



OPTIONS DE PAIEMENT d'un FERR

Services aux courtiers Agora

6285 Northam Drive, Suite 100, Mississauga, ON L4V 1X5

Sans frais d'appel : 1-855-GO-AGORA (462-4672)

Télécopieur commercial : 1-888-642-4312

VEUILLEZ SOUMETTRE LE PRÉSENT DOCUMENT AU MOINS DIX (10) JOURS AVANT LE PREMIER PAIEMENT

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE COMPTE

PRÉNOM DU CLIENT	NOM DU CLIENT	NUMÉRO DE COMPTE D'AGORA
NOM DU COURTIER	NOM DU CONSEILLER	CODE DU COURTIER OU DU REPRÉSENTANT

2. TYPE DE COMPTE

FERR FERR DE CONJOINT FRV FRRI FRRR (SASK.) FRVR

3. INSTRUCTIONS DE PAIEMENT

COCHEZ UNE CASE : NOUVEAU MODIFICATION **DATE DE PRISE D'EFFET : (AAAA-MM-JJ)** _____
(Les paiements d'un FERR sont effectués UNIQUEMENT le 1^{er} ou le 15^e jour du mois.)

A. MONTANT ANNUEL

- MONTANT MINIMAL
- MONTANT MAXIMAL (FRV, FRRI ET FRVR SEULEMENT)
- AUTRE MONTANT _____ \$
 - BRUT (SOUS RÉSERVE DES LIMITES PERMISES)
 - NET (SOUS RÉSERVE DES LIMITES PERMISES)

B. MONTANT MINIMAL ÉTABLI SELON :

- L'ÂGE DU CLIENT
- L'ÂGE DU CONJOINT
- _____ DATE DE NAISSANCE DU CONJOINT (AAAA/MM/JJ)

C. TAUX D'IMPOSITION

- AUCUN (LE TAUX D'IMPOSITION PAR DÉFAUT S'APPLIQUERA À TOUT MONTANT EXCÉDANT LE MONTANT MINIMAL.)
- IMPÔT SUR LE MONTANT MINIMAL
 - _____ \$ _____ %
- AUTRE MONTANT D'IMPÔT
 - _____ \$ _____ %

FRÉQUENCE: MENSUELLE TRIMESTRIELLE (MARS, JUIN, SEPT., DÉC.) SEMESTRIELLE (MOIS DE _____ ET DE _____) ANNUELLE UNIQUE

4. SÉLECTION DES PLACEMENTS PAR PAIEMENT

MESURE À PRENDRE	CODE DU FONDS COMMUN DE PLACEMENT	NUMÉRO DE COMPTE DU FONDS COMMUN DE PLACEMENT	MONTANT*	POURCENTAGE**
			\$	%
			\$	%
			\$	%
			\$	%
MESURE À PRENDRE : (N) NOUVEAU (I) AUGMENTATION (D) DIMINUTION (S) FIN			TOTAL :	\$ 100 %

* RÉPARTITION DES MONTANTS POUR CHAQUE FONDS - SERVICES AUX COURTIER AGORA (SACA) EXIGERA CHAQUE ANNÉE UN FORMULAIRE D'OPTIONS DE PAIEMENT D'UN FERR QUI REFLÉTERA LA MISE À JOUR DE L'ÉVALUATION DU FERR.

** ATTRIBUTION DES POURCENTAGES À CHAQUE FONDS - UNE NOUVELLE OPTION DE PAIEMENT D'UN FERR N'EST PAS EXIGÉE SAUF POUR UNE MODIFICATION DE LA DISTRIBUTION.

5. INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES

6. RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

MESURE À PRENDRE : NOUVEAU MODIFICATION
CHÈQUE ANNULÉ OU FORMULAIRE PRÉIMPRIMÉ DE LA BANQUE NÉCESSAIRE POUR ÉTABLIR LE PCA (FONDS CANADIENS UNIQUEMENT)

NOM DE LA BANQUE	ADRESSE DE LA SUCCURSALE DE LA BANQUE
NUMÉRO DE LA BANQUE	NUMÉRO DE TRANSIT DE LA BANQUE
	NUMÉRO DE COMPTE DE LA BANQUE

7. AUTORISATION

REMARQUE

- Si la date d'un paiement prévu tombe une fin de semaine ou un jour férié (fédéral ou provincial), les fonds seront déposés le jour ouvrable suivant.
- L'impôt est retenu sur tous les paiements excédant le montant minimal exigé par la loi.
- Pour les autres taux d'imposition choisis, l'utilisateur ne peut pas indiquer un montant d'impôt inférieur aux taux exigés par l'ARC. Il incombe au client de s'assurer que le bon montant d'impôt est demandé, car tous les feuillets T4 émis en fin d'année indiqueront uniquement l'impôt payé.
- Si les liquidités proviennent de revenus de placements ou de dividendes ou d'une vente d'actifs, elles doivent être reçues au moins 7 à 10 jours ouvrables avant la date de paiement prévue.
- Les paiements d'un FERR peuvent être suspendus si les liquidités ne sont pas suffisantes. Les montants minimaux seront rajustés en fonction du nombre de paiements restants. Tout paiement omis qui est supérieur au montant minimal exigé ne sera pas rétabli dans le cadre du traitement des paiements prévus. Les personnes qui souhaitent toucher le produit équivalent aux paiements omis doivent demander un retrait non prévu d'un FERR, lequel est assujéti à l'impôt applicable et à des frais de traitement. (Pour plus de détails, consultez le barème des frais.)

MODIFICATION DU CALENDRIER DES PAIEMENTS - Une fois établi, le calendrier des paiements demeurera en vigueur jusqu'à ce que SACA reçoive un avis de modification par écrit. Le calendrier des paiements peut être modifié sans frais une fois par année civile. Les modifications subséquentes sont assujétiées à des frais, plus les taxes applicables. Pour plus de détails, consultez le barème des frais.

<input checked="" type="checkbox"/>	_____	Je comprends que tous les paiements seront effectués par transfert électronique de fonds (TEF) directement dans le compte bancaire indiqué plus haut sans frais.
SIGNATURE DU CLIENT	DATE (AAAA-MM-JJ)	
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	<input checked="" type="checkbox"/>
SIGNATURE DU CONSEILLER	DATE (AAAA-MM-JJ)	AUTORISATION DU COURTIER (OBLIGATOIRE)