



Autorisation de transférer des éléments d'actif non enregistré

Veillez remplir ce formulaire si vous désirez faire un don d'actions boursières à Partenaires Canadiens pour la Santé Internationale (PCSI). Vous devez transférer les actions de votre compte de courtage au compte de PCSI à la maison de courtage Marchés mondiaux CIBC Inc. Prière de fournir tous les renseignements nécessaires au sujet de l'institution financière du cédant et la maison de courtage Marchés mondiaux CIBC puisse identifiera les articles transférés dans les délais les plus brefs. La livraison de tous les titres par l'institution financière du cédant doit être faite conformément aux directives ci-dessous. Prière de transmettre par télécopieur à l'institution financière du cessionnaire et à PCSI. Nota Bene : Les données de ce formulaire peuvent être numérisés. Veuillez écrire en lettres moulées pour en garantir une bonne lecture.

Nom et adresse du cédant/donateur

Nom _____ N° de tél. _____

Adresse _____ N° de téléc. _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Institution financière du cédant (Veillez fournir tous les renseignements : nom au complet, adresse, nom de la succursale et no de compte duquel le transfert est effectué)

Institution financière _____ N° de tél. _____

Succursale _____ N° de téléc. _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

N° de compte du cédant _____ No de FSGI _____

Institution financière du cessionnaire

Marchés mondiaux CIBC Inc.

1, Place Ville Marie, bureau 4125, Montréal (Québec) H3B 3P9

N° de tél. : (514) 282-6885 Sans frais : (888) 282 6850 N° de téléc. : (514) 282 6877

Responsable : Alfred Buehrer, Conseiller en placements

N° de compte 31506646 FSGI T079 (pour les dollars canadiens)

PCSI, responsable : Richard Lancing – N° de tél. : 1 (800) 627-1787 – N° de téléc. : (514) 695-8528

- Les directives sont acheminées par télécopieur Les directives sont envoyées par la poste
 Les directives sont livrées en personne Les certificats sont inclus (s'il y a envoi de certificats)
 Les directives ont été effectuées par téléphone le _____ (date)

Veillez fournir les renseignements suivants concernant les articles à être transférés

Nombre d'actions ou d'unités d'actions	Nom du titre	N° CUSIP	Autre

Autorisation du cédant

J'autorise le transfert de mes actifs décrits dans la présente et que vous trouverez dans mon compte (ou mes comptes) dont le ou les numéros sont mentionnés ci-dessus.

Signature du cédant/titulaire du compte _____

Date _____ Heure _____

Signature du cotitulaire des titres, s'il y a lieu _____

