



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

DEMANDE DE COMPTE D'ÉPARGNE LIBRE D'IMPÔT

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

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

Vous devez avoir atteint l'âge de la majorité en vertu des lois en vigueur dans votre province de résidence. Vous devez être un résident du Canada.

Renseignements sur le placement				
<input type="checkbox"/> CELI (compte d'épargne) Peoples Trust – dépôt minimal de 1000 \$ ou <input type="checkbox"/> Certificat de placement garanti – dépôt minimal de 1000 \$	Montant du dépôt <input type="text"/> <input type="text"/>	Durée pouvant aller de 1 à 5 ans <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Montant du dépôt <input type="text"/> <input type="text"/>	Date d'émission (JJ/MM/AA) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Source des fonds : <input type="checkbox"/> Cotisation <input type="checkbox"/> Virement – d'un autre CELI <input type="checkbox"/> Virement – décès du conjoint <input type="checkbox"/> Virement – rupture de mariage	Date d'échéance (JJ/MM/AA) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Durée (années/jours) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Taux d'intérêt <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Désignation du successeur/bénéficiaire du titulaire			
<input type="checkbox"/> Désignation du successeur du titulaire – Je désigne mon époux ou mon conjoint de fait dont le nom figure ci-après (s'il me survit) comme étant le titulaire successeur de ce compte d'épargne libre d'impôt à mon décès.			
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M ^{me} <input type="checkbox"/> M ^{lle} <input type="checkbox"/> Autre	Date de naissance ____/____/____ (JJ/MM/AA)		
Nom de famille	Prénom	Initiale(s)	NAS
<input type="checkbox"/> Désignation du bénéficiaire – Je désigne le bénéficiaire désigné nommément ci-après pour qu'il reçoive le produit du compte d'épargne libre d'impôt à mon décès sous réserve des dispositions des lois applicables.			
Nom du bénéficiaire (nom de famille, prénom, initiale du second prénom)		Relation avec le titulaire du compte	
Vous donnez au fiduciaire instruction d'administrer le produit du compte d'épargne libre d'impôt (CELI) conformément à la déclaration de fiducie « énoncée » au verso du présent formulaire. Au moment de votre décès, si vous n'avez désigné aucun successeur vous ayant survécu pour devenir titulaire du compte, le fiduciaire pourra, après réception des documents jugés nécessaires, distribuer les produits du CELI au bénéficiaire désigné dans le présent formulaire, le cas échéant. Si aucune des personnes désignées ne vous survit ou que vous ne désignez personne, les produits seront versés à vos héritiers. Une fois le versement des produits du compte effectué, le fiduciaire sera libéré de toute autre obligation relative au CELI. Vous reconnaissez que la déclaration de fiducie stipule que, avant d'effectuer le versement, le fiduciaire peut exiger qu'on lui fournisse la preuve que vous, le titulaire, n'avez pas révoqué ou modifié la présente désignation avant votre décès. Les preuves exigées peuvent inclure des lettres d'homologation ou d'autres documents semblables.			

Déclaration d'une tierce partie :	
Ce CELI sera-t-il utilisé 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) _____	

Demande à la Peoples Trust Company (FIDUCIAIRE) :		
Je souhaite par les présentes ouvrir un compte d'épargne libre d'impôt (CELI) à la Peoples Trust Company et soumettre une demande auprès du ministre du Revenu national en vue de faire enregistrer ce compte comme CELI en vertu de l'article 146.2 de la Loi de l'impôt sur le revenu du Canada et des dispositions de la Loi de l'impôt sur le revenu en vigueur dans ma province de résidence. Je reconnais avoir lu la déclaration de fiducie et comprendre les modalités et les conditions qui sont associées au compte. Je confirme que tous les renseignements nécessaires sur les taux d'intérêt, les modalités et les frais connexes m'ont été fournis, tel qu'expliqué dans la présente entente.		
Date de la demande	Signature du demandeur	Signature du représentant/de la succursale autorisé(e)

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 soumetts/nous soumettons une demande pour devenir titulaire(s) enregistré(s) du compte tel qu'indiqué précédemment.	
Signature du demandeur _____	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 Pour transférer un CELI existant d'une autre institution financière, visitez notre site Web au www.peoplestrust.com/high-interest-accounts/banking-with-us/banking-forms ou composez le 604-331-3465 (Vancouver) ou le 800-663-0324 (numéro sans frais).	

* 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.
 Demande de CELI de Peoples Trust, mai 2014