

**DEMANDE DE VERSEMENT ÉLECTRONIQUE POUR :
DIVIDENDES, RACHATS OU PAIEMENTS D'INTÉRÊTS**



NOM DU TITRE		NUMÉRO DU DÉTENTEUR DU TITRE	NOUVEAU <input type="checkbox"/> CHANGEMENT <input type="checkbox"/>
NOM(S) AUQUEL/AUXQUELS LES TITRES SONT IMMATRICULÉS (VEUILLEZ IMPRIMER)			
ADRESSE			BUREAU
VILLE	PROVINCE/ÉTAT	CODE POSTAL/ZIP	PAYS

Par la présente, j'autorise/nous autorisons la Société de fiducie AST (Canada) à déposer ou faire déposer tout paiement futur à la date du paiement par transfert électronique de fonds au compte que je possède/nous possédons auprès de l'institution financière suivante :

NOM DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE
ADRESSE DE LA SUCCURSALE

Veillez fournir un chèque portant la mention NUL ou une lettre de votre institution financière afin que les paiements soient déposés dans un compte chèques. Si vous n'avez pas de chèque à votre disposition, veuillez fournir les renseignements demandés ci-dessous :

NOM DU/DES TITULAIRE(S) DU COMPTE (DOIT/DOIVENT ÊTRE LE(S) MÊME(S) QUE CELUI/CEUX AUQUEL/AUXQUELS LES TITRES SONT IMMATRICULÉS)			
No DE L'INSTITUTION	N° DE LA SUCCURSALE	N° DU COMPTE	
ADRESSE DE LA SUCCURSALE			
VILLE	PROVINCE/ÉTAT	CODE POSTAL/ZIP	PAYS

RECONNAISSANCE ET CONSENTEMENT

Par la présente, j'accepte/nous acceptons et je reconnais/nous reconnaissons que la Société de fiducie AST (Canada) peut agir et se référer à ces directives jusqu'à ce qu'elle reçoive un avis de révocation ou de modification de ces directives de ma/notre part par écrit ou au moyen de ce formulaire.

SIGNATURE (1)

DATE

SIGNATURE (2)

DATE

Retournez le formulaire rempli à :
la Société de fiducie AST (Canada)
Case postale 700
Succursale B
Montréal (Québec)
H3B 3K3
CANADA

Si vous avez des questions, vous pouvez contacter AST :

Par téléphone au : 1 (877) 224-1760 ou au (416) 682-3865

Par courriel à : sunlifeinquiries@astfinancial.com
www.astfinancial.com/ca-fr