



Date :
(MM/JJ/AAAA)

1. IDENTITÉ DU CLIENT

<input type="text"/> Prénom	<input type="text"/> Nom	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> NAS
<input type="text"/> Prénom (co-titulaire)	<input type="text"/> Nom (co-titulaire)	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> NAS (co-titulaire)

2. TYPE DE COMPTE

Non-enregistré REER REER de conjoint CELI REEE Ind. REEE Fam. Autre : _____

3. TYPE DE TRANSACTION PRÉAUTORISÉE

PAC PRS Transferts systématiques entre fonds*

* Indiquer les instructions relatives aux transferts systématiques entre fonds dans la section 7.

3. TYPE DE MODIFICATION

Nouveau* Arrêt Augmentation Diminution Modification de fréquence

* Ce formulaire ne peut être utilisé pour démarrer un nouveau PAC. Veuillez utiliser le formulaire GCI504F "Accord de chèques préautorisés"

5. DATE DE PRISE D'EFFET

Cette demande doit prendre effet le :
(MM/JJ/AAAA)

6. DÉTAIL DES MODIFICATIONS

CODE DE FONDS	NOM DU FONDS	NO. DE COMPTE	DE (\$)	À (\$)	Fréquence
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. INSTRUCTIONS SPÉCIALES

_____ _____ _____
SIGNATURE DU CLIENT SIGNATURE DU COTITULAIRE SIGNATURE DU REPRÉSENTANT

7817

CODE DU REPRÉSENTANT