

**DEMANDE D'ACHAT DES ACTIONS PAR FONDATION
LORS D'UNE DIMINUTION DES REVENUS FAMILIAUX AVANT IMPÔT DE 30% OU PLUS
SUITE À LA FIN D'UNE UNION
VERSEMENT SUBSÉQUENT À L'INTÉRIEUR DE 12 MOIS SUIVANT LA FIN D'UNION
(ACTIONS DE CATÉGORIE A - SÉRIE 1 - COMPTE ENREGISTRÉ OU SÉRIE 2 - COMPTE NON ENREGISTRÉ)**

SECTION 1 : IDENTIFICATION DE L'ACTIONNAIRE

ACTIONNAIRE		DATE DE LA FIN D'UNION	
NOM ET PRÉNOM :		A A A A M M J J	
DATE DE NAISSANCE : A A A A M M J J			
ADRESSE :		DATE DE LA DIMINUTION DES REVENUS	
		A A A A M M J J	
TÉLÉPHONE :		EX-CONJOINT(E) DE L'ACTIONNAIRE	
COURRIEL :		NOM ET PRÉNOM : _____	
NUMÉRO D'ADHÉSION :			

SECTION 2 : ACHAT

NOMBRE D'ACTIONS	Je demande à Fondation d'acheter (le montant total de la présente demande et de la demande initiale ne pouvant excéder 15 000 \$, après retenues fiscales) :
	<input type="checkbox"/> toutes mes actions détenues avant la diminution des revenus, OU
	<input type="checkbox"/> un nombre suffisant de mes actions détenues avant la diminution des revenus pour un montant AVANT retenues fiscales de _____ \$, OU
	<input type="checkbox"/> un nombre suffisant de mes actions détenues avant la diminution des revenus pour un montant APRÈS retenues fiscales de _____ \$

SECTION 3 : MODE DE PAIEMENT

PAIEMENT	Je demande à Fondation :
	<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 ci-dessus

SECTION 4 : DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je déclare solennellement que la diminution de mon revenu perdue depuis deux (2) mois et que les renseignements fournis dans ce formulaire et dans les documents joints à cette demande sont exacts et complets. Je déclare également que tous mes placements, incluant les REER et les CRI, ont été encaissés ou qu'ils ne sont pas encaissables.

Je comprends que je ne pourrai pas acquérir de nouvelles actions pour un délai de un an à partir de la date de cette demande.

Si compte enregistré (actions de catégorie A - série 1)

Je reconnais que 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 par 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 ou réduire mon revenu imposable.

SIGNATURE

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.