

**RENSEIGNEMENTS SUR LE TITULAIRE DU COMPTE**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TITRE	PRÉNOM	INITIALES	NOM DE FAMILLE	DATE DE NAISSANCE (MM/JJ/AAAA)	N.A.S.
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ADRESSE MUNICIPALE			APP.	VILLE/MUNICIPALITÉ	PROVINCE CODE POSTAL

**TRANSFERT DE**
**JE SOUHAITE TRANSFÉRER DES FONDS**
 LE SOLDE INTÉGRAL **OU**  LE SOLDE PARTIEL DE  \$ DE MON COMPTE CELI À L'INSTITUTION SUIVANTE :

NOM DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ADRESSE MUNICIPALE	APP.	VILLE/MUNICIPALITÉ	PROVINCE	CODE POSTAL

<input type="text"/>	TITULAIRE DU COMPTE	<input type="checkbox"/> MÊME COMPTE QUE CELUI SUSMENTIONNÉ	<input type="checkbox"/> TRANSFÉRER À L'AYANT DROIT POUR CAUSE DE DÉCÈS DU TITULAIRE DU COMPTE	<input type="text"/>
NUMÉRO DE COMPTE CELI				NOM DU DÉFUNT

**TRANSFÉRER À BANQUE ÉQUITABLE - Numéro de régime CELI type 06430011**

 VEUILLEZ TRANSFÉRER LE PRODUIT DE MON CELI, **PAYABLE À L'ORDRE DE « BANQUE ÉQUITABLE, EN FIDUCIE »** À:

 BANQUE ÉQUITABLE, 30, AVENUE ST. CLAIR OUEST, BUREAU 700, TORONTO (ONTARIO) M4V 3A1 **OU**
 PAYABLE À BANQUE ÉQUITABLE, EN FIDUCIE - A/S 

INSCRIRE LE NOM ET L'ADRESSE DU COURTIER EN DÉPÔT

À PORTER AU CRÉDIT DE :

 MON NUMÉRO DE RÉGIME CELI ACTUEL CHEZ BANQUE ÉQUITABLE 

POUR UNE DURÉE

 JOURS  
 ANNÉES

INDICHER LE NUMÉRO DU RÉGIME CELI CHEZ BANQUE ÉQUITABLE

 MON NOUVEAU COMPTE CELI CHEZ BANQUE ÉQUITABLE - **NOUVELLE DEMANDE CI-JOINTE OÙ FIGURENT LES INSTRUCTIONS DE PLACEMENT**
**LE PLACEMENT ENTRE EN VIGUEUR LE JOUR OÙ BANQUE ÉQUITABLE REÇOIT LES FONDS, AU TAUX D'INTÉRÊT ANNUEL AFFICHÉ CE JOUR-LÀ POUR LA DURÉE CHOISIE OU, SI CE TAUX EST PLUS ÉLEVÉ, À VOTRE TAUX GARANTI, SI UN TAUX D'INTÉRÊT ANNUEL GARANTI A ÉTÉ CONVENU ET QUE LES FONDS SONT REÇUS AVANT LA DATE D'EXPIRATION.**

 \_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU DEMANDEUR

 \_\_\_\_\_  
DATE

**À L'USAGE EXCLUSIF DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE PROCÉDANT AU TRANSFERT**
**MONTANT TOTAL TRANSFÉRÉ**  \$

 \_\_\_\_\_  
SIGNATAIRE AUTORISÉ

 \_\_\_\_\_  
POSTE

 \_\_\_\_\_  
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DE LA  
PERSONNE-RESSOURCE

 \_\_\_\_\_  
DATE

**FONDS TRANSFÉRÉS REÇUS ET CRÉDITÉS AU COMPTE DU DEMANDEUR SOUS  
LE NUMÉRO DE RÉGIME TYPE 06430011**

 \_\_\_\_\_  
SIGNATAIRE AUTORISÉ

 \_\_\_\_\_  
NOM

 \_\_\_\_\_  
NUMÉRO DE RÉGIME

 \_\_\_\_\_  
FRC

 \_\_\_\_\_  
DATE