



1. Renseignements sur le rentier [] M. [] Mme [] D^r Langue de correspondance préférée [] Anglais ou [] Français
Nom de famille Prénom Initiale(s)
Adresse Numéro d'assurance sociale (obligatoire)
Adresse Ville Province Code postal
N° de téléphone à la maison N° de téléphone au travail Adresse électronique

2. Renseignements sur l'institution destinataire Pour les nouveaux comptes, veuillez joindre un formulaire de Demande d'ouverture de compte EdgePoint dûment rempli.
Gestion de patrimoine EdgePoint inc. N° de compte EdgePoint
a/s Services de fonds Citigroup Canada inc.
2920, boul. Matheson Est
Mississauga (Ontario) L4W 5J4
Type de régime enregistré [] REER [] REER de conjoint [] FERR [] FERR de conjoint [] CELI
Type de régime enregistré [] CRI [] RER immobilisé [] REIR [] FRRI [] FRV [] FRRP [] FRVR
Nom du courtier N° de courtier
Nom du conseiller financier Code du représentant N° de téléphone

Directives d'investissement
Table with 6 columns: Nom du portefeuille, N° du fonds, Montant (\$), Montant (%), FA %, FR. Includes a section for Directives particulières.

Confirmation au titre de fonds immobilisés
Gestion de patrimoine EdgePoint, à titre de mandataire de la Compagnie Trust Royal, le fiduciaire, convient d'administrer tous les fonds immobilisés transférés aux termes de la présente autorisation de transfert conformément à la législation applicable, indiquée à la section 5 ci-dessous. Tout transfert ultérieur de ces fonds immobilisés à un autre fiduciaire ou une autre institution financière devra être destiné à un autre régime enregistré, qui doit également être administré conformément à la législation du territoire indiquée à la section 5 ci-dessous. Aucun transfert de fonds immobilisés ne sera autorisé, à moins que le régime dans lequel les fonds sont transférés soit enregistré adéquatement, conformément à la législation et à la réglementation sur les pensions ainsi qu'à la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada).

3. Directives du client à l'institution se désistant
Nom de l'institution se désistant
Adresse N° de compte du client
Ville Province Code postal

Transfert (cochez une seule case) [] Tous en espèces* [] Tous les actifs*, mais une combinaison en espèces et en nature (pour les unités des fonds du portefeuille EdgePoint seulement). Voir la liste ci-dessous ou la liste ci-jointe.
[] Tous en nature (pour les unités du portefeuille EdgePoint seulement) [] Partiels*, comme indiqué ci-dessous ou sur la liste ci-jointe.

Table with 4 columns: En nature, En espèces, Montant de l'investissement, N° de compte ou N° de police. Includes a section for Retarder la livraison jusqu'au JJ/MM/AAAA.

4. Autorisation du client
Je, soussigné(e), demande par la présente le transfert de mon compte et de ses investissements comme décrit ci-dessous. Je reconnais que tous les placements effectués dans mon RER, ou FRR, ou CELI EdgePoint doivent l'être par l'entremise d'un Courtier en valeurs inscrit et que le Courtier dont le nom figure ci-dessus agit en mon nom à titre d'agent à cet effet.
*SI JE DEMANDE UN TRANSFERT EN ESPÈCES, J'AUTORISE LA LIQUIDATION, TOTALE OU PARTIELLE, DE MES PLACEMENTS ET J'ACCEPTÉ DE PAYER TOUS FRAIS, CHARGES OU RAJUSTEMENTS APPLICABLES. Bénéficiaire irrévocable : Je consens au transfert du compte.
Signature du Rentier Date Signature du bénéficiaire irrévocable (le cas échéant) Date

5. Espace réservé à l'usage de l'institution se désistant
Régime enregistré : [] REER [] FERR [] Admissible [] Non admissible Régime de conjoint [] Non [] Oui - si oui, remplir la section d'information sur le cotisant [] CELI
[] CRI [] RER immobilisé [] REIR [] FRRI [] FRV [] FRRP [] FRVP Fonds immobilisés \$ Lois applicable
Nom de famille du cotisant Prénom Initiale(s) Date de naissance JJ/MM/AAAA N° d'assurance sociale
Nom de la personne-ressource N° de téléphone N° de télécopieur
Signature autorisée Date



1. Renseignements sur le rentier [] M. [] Mme [] D^r Langue de correspondance préférée [] Anglais ou [] Français
Nom de famille Prénom Initiale(s)
Adresse Numéro d'assurance sociale (obligatoire)
Adresse Ville Province Code postal
N° de téléphone à la maison N° de téléphone au travail Adresse électronique

2. Renseignements sur l'institution destinataire Pour les nouveaux comptes, veuillez joindre un formulaire de Demande d'ouverture de compte EdgePoint dûment rempli.
Gestion de patrimoine EdgePoint inc. a/s Services de fonds Citigroup Canada inc. 2920, boul. Matheson Est Mississauga (Ontario) L4W 5J4
N° de compte EdgePoint
Type de régime enregistré [] REER [] REER de conjoint [] FERR [] FERR de conjoint [] CELI
Type de régime enregistré [] CRI [] RER immobilisé [] REIR [] FRRI [] FRV [] FRRP [] FRVR
Nom du courtier N° de courtier
Nom du conseiller financier Code du représentant N° de téléphone

Directives d'investissement
Table with 6 columns: Nom du portefeuille, N° du fonds, Montant (\$), Montant (%), FA %, FR. Includes a section for Directives particulières.

Confirmation au titre de fonds immobilisés
Gestion de patrimoine EdgePoint, à titre de mandataire de la Compagnie Trust Royal, le fiduciaire, convient d'administrer tous les fonds immobilisés transférés aux termes de la présente autorisation de transfert conformément à la législation applicable, indiquée à la section 5 ci-dessous. Tout transfert ultérieur de ces fonds immobilisés à un autre fiduciaire ou une autre institution financière devra être destiné à un autre régime enregistré, qui doit également être administré conformément à la législation du territoire indiquée à la section 5 ci-dessous. Aucun transfert de fonds immobilisés ne sera autorisé, à moins que le régime dans lequel les fonds sont transférés soit enregistré adéquatement, conformément à la législation et à la réglementation sur les pensions ainsi qu'à la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada).

3. Directives du client à l'institution se désistant
Nom de l'institution se désistant
Adresse N° de compte du client
Ville Province Code postal

Transfert (cochez une seule case) [] Tous en espèces* [] Tous les actifs*, mais une combinaison en espèces et en nature (pour les unités des fonds du portefeuille EdgePoint seulement). Voir la liste ci-dessous ou la liste ci-jointe.
[] Tous en nature (pour les unités du portefeuille EdgePoint seulement) [] Partiels*, comme indiqué ci-dessous ou sur la liste ci-jointe.

Table with 4 columns: En nature, En espèces, Montant de l'investissement, N° de compte ou N° de police. Includes a section for Retarder la livraison jusqu'au JJ/MM/AAAA.

4. Autorisation du client
Je, soussigné(e), demande par la présente le transfert de mon compte et de ses investissements comme décrit ci-dessus. Je reconnais que tous les placements effectués dans mon RER, ou FRR, ou CELI EdgePoint doivent l'être par l'entremise d'un Courtier en valeurs inscrit et que le Courtier dont le nom figure ci-dessus agit en mon nom à titre d'agent à cet effet.
*SI JE DEMANDE UN TRANSFERT EN ESPÈCES, J'AUTORISE LA LIQUIDATION, TOTALE OU PARTIELLE, DE MES PLACEMENTS ET J'ACCEPTÉ DE PAYER TOUS FRAIS, CHARGES OU RAJUSTEMENTS APPLICABLES. Bénéficiaire irrévocable : Je consens au transfert du compte.
Signature du Rentier Date Signature du bénéficiaire irrévocable (le cas échéant) Date

5. Espace réservé à l'usage de l'institution se désistant
Régime enregistré : [] REER [] FERR [] Admissible [] Non admissible Régime de conjoint [] Non [] Oui - si oui, remplir la section d'information sur le cotisant [] CELI
[] CRI [] RER immobilisé [] REIR [] FRRI [] FRV [] FRRP [] FRVP Fonds immobilisés _____ \$ Lois applicable _____
Nom de famille du cotisant Prénom Initiale(s) Date de naissance JJ/MM/AAAA N° d'assurance sociale
Nom de la personne-ressource N° de téléphone N° de télécopieur
Signature autorisée Date



1. Renseignements sur le rentier [] M. [] Mme [] D^r Langue de correspondance préférée [] Anglais ou [] Français
Nom de famille Prénom Initiale(s)
Adresse Numéro d'assurance sociale (obligatoire)
Adresse Ville Province Code postal
N° de téléphone à la maison N° de téléphone au travail Adresse électronique

2. Renseignements sur l'institution destinataire Pour les nouveaux comptes, veuillez joindre un formulaire de Demande d'ouverture de compte EdgePoint dûment rempli.
Gestion de patrimoine EdgePoint inc. N° de compte EdgePoint
a/s Services de fonds Citigroup Canada inc.
2920, boul. Matheson Est
Mississauga (Ontario) L4W 5J4
Type de régime enregistré [] REER [] REER de conjoint [] FERR [] FERR de conjoint [] CELI
Type de régime enregistré [] CRI [] RER immobilisé [] REIR [] FRRI [] FRV [] FRRP [] FRVR
Nom du courtier N° de courtier
Nom du conseiller financier Code du représentant N° de téléphone

Directives d'investissement
Table with 6 columns: Nom du portefeuille, N° du fonds, Montant (\$), Montant (%), FA %, FR. Includes a section for Directives particulières.

Confirmation au titre de fonds immobilisés
Gestion de patrimoine EdgePoint, à titre de mandataire de la Compagnie Trust Royal, le fiduciaire, convient d'administrer tous les fonds immobilisés transférés aux termes de la présente autorisation de transfert conformément à la législation applicable, indiquée à la section 5 ci-dessous. Tout transfert ultérieur de ces fonds immobilisés à un autre fiduciaire ou une autre institution financière devra être destiné à un autre régime enregistré, qui doit également être administré conformément à la législation du territoire indiquée à la section 5 ci-dessous. Aucun transfert de fonds immobilisés ne sera autorisé, à moins que le régime dans lequel les fonds sont transférés soit enregistré adéquatement, conformément à la législation et à la réglementation sur les pensions ainsi qu'à la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada).

3. Directives du client à l'institution se désistant
Nom de l'institution se désistant
Adresse N° de compte du client
Ville Province Code postal

Transfert (cochez une seule case) [] Tous en espèces* [] Tous les actifs*, mais une combinaison en espèces et en nature (pour les unités des fonds du portefeuille EdgePoint seulement). Voir la liste ci-dessous ou la liste ci-jointe.
[] Tous en nature (pour les unités du portefeuille EdgePoint seulement) [] Partiels*, comme indiqué ci-dessous ou sur la liste ci-jointe.

Table with 4 columns: En nature, En espèces, Montant de l'investissement, N° de compte ou N° de police. Includes a section for Retarder la livraison jusqu'au JJ/MM/AAAA.

4. Autorisation du client
Je, soussigné(e), demande par la présente le transfert de mon compte et de mes investissements comme décrit ci-dessous. Je reconnais que tous les placements effectués dans mon RER, ou FRR, ou CELI EdgePoint doivent l'être par l'entremise d'un Courtier en valeurs inscrit et que le Courtier dont le nom figure ci-dessus agit en mon nom à titre d'agent à cet effet.
*SI JE DEMANDE UN TRANSFERT EN ESPÈCES, J'AUTORISE LA LIQUIDATION, TOTALE OU PARTIELLE, DE MES PLACEMENTS ET J'ACCEPTÉ DE PAYER TOUS FRAIS, CHARGES OU RAJUSTEMENTS APPLICABLES. Bénéficiaire irrévocable : Je consens au transfert du compte.
Signature du Rentier Date Signature du bénéficiaire irrévocable (le cas échéant) Date

5. Espace réservé à l'usage de l'institution se désistant
Régime enregistré : [] REER [] FERR [] Admissible [] Non admissible Régime de conjoint [] Non [] Oui - si oui, remplir la section d'information sur le cotisant [] CELI
[] CRI [] RER immobilisé [] REIR [] FRRI [] FRV [] FRRP [] FRVP Fonds immobilisés \$ Lois applicable
Nom de famille du cotisant Prénom Initiale(s) Date de naissance JJ/MM/AAAA N° d'assurance sociale
Nom de la personne-ressource N° de téléphone N° de télécopieur
Signature autorisée Date



E D G E P O I N T

Portefeuilles d'EdgePoint : Référence rapide CODE DE SOCIÉTÉ GESTIONNAIRE DE FUNDSERV : EDG

PORTEFEUILLES D'EDGEPOINT	CATÉGORIE	NUMÉRO DE FONDS (C\$)	sans TVH		OPTION DE FRAIS D'ACQUISITION
			CATÉGORIE	NUMÉRO DE FONDS (C\$)	
Portefeuille mondial EdgePoint	A	100	A (N)	1001	FA*
	B	300	B (N)	3001	FR**
	F	500	F (N)	5001	-
Portefeuille mondial de fonds de revenu et de croissance EdgePoint	A	180	A (N)	1801	FA
	B	380	B (N)	3801	FR
	F	580	F (N)	5801	-
Portefeuille canadien EdgePoint	A	108	A (N)	1081	FA
	B	308	B (N)	3081	FR
	F	508	F (N)	5081	-
Portefeuille canadien de fonds de revenu et de croissance EdgePoint	A	188	A (N)	1881	FA
	B	388	B (N)	3881	FR
	F	588	F (N)	5881	-

La série sans TVH n'est offerte qu'aux épargnants résidant dans des provinces et des territoires non touchés par la TVH.

*Frais prélevés à l'acquisition

**Frais réduits

POUR NOUS CONTACTER

Service à la clientèle

905.214.8288 ou
1.866.818.8877
Télé: 905.214.8100 ou
1.866.877.9477

Agence de transfert

Gestion de patrimoine
EdgePoint inc.
a/s Services de fonds
Citigroup Canada inc.
2920, boul. Matheson Est
Mississauga (Ontario)
L4W 5J4

Siège social

Gestion de patrimoine
EdgePoint inc.
150 rue Bloor ouest
bureau 500
Toronto (Ontario) M5S 2X9
www.edgepointwealth.com

416-963-9353 ou
1-866-757-7207
Télé: : 416-963-5060 ou
1-866-757-7287