un spécimen de chèque personnalisé portant la mention "NUL")</i> Nom de l'institution : _____
	<input type="checkbox"/> d'émettre un chèque à mon attention et le poster à l'adresse à la section 1. _____
	<input type="checkbox"/> de transférer le produit de disposition selon les instructions du formulaire de transfert (à joindre), <b>OU</b> <input type="checkbox"/> de transférer le produit de disposition selon les instructions ci-dessous : _____
<b>TRANSFERT</b>	Nom du régime                      Numéro du régime                      Nom de l'institution                      Adresse

**SECTION 5 : DÉCLARATION ET SIGNATURE**

***Je déclare solennellement que j'ai émigré de façon permanente du Canada, que j'ai quitté de façon définitive ma résidence et mon emploi au Canada, et que tous les renseignements que j'ai fournis dans ce formulaire et dans les documents joints à cette demande sont exacts et complets.***

***Advenant mon retour au Québec, je comprends que je ne pourrai pas acquérir de nouvelles actions avant un délai de trois ans de résidence permanente au Québec depuis mon retour.***

**Si compte enregistré (actions de catégorie A –série 1)**

***Je reconnais que, sauf dans le cas d'un transfert, les sommes payables en contrepartie de l'achat de mes actions s'ajoutent à mon revenu imposable ou à celui de mon (ma) conjoint(e) le cas échéant et que Fondation devra par ailleurs effectuer sur ces sommes les retenues fiscales prévues à la loi.***

**Si compte non – enregistré (actions de catégorie A – série 2)**

***Je reconnais que les sommes payables en contrepartie de l'achat de mes actions peuvent générer un gain ou une perte en capital qui doit être pris en compte et s'ajouter à mon revenu imposable ou en réduire ce dernier.***

**SIGNATURE (S)**

Signature de l'actionnaire

Date

X

A A A A | M M | J J

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