



McLEAN BUDDEN
LE SENS DE VOS ATTENTESSM

Programme de Cotisations Préautorisées (PCP)

Ce programme comporte l'investissement d'une somme prédéterminée à intervalles réguliers. Pour faciliter le processus, un retrait peut être effectué de votre compte en banque; la somme est ensuite déposée dans votre compte McLean Budden.

Chaque opération est assujettie à un seuil minimum de 100 \$.

Traitement du Paiement

Virement électronique (SPÉCIMEN de chèque requis)

Date d'entrée en vigueur

Date de terminaison (si elle est souhaitée)

Dates de Traitement

- le 15 du mois
- le dernier jour ouvrable du mois
- les deux (le 15 et le dernier jour ouvrable du mois)

Fonds

Montant

Fonds équilibré de croissance McLean Budden	_____	\$
Fonds équilibré de valeur McLean Budden	_____	\$
Fonds d'actions canadiennes de croissance McLean Budden	_____	\$
Fonds d'actions canadiennes McLean Budden	_____	\$
Fonds d'actions canadiennes de valeur McLean Budden	_____	\$
Fonds à revenu élevé McLean Budden	_____	\$
Fonds d'actions américaines McLean Budden	_____	\$
Fonds d'actions internationales McLean Budden	_____	\$
Fonds d'actions mondiales McLean Budden	_____	\$
Fonds de titres à revenu fixe McLean Budden	_____	\$
Fonds de marché monétaire McLean Budden	_____	\$

J'autorise/nous autorisons McLean Budden à effectuer des débits dans mon/notre compte d'institution financière, en fonction des montants, des dates et de la fréquence indiqués ci-dessus, afin d'acheter les parts du (des) fonds indiqué(s). Je peux/nous pouvons changer ou révoquer la présente autorisation en tout temps en donnant à McLean Budden un avis écrit d'au moins six (6) jours ouvrables antérieurs à la date d'exigibilité du PCP. Je conviens/nous convenons que la révocation de la présente autorisation ne mettra pas fin à toute entente qui nous lie, McLean Budden et moi/nous. Je conviens/nous convenons que l'institution financière n'est pas tenue de vérifier que tout chèque préautorisé a été établi conformément à la présente autorisation, notamment le montant, la fréquence et le but poursuivi par tout programme de cotisations préautorisées. Je conviens/nous convenons de résoudre tout conflit concernant un programme de cotisations préautorisées seulement avec McLean Budden. Je conviens/nous convenons que l'autorisation donnée à McLean Budden constitue une autorisation que je donne/nous donnons à l'institution financière. J'atteste/nous attestons que toutes les personnes dont la signature était requise sur le compte ont effectivement signé la présente autorisation.

Titulaire du Compte (caractères d'imprimerie)

Numéro de Compte

Signature

Titulaire du Compte (compte conjoint)

Signature

Date

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

Gestionnaires de placement depuis 1947
www.mcleanbudden.com