


Important : Remplir en caractères d'imprimerie.

Contrat n° _____
 Prénom du propriétaire _____ Nom _____

Demande de transfert de Fonds
 Dépôt additionnel forfaitaire
 Demande de changement de directives pour les placements périodiques ultérieurs



De		À	
Options de placements	Montant (\$)	Options de placements	Montant (\$)
Actions Canadiennes (S&P/TSX 60)		Actions Canadiennes (S&P/TSX 60)	
Actions Américaines (S&P 500)		Actions Américaines (S&P 500)	
Actions Mondiales (MSCIW)		Actions Mondiales (MSCIW)	
Actions Techno.(NASDAQ 100)		Actions Techno.(NASDAQ 100)	
Obligations Canadiennes (Scotia)		Obligations Canadiennes (Scotia)	
Marché Monétaire		Marché Monétaire	
Intérêt garanti 1 an		Intérêt garanti 1 an	
Intérêt garanti 3 ans		Intérêt garanti 3 ans	
Intérêt garanti 5 ans		Intérêt garanti 5 ans	

Note : Un retrait d'un compte à intérêt garanti qui n'est pas à échéance entraîne un ajustement à la valeur marchande

Signatures

Ces directives entreront en vigueur à la date de réception à UV Assurance si elles sont reçues avant 14 h ou le jour ouvrable suivant la date de réception si elles sont reçues après 14 h.

Signé à _____ | J | J | M | M | A | A | A | A |

X _____ **X** _____
 Signature du propriétaire Signature du conseiller