



Placement direct ScotiaMcLeod 
ScotiaMcLeod 
TradeFreedom

N° de compte Code de CP
Nom du titulaire du compte

Convention de prélèvement automatique des cotisations pour les régimes enregistrés d'épargne-retraite

[ ] Nouvelle [ ] Modification [ ] Annulation

À : Scotia Capitaux Inc. (« Scotia Capitaux »)

La présente lettre constitue une autorisation assortie de directives vous accordant le pouvoir de débiter mon compte bancaire du montant suivant et de le porter au crédit de mon RÉR autogéré Scotia Capitaux comme suit :

Montant : \_\_\_\_\_ \$ (par mois)

Type de cotisation : [ ] ordinaire [ ] conjoint

Je garantis que toutes les personnes dont la signature est exigée pour le compte ont apposé leur signature au bas de la présente convention.

Je reconnais que la remise de la présente autorisation à Scotia Capitaux équivaut à une remise par moi-même de cette même convention à l'institution financière susmentionnée.

La succursale de l'institution financière où le compte est domicilié n'est pas tenue de vérifier que les paiements sont prélevés conformément à la présente autorisation ni que l'objet de celle-ci est rempli.

J'aviserai Scotia Capitaux par écrit de toute modification aux renseignements relatifs au compte ou la révocation de la présente autorisation avant l'échéance du prochain prélèvement automatique.

Je comprends que les prélèvements seront effectués le dernier jour ouvrable du mois ou aux environs de cette date. Je conviens d'être entièrement redevable de tous les frais engagés si un prélèvement ne peut être effectué pour le motif de provisions insuffisantes ou pour tout autre motif qui m'est imputable et que Scotia Capitaux peut, à son gré et sans préavis, annuler la présente autorisation.

Je reconnais qu'un montant prélevé aux termes de cette convention sera remboursé seulement si, dans les 90 jours qui suivent le débit en cause, j'en fais la demande à la succursale de l'institution financière où le compte est domicilié et seulement dans l'un des cas suivants :

- a) je n'ai jamais donné d'autorisation à Scotia Capitaux;
b) le prélèvement automatique n'a pas été effectué conformément à la présente autorisation;
c) j'ai révoqué la présente autorisation;
d) le débit a été porté au mauvais compte par suite d'un renseignement non valide ou inexact fourni par Scotia Capitaux.

Je conviens de fournir à mon institution financière une déclaration par écrit énonçant le motif pour lequel un remboursement est

Renseignements bancaires

Form fields for bank information: Nom de la banque, Adresse de la banque, Numéro de l'institution, Numéro de domiciliation, Numéro de compte, Type de compte, Signature(s) du ou des cotitulaires du compte bancaire

Je reconnais ne plus être admissible au remboursement immédiat d'un prélèvement 90 jours après l'inscription du débit en cause. Au terme de ces 90 jours, tout différend se rapportant à des prélèvements sera réglé exclusivement entre Scotia Capitaux et moi-même.

En contrepartie de l'acceptation et de l'exécution de la présente convention, je renonce à la notification des opérations précitées et ratifie toutes les opérations effectuées jusqu'à maintenant et par la suite. J'assume l'entière responsabilité de voir à ce que les cotisations versées au régime d'épargne-retraite enregistré chaque année n'excèdent pas mes droits de cotisation annuels au sens de la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada).

La présente autorisation est permanente et demeurera en vigueur sauf révocation au moyen d'un avis par écrit à Scotia Capitaux. Toutefois, une telle révocation n'aura aucune incidence sur la responsabilité découlant des opérations amorcées avant celle-ci.

La présente autorisation ne prend effet qu'une fois acceptée par le siège social de Scotia Capitaux.

Signature

Signature and Date fields

REMARQUE : Vous devez joindre un chèque annulé.