

Personne décédée :

Nom  Numéro d'adhérent 

Liquidateur à contacter :

Nom  Téléphone Adresse  Courriel  **Transfert vers un autre adhérent d'Épargne Placements Québec (conjoint, héritier[s] ou succession)**

Sauf pour le conjoint, les produits seront transférés au compte Épargne Placements du bénéficiaire.

Veuillez préciser le transfert à effectuer en remplissant le tableau ci-dessous.

Nom du bénéficiaire du transfert	Numéro d'adhérent (obligatoire)*	Proportion

\* L'héritier, le conjoint ou la succession n'ayant pas de numéro d'adhérent devra au préalable ouvrir un compte en communiquant avec un agent d'investissement d'Épargne Placements Québec.

 **Remboursement par transfert de fonds électronique** au compte bancaire de la succession

Joindre un chèque personnalisé au nom de la succession portant la mention « annulé ».

 **Total** **Partiel**

Veuillez remplir le tableau ci-dessous pour préciser le montant ou la proportion et, si nécessaire, les produits à rembourser et leur date d'échéance.

Montant ou proportion	Produit (si requis)	Échéance (si requis)

 Je certifie que tous les documents transmis sont des copies des documents originaux. En cas de doute, Épargne Placements Québec se réserve le droit d'exiger la transmission de l'original ou d'une copie certifiée.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom	Signature	Date de naissance	Date

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom	Signature	Date de naissance	Date

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom	Signature	Date de naissance	Date