Épargne Placements Québec

COMPTE D'ÉPARGNE LIBRE D'IMPÔT POUR L'ACHAT D'UNE PREMIÈRE PROPRIÉTÉ

Tout renseignement recueilli au moyen de ce formulaire sera traité de façon confidentielle conformément aux dispositions de la *Loi modernisant des dispositions législatives en matière de protection des renseignements personnels (2021, chapitre 25)*. Veuillez prendre connaissance des renseignements généraux contenus dans ce formulaire.

IDENTIFICATION DE L'ADHÉRENT (TITULAIRE)

Numéro d'identification du CELIAPP 03525002 **Numéro d'adhérent**

☐ Mme ☐ M.

Nom | Prénom

Numéro | Rue | App.

Numéro d'assurance sociale
La Loi de l'impôt sur le revenu exige la déclaration du NAS.

Boite postale | Ville | Prov. | Code postal

Téléphone (domicile) | Téléphone (travail) | Poste | Nom de votre mère à la naissance | Date de naissance (AAAA-MM-JJ)

Courrier électronique

IDENTIFICATION DU REPRÉSENTANT

Lien avec l'adhérent :

Le représentant doit joindre au présent formulaire l'original (ou une copie certifiée) de l'acte ou du document l'autorisant à agir à ce titre pour l'adhérent. Aucun acte ou document n'est requis dans le cas du père ou de la mère.

☐ Mme ☐ M.

Nom | Prénom | Date de naissance (AAAA-MM-JJ)

Numéro | Rue | App.

Boite postale | Ville | Prov. | Code postal

Téléphone (domicile) | Téléphone (travail) | Poste | Nom de votre mère à la naissance

Courrier électronique

TRANSACTION

Achat

Montant souscrit | Produit | Taux | Intérêts(1) | Terme

Paiements(2) : Montant | Mode de paiement | Autre

Montant souscrit | Produit | Taux | Intérêts(1) | Terme

Paiements(2) : Montant | Mode de paiement | Autre

Légende

(1) **Intérêts : ICA** (Intérêts composés annuellement) **/ ICM** (Intérêts composés mensuellement) **/ IVA** (Intérêts versés annuellement) **/ IVM** (Intérêts versés mensuellement)
(2) **Paiements : TFE** (Transfert de fonds électronique) **/ Chèque** à l'ordre du ministre des Finances

Transfert de votre :

Instruction de transfert

Description du produit à transférer | Date d'échéance | Valeur nominale | Terme | Intérêts(1) | ☐ Total ☐ Partiel | Valeur nominale spécifique

Description du produit à transférer | Date d'échéance | Valeur nominale | Terme | Intérêts(1) | ☐ Total ☐ Partiel | Valeur nominale spécifique

ÉPARGNE PÉRIODIQUE PAR PRÉLÈVEMENTS BANCAIRES (spécimen de chèque personnalisé obligatoire)

Montant par prélèvement (minimum de 10 $)

☐ À la semaine ☐ Aux deux semaines ☐ Au mois
Fréquence des prélèvements

Date souhaitée du premier prélèvement (AAAA-MM-JJ)

Veuillez noter qu'il faut compter un délai d'au moins **10 jours ouvrables** suivant la réception de ce formulaire par Épargne Placements Québec avant que le premier prélèvement au compte bancaire soit effectué.

Épargne Placements Québec

COMPTE D'ÉPARGNE LIBRE D'IMPÔT POUR L'ACHAT D'UNE PREMIÈRE PROPRIÉTÉ

Numéro d'adhérent

INSTRUCTIONS SPÉCIALES

COORDONNÉES BANCAIRES

Pour un achat par **transfert de fonds électronique**, veuillez joindre à ce formulaire **un spécimen de chèque personnalisé portant la mention « ANNULÉ »**.

En joignant un spécimen de chèque portant votre nom et votre numéro de compte ainsi que les coordonnées de votre institution financière, vous autorisez Épargne Placements Québec et l'institution financière désignée (ou toute autre institution financière que vous pourriez autoriser par la suite) à débiter votre compte bancaire, selon les instructions reçues au moyen de tout mode de transmission approprié, de montants occasionnels à l'achat d'un produit d'épargne ou de montants répétitifs pour les prélèvements bancaires (si applicable). Cette autorisation demeure en vigueur pour la durée de l'inscription en compte à Épargne Placements Québec.

SIGNATURE

Je demande par la présente l'adhésion au système d'inscription en compte administré par Épargne Placements Québec. Je conviens que cette adhésion est régie par les dispositions de la Loi sur l'administration financière (L.R.Q., c. A-6.001) et du Règlement sur les produits d'épargne (RLRQ, c. A-6.001, r. 9), et que toute demande d'opération qui ne respecte pas les conditions de validité prévues aux dispositions de cette loi, de ce règlement, ou de tout autre règle ou document édicté ou établi conformément à cette loi ou ce règlement, se verra refusée ou annulée par Épargne Placements Québec. Je conviens que toute transaction est assujettie aux lois et règlements fiscaux et qu'Épargne Placements Québec effectuera les retenues à la source y étant prévues.

J'atteste avoir lu et compris la Politique de protection des renseignements personnels, disponible au epq.gouv.qc.ca, et je consens à la collecte, à l'usage et à la divulgation de mes renseignements personnels par Épargne Placements Québec, conformément aux dispositions de cette politique.

A) DEMANDE D'ENREGISTREMENT

Fiduciaire (et émetteur) : Société de fiducie Natcan, 600, rue de La Gauchetière Ouest, 28e étage. Montréal, Québec H3B 4L2

Je souscris au Compte d'épargne libre d'impôt pour l'achat d'une première propriété d'Épargne Placements Québec et demande au Fiduciaire de produire un choix auprès du ministre du Revenu national afin d'enregistrer l'arrangement admissible à titre de compte d'épargne libre d'impôt pour l'achat d'une première propriété selon l'article 146.6 de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (L.R.C. 1985, c. 1 (5e suppl.)). Je déclare avoir pris connaissance de la convention de fiducie et des renseignements généraux, disponibles au epq.gouv.qc.ca, et vouloir m'y conformer.

B) ATTESTATIONS

Je confirme que :

- Je suis un résident canadien âgé entre 18 et 71 ans.
- Je n'ai pas, à quelque moment durant l'année civile en cours ou les quatre années civiles précédentes, occupé comme lieu principal de résidence une habitation admissible au Canada (ou qui serait une habitation admissible si elle se trouvait au Canada) (par exemple, une maison unifamiliale, jumelée, en rangée ou mobile, une copropriété, un appartement dans un duplex, triplex ou quadruplex, un immeuble d'habitation) dont moi-même ou mon époux ou conjoint de fait actuel étions le propriétaire ou l'un des propriétaires.

Par ailleurs, je reconnais que :

- Les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets. Je m'engage à informer rapidement Épargne Placements Québec ou le Fiduciaire de tout changement à leur égard, au plus tard dans un délai de 30 jours à compter du changement.
- J'ai la responsabilité de ne pas cotiser à ce Compte au-delà des plafonds prescrits par la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada) et suis conscient des incidences fiscales des cotisations excédentaires.
- J'ai aussi la responsabilité de prendre des décisions en matière de placement et de déterminer si un placement est admissible en vertu de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada) et je connais les conséquences de l'acquisition et de la détention de placements qui ne sont pas des placements admissibles.
- Le Fiduciaire peut déléguer certains de ses pouvoirs relativement à ce Compte à un mandataire, en l'occurrence Épargne Placements Québec.
- Épargne Placements Québec et le Fiduciaire n'ont aucune obligation de me donner des conseils relativement à l'acquisition, à la détention ou à la vente de placements ou relativement aux retraits (admissibles ou non), transferts ou autres opérations effectués à ou de ce Compte ni ne sont responsables des incidences fiscales de telles opérations.
- L'Agence du revenu du Canada fournira au Fiduciaire les renseignements à mon sujet (c.-à-d. les renseignements du contribuable) qui sont nécessaires à l'application et à l'exécution de ce Compte.

X _____ **Signature du représentant** | **Date** (AAAA-MM-JJ)

X _____ **Signature du représentant** | **Date** (AAAA-MM-JJ)

X _____ **Signature du représentant** | **Date** (AAAA-MM-JJ)

ESPACE RÉSERVÉ À L'AGENT VENDEUR

(Institution - Succursale) | Nom de l'agent vendeur | Date (AAAA-MM-JJ)

Numéro agent vendeur