



DEMANDE DE CERTIFICAT DE PLACEMENT GARANTI (CPG)

888, rue Dunsmuir, 14^e étage, Vancouver (C.-B.) V6C 3K4
Tél. : 604-683-2881 Téléc. : 604-683-5110
Sans frais : 1-800-663-0324 www.peoplestrust.com

Numéro(s) de client	Numéro de compte
(Pour usage interne seulement)	

Ce qui vous motive à faire affaire avec Peoples Trust :		La demande a été remplie :	Type de compte :
<input type="checkbox"/> Ouverture d'un compte de placement	<input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/> En personne	<input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Autre _____
		<input type="checkbox"/> Par courrier ou par voie électronique	<input type="checkbox"/> Nouveau client <input type="checkbox"/> Client existant

Demander (s'il y a plus de 2 demandeurs, veuillez remplir un formulaire de demande supplémentaire) :			
Nom	N° de tél. (avec l'indicatif régional)	NAS	Date de naissance
Adresse	Ville	Province	Code postal
Courriel du demandeur	Emploi*	Employeur	

Codemandeur :			
Nom	N° de tél. (avec l'indicatif régional)	NAS	Date de naissance
Adresse	Ville	Province	Code postal
Courriel du demandeur	Emploi*	Employeur	

Citoyenneté américaine ou résidence aux É.-U. :
Êtes-vous citoyen américain ou un résident des É.-U.? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Renseignements supplémentaires pour les demandes à détenteurs multiples :	Signataire autorisé :
<input type="checkbox"/> Tenants conjoints avec droit de survie	<input type="checkbox"/> TOUT détenteur est autorisé à signer et à donner des directives
<input type="checkbox"/> Tenants en commun	<input type="checkbox"/> TOUS les détenteurs doivent signer et donner leur autorisation

Renseignements sur le CPG :	Admissible à l'assurance-dépôt de la Société d'assurance-dépôts du Canada (SADC)				
Principal	Date d'émission	Date d'échéance	Durée	Taux d'intérêt	
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □
	JJ MM AA	JJ MM AA	Années Jours		
Type de placement CPG :	Ce formulaire est destiné uniquement aux CPG non enregistrés		Ce CPG ne peut être racheté avant la date d'échéance		
			Fréquence de versement des intérêts :		
			<input type="checkbox"/> Annuel (intérêts versés annuellement) <input type="checkbox"/> Annuel composé (intérêts versés à échéance)		
			<input type="checkbox"/> À échéance (placements à court terme seulement)		

Déclaration d'une tierce partie :
Ce CPG sera-t-il utilisé par ou au nom d'une autre personne dont le nom ne figure pas dans la présente demande? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (Dans l'affirmative, veuillez fournir les renseignements demandés en remplissant le formulaire de renseignements sur les tiers.)

Personne politiquement exposée (PPE)
Le ou les demandeurs ou un proche parent de l'une ou l'autre personne ont-ils déjà occupé un poste supérieur au sein du gouvernement, d'un parti politique, de l'armée, d'un tribunal ou d'une société d'État? (Dans l'affirmative, veuillez fournir les renseignements demandés en remplissant le formulaire de déclaration de PPE.) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Usage prévu du compte :
<input type="checkbox"/> Épargne/placement <input type="checkbox"/> Vacances <input type="checkbox"/> Retraite <input type="checkbox"/> Études <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) _____

Consentement :
En signant le présent formulaire, je reconnais/nous reconnaissons avoir reçu, lu et compris les modalités de l'entente. J'accepte/nous acceptons les présentes comme consentement en ce qui concerne la collecte, l'utilisation et la divulgation de mes/nos renseignements personnels, conformément aux modalités de la présente entente. Je consens/nous consentons à une vérification de l'identité pour confirmer mon/notre identité. Par les présentes, je soumet/nous soumettons une demande pour devenir titulaire(s) enregistré(s) du compte tel qu'indiqué précédemment.
Signature du demandeur _____ Signature du codemandeur _____ Date _____

Après avoir rempli le présent formulaire, envoyez-le ainsi que votre chèque personnel libellé à votre nom à l'adresse suivante :
Peoples Trust Company 1400-888, rue Dunsmuir, Vancouver (C.-B.) V6C 3K4
Si vous ouvrez un compte conjoint, vous devez nous envoyer un chèque personnel préimprimé pour chaque titulaire enregistré. Vous pouvez envoyer un chèque sur lequel figurent les deux noms et endossé par les deux titulaires ou deux chèques, c.-à-d. un pour chaque titulaire.

* Si vous êtes un travailleur autonome, veuillez déclarer la nature de votre entreprise. Si vous êtes retraité(e), veuillez indiquer quel était votre emploi avant de prendre votre retraite.