

A. INFORMATIONS AUX INVESTISSEURS

NOM DE L'INVESTISSEUR	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE
NOM DE L'ORGANISATION (LE CAS ÉCHÉANT)	
ADRESSE	VILLE
	PROVINCE
	CODE POSTAL
TÉLÉPHONE	COURRIER ÉLECTRONIQUE

B. DEMANDE DE RACHAT

COMPTE #	CODE DU FONDS	# D' ACTIONS À RACHAT	OU VALEUR EN \$ À ÉCHANGER
	MAV	<input type="checkbox"/> Toutes les actions	
	MAV	<input type="checkbox"/> Toutes les actions	
	MAV	<input type="checkbox"/> Toutes les actions	

Options de livraison de l'échange (sélectionnez-en une) :

- CHÈQUE (à l'adresse du propriétaire enregistré comme indiqué ci-dessus)
 DÉPÔT DIRECT (Fournir un chèque ANNULÉ au propriétaire enregistré du compte avec ce formulaire)

C. TRANSFERT VERS UN REER AUTOGÉRÉ

COMPTE #	CODE DU FONDS	# D' ACTIONS À TRANSFÉRER	OU VALEUR EN \$ À TRANSFÉRER
	MAV	<input type="checkbox"/> Toutes les actions	
	MAV	<input type="checkbox"/> Toutes les actions	
	MAV	<input type="checkbox"/> Toutes les actions	

Transférez des fonds vers :

NOM DE LA BANQUE OU DU COURTIER À RÉDUCTION	# DE COMPTE À LA BANQUE OU AU COURTIER À RÉDUCTION
NOM DU CONSEILLER EN PLACEMENT	CODE # DE CONSEILLER EN INVESTISSEMENT

D. CHANGEMENT DE SÉRIE DE FONDS COMMUNS DE PLACEMENT

COMPTE #	# D' ACTIONS À ÉCHANGER	OU VALEUR EN \$ À CHANGER	DE LA SÉRIE ACTUELLE	DANS LA SÉRIE CI-DESSOUS
	<input type="checkbox"/> Toutes les actions		MAV	MAV
	<input type="checkbox"/> Toutes les actions		MAV	MAV
	<input type="checkbox"/> Toutes les actions		MAV	MAV

MAV7001–Explorer (Série A/Roulement) MAV7100–Explorer (Série A/Normal) MAV7011–Explorer (Série F/Roulement)

Le soussigné autorise par la présente les opérations ci-dessus : SIGNATURE DE L'INVESTISSEUR DATE	SIGNATURE TIMBRE DE GARANTIE	IMPORTANT : Marquest Gestion D'actifs Inc. ne sera pas responsable pour toute instruction incomplète et/ou tout défaut de traitement de ce formulaire. Il est de la responsabilité du titulaire du compte et/ou du conseiller pour le suivi PAR FAX avec Marquest Asset Management Inc.
---	------------------------------	--