

Formulaire relatif au paiement de FERR Série G5|20

Utilisez ce formulaire pour donner des instructions concernant les paiements de FERR lorsque vous détenez un fonds de la Série G5|20 dans votre FERR.

1	Numéro de compte	Numéro de compte CI : Numéro de com	ote du courtier (le cas échéant) :	
_	life-order control of the control of	Many de marteur de marte		
2	Information sur le porteur de parts	Nom du porteur de parts :		
3	Calculs des paiements de FERR Cette sélection est offerte uniquement la première année suivant l'ouverture du FERR.	Je choisis de fonder mes paiements de FERR en fonction de : $\hfill \Box$ l'âge de section n'est pas remplie.	mon conjoint (CI choisira, par défaut, l'option « Mon âge » si cette	
		Fournissez la date de naissance de votre conjoint :	A	
4	Programme de retraits systématiques pour les régimes de type FERR seulement	Toutes les distributions garanties versées directement à partir de votre FERR s'appliqueront au montant de votre versement annuel minimum. Lorsque les distributions garanties commencent, elles sont versées le ou vers le quatrième jour ouvrable. Remplissez les sections 1 à 3.		
	Lorsqu'un fonds de la Série G5 20 n'est pas dans la phase de distribution, les paiements seront déterminés selon les instructions fournies à la section 2.	Section 1 – Type de paiement (choisissez l'option A ou B) :		
		A. Uersement annuel minimum (VAM)		
		Les distributions garanties seront réinvesties dans le Fonds de marché monétaire (FA) et seront comprises dans les paiements prévus. Tout montant supplémentaire requis pour atteindre le montant de votre paiement sera déduit des parts de votre compte selon les instructions fournies à la section 2.		
		B. ☐ Un montant annuel demandé de\$ ○ Brut	O Net des frais O Net des frais et des retenues d'impôt	
		Si vous ne choisissez pas une des options ci-dessous, les distributions garanties seront, par défaut, comprises dans le montant demandé.		
		Choisissez une des options ci-dessous :		
		Inclure mes distributions garanties dans le montant demandé. Les distributions garanties seront réinvesties dans le Fonds de marché monétaire (FA) et seront comprises dans les paiements prévus. Tout montant supplémentaire requis pour faire respecter votre paiement sera déduit des parts de votre compte selon les instructions fournies à la section 2.		
		Ne pas inclure mes distributions garanties dans le montant demandé. En outre du montant demandé, les distributions garanties seront versées en espèces. Le montant demandé sera déduit des parts de votre compte selon les instructions fournies à la section 2. Il est possible que vos paiements soient effectués à des dates différentes, car les distributions garanties sont uniquement versées le ou vers le quatrième jour ouvrable du mois. Veuillez noter que des taux de retenue d'impôt personnalisés ne peuvent pas être appliqués aux distributions garantie versées en espèces.		
		Section 2 – Type de paiement		
		Codes de fonds	%	
		Total	100 %	
		Section 3 – Fréquence du paiement, date du premier paiement et méthode :		
		La date de paiement doit être entre le 1 ^{er} et le 25 du mois pour les régimes de revenu.		
		Toutes les distributions garanties sont versées le ou vers le quatrième jour ouvrable du mois. Vous recevrez deux paiements si vous choisissez de recevoir la distribution garantie qui sera versée le quatrième jour ouvrable de chaque mois, en outre du montant demandé. Si vous choisissez d'inclure vos distributions garanties dans votre montant demandé, elles seront investies dans le Fonds de marché monétaire pour que vous ne receviez qu'un seul paiement selon la fréquence demandée.		
		Si aucune date n'est précisée, CI effectuera le versement minimum du FERR, FRV, FRRI ou PRIF en décembre et rachètera un montant proportionne de parts de tous les fonds, sauf des fonds de la Série G5 20, à moins que cela soit nécessaire, afin de satisfaire le paiement demandé.		
		Date:JJ/MM/AAAA		
		Fréquence de paiement (choisissez une seule option)	le 🗖 Trimestrielle 🗖 Semestrielle 🗖 Annuelle	
		Méthode de paiement		
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
		☐ Paiement direct dans le compte bancaire (remplir la section 5)		
		☐ Paiement direct dans le compte bancaire (remplir la section 5) ☐ Envoyer à l'investisseur ☐ Envoyer à une autre adresse		

5	Renseignements bancaires et détails des paiements	☐ Dépôt direct dans le compte bancaire (Vous recevrez vos versements plus rapidement si vous choisissez cette option.)	
	Veuillez joindre un CHÈQUE ANNULÉ ou inscrire les renseignements bancaires.	Compte de banque	Nom de l'institution financière
	bulleanes.	Numéro transitaire	Adresse
		Numéro de compte	Nom du compte
6	Autorisation du porteur de parts	En signant ci-dessous, vous comprenez ce qui suit : • Vous avez choisi une des options de retrait proposées et vous n'avez pas besoin d'information supplémentaire à leur sujet. • Tout retrait de parts des fonds de la Série G5 20 aura des répercussions sur le montant des distributions garanties qui vous sera versé, selon la date d'anniversaire de chaque fonds de la Série G5 20, et diminuera vos distributions garanties futures. • En rachetant des parts de fonds, ces derniers peuvent être assujettis à l'impôt, sur le revenu aux retenues d'impôt et à des frais. • Pour les comptes FERR, lors de la phase de distribution, les distributions garanties seront comprises dans votre versement annuel minimum que vous devez, d'après la loi, retirer de votre compte. • Si les transactions futures rendent les instructions ci-dessus obsolètes et que de nouvelles instructions ne sont pas fournies, tous les rachats seront, par défaut, répartis au prorata dans tous les fonds, sauf les fonds de la Série G5 20. J'atteste par la présente que tous les renseignements indiqués sur ce formulaire sont, à ma connaissance, véridiques et exacts. X OBLIGATOIRE Signature du porteur de parts Date	
7	Autorisation du représentant À remplir par le représentant.	J'atteste avoir reçu les instructions de mes clients et de leur avoir fai Nom du représentant (en lettres moulées) X OBLIGATOIRE Signature du représentant	Numéro du courtier et du représentant JJ/MM/AAAA Date

Veuillez envoyer le formulaire rempli à : 15, rue York, deuxième étage, Toronto (Ontario) M5J 0A3 | Télécopieur : 1-800-567-7141



630, boul. René-Lévesque Ouest, Bureau 2900, Montréal (Québec) H3B 1S6 I www.ci.com

UTILISATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

CI Investments Inc. faisant affaire sous le nom de Gestion mondiale d'actifs CI (« GMA CI»), « nous », « notre », « nos ») a besoin de vos renseignements personnels pour administrer et fournir les services liés à votre compte (« services de comptes »). Nous utilisons vos renseignements personnels recueillis sur ce formulaire pour vous fournir les produits et services que vous avez demandés, améliorer nos produits et services et remplir nos obligations légales et réglementaires. Des conditions supplémentaires en matière de protection des renseignements personnels s'appliquent à l'utilisation de nos services en ligne et de certains autres services. Nous ne sommes pas responsables du traitement de vos renseignements personnels par les fournisseurs tiers, comme votre conseiller financier et sa société de courtage. Ils traitent les renseignements personnels conformément à leurs propres conditions. Pour administrer et gérer votre compte, nous partageons vos renseignements personnels avec les sociétés membres du groupe de Financière CI et leurs filiales. Vous avez le droit d'accéder à vos renseignements personnels et d'en demander la correction, ou de retirer votre consentement au traitement de vos renseignements personnels. Pour de plus amples renseignements, y compris en ce qui concerne notre recours aux fournisseurs de services à l'extérieur du Canada ou de votre province de résidence, veuillez communiquer avec notre responsable de la protection des renseignements personnels ou consulter la politique de confidentialité de GMA CI au https://www.cifinancial.com/ci-gam/ca/fr/legal/privacy.html.