



McLEAN BUDDEN
LE SENS DE VOS ATTENTES^{MC}

Formulaire d'Autorisation de Négociier au Titre d'un Compte d'Épargne Libre d'Impôt

Par les présentes, je désigne la personne nommée ci-dessous mon fondé de pouvoir en ce qui concerne mon compte Fonds McLean Budden Inc. énuméré ci-dessous, notamment :

- > Demander à Fonds McLean Budden Inc. d'acheter, de vendre, de transférer ou d'échanger des parts
- > Signer toute entente avec McLean Budden en mon nom nécessaire aux transactions
- > Recevoir des relevés de transactions et de la correspondance concernant les transactions sur mon compte (s'il y a des instructions à ce sujet).

Cette autorisation sera invalidée si Fonds McLean Budden Inc. reçoit un avis du décès ou incapacité du titulaire.

Titulaire du Compte

Titulaire du Compte (caractères d'imprimerie)

Numéro de Compte

Signature

Témoins du Titulaire du Compte

Le conjoint, le mandataire ou l'enfant du demandeur ne peuvent être témoins.

Nom (caractères d'imprimerie)

Signature

Adresse

Agent Autorisé à Négocier

Nom (caractères d'imprimerie)

Signature

Adresse

N° de téléphone

Date

Souhaitez-vous recevoir des relevés de transactions, de la correspondance et des rapports ?

Oui Non

145 King Street West
25th Floor
Toronto, ON, M5H 1J8
Tél +1 416 862 9800
Télec +1 416 862 9624
Sans frais 1 800 884 0436

Gestionnaires de placement depuis 1947
www.mcleanbudden.com