



Le Plan de cotisation mensuelle permet de profiter de versements commodes et de réductions d'impôt.

Il suffit de remplir le formulaire d'autorisation relatif au Plan de cotisation mensuelle ci-dessous. TD Waterhouse prendra les dispositions pour déduire automatiquement les cotisations de votre compte bancaire et effectuer le dépôt dans votre régime enregistré autogéré.

Veillez remettre le formulaire à votre représentant ou l'envoyer à l'adresse suivante :

TD Waterhouse Cash Management Department (Services de gestion de trésorerie)
77 Bloor St. West, 7th Floor, Toronto, Ontario, M5S 1M2

Autorisation relative au Plan de cotisation mensuelle

Nom _____ N° de téléphone (____) _____

Numéro de compte de régime enregistré : [] RÉER 1 _____ [] CELI 2 _____

Type de cotisation : [] Titulaire du régime [] Conjoint (non applicable au CELI)

Renseignements bancaires : (fournir un chèque annulé)

[] N° de banque _____ N° de transit _____ N° de compte _____

J'autorise TD Waterhouse Canada Inc. à traiter un débit, sous forme électronique, papier ou autre, d'un montant de _____ \$ à mon compte le _____ de chaque mois à compter de/d' _____ month _____ year .

Je reconnais avoir lu et compris toutes les dispositions contenues dans les conditions de l'autorisation de paiement préautorisé et en avoir reçu une copie.

Signature Date

Réservé à l'usage interne
Code d'utilisateur ACF2 : _____ Employé(e) de la TD (en caractères d'imprimerie) _____

Modalités du Plan de cotisation mensuelle

J'autorise le payeur à débiter mon compte tel qu'il est indiqué sur le chèque " nul " ci-joint aux conditions convenues par moi avec le payeur jusqu'à préavis écrit du contraire.

Je reconnais que la livraison de mon autorisation au payeur constitue la livraison par moi à la succursale de l'institution financière où je détiens un compte et que cette institution financière n'est pas tenue de vérifier que les paiements sont tirés conformément à la présente autorisation. La résiliation de la présente autorisation ne met pas fin et peut ne pas mettre fin au contrat pour des biens et services échangés.

Je reconnais que le payeur a le droit, à sa discrétion exclusive, de mettre fin à mon autorisation si, sans aucune faute de sa part, le payeur est incapable de débiter le compte pour le plein montant spécifié dans l'autorisation à une date quelconque.

J'avertirai le payeur de tout changement dans les renseignements sur le compte ou à la résiliation de la présente autorisation avant la prochaine date d'échéance du débit préautorisé.

Les articles débités en vertu de l'une des conditions suivantes seront remboursés sous réserve d'un avis écrit de ma part à la succursale de mon compte dans les 90 jours.

- a) Je n'ai jamais fourni d'autorisation au payeur.
b) Mon débit préautorisé n'a pas été tiré conformément à mon autorisation.
c) Mon autorisation a été révoquée.
d) Le débit a été porté au compte erroné en raison d'une information invalide/inexacte sur le compte fourni par le payeur. Je garantis que toutes les personnes dont les signatures sont exigées sur ce compte ont signé la présente convention.

Pour placer vos cotisations mensuelles, rendez-vous dans un emplacement de la td.

1 Compte d'épargne libre d'impôt (CELI) - Fait référence au compte d'épargne libre d'impôt de TD Waterhouse Canada Inc.
2 Régime enregistré d'épargne retraite (REER) - Fait référence au régime d'épargne retraite autogéré de TD Waterhouse Canada Inc.