

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

Nom

Numéro

Rue

Boite postale

Ville

Prov.

Code postal

Téléphone

Télécopieur

Numéro d'adhérent

Numéro d'entreprise :

Québec (NEQ - 10 chiffres)

Canada (NE - 9 chiffres)

TRANSACTION

Achat

Montant souscrit

Produit

Taux

Intérêts⁽¹⁾

Terme

Paielements⁽²⁾ :

Montant

Mode de paiement

Montant souscrit

Produit

Taux

Intérêts⁽¹⁾

Terme

Paielements⁽²⁾ :

Montant

Mode de paiement

Légende

⁽¹⁾ Intérêts : ICA (Intérêts composés annuellement) / ICM (Intérêts composés mensuellement) / IVA (Intérêts versés annuellement) / IVM (Intérêts versés mensuellement)

⁽²⁾ Paielements : TFE (Transfert de fonds électronique) / Chèque à l'ordre du ministre des Finances

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 le Plan Épargne Périodique (PEP) par prélèvements au compte bancaire (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, édicté par le décret numéro 1129-2008 du 10 décembre 2008 (2008, G.O. 2, p. 6425A), 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.

Je déclare avoir pris connaissance des renseignements généraux, disponibles au epq.gouv.qc.ca, et vouloir m'y conformer.

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.

X

Signature du fondé de pouvoir

Date (AAAA-MM-JJ)

X

Signature du fondé de pouvoir

Date (AAAA-MM-JJ)

X

Signature du fondé de pouvoir

Date (AAAA-MM-JJ)

ESPACE RÉSERVÉ À L'AGENT VENDEUR

(Institution - Succursale)
Numéro agent vendeur

Nom de l'agent vendeur

Date (AAAA-MM-JJ)