C'EST SI SIMPLE !

Pour effectuer un dépôt supplémentaire, complétez en lettres moulées et retournez ce coupon accompagné de votre chèque fait à l'ordre de **FONDS D'INVESTISSEMENT FMOQ**.

FONDS FMOQ

Nom(s) et prénom(s) du client (ou de la société) pour qui le dépôt est effectué

Signature

Date (J J M M A A)

N° de client

N° de téléphone le jour

N° de téléphone le soir

N° de téléphone cellulaire

☐ Particulier
☐ Société

Fonds FMOQ	Investissement non enregistré	CELI	REER rentier	REER conjoint cotisant*	REEI	REEE
Marché monétaire	$	$	$	$	$	$
Omnibus	$	$	$	$	$	$
Placement	$	$	$	$	$	$
Revenu mensuel	$	$	$	$	$	$
Obligations canadiennes	$	$	$	$	$	$
Actions canadiennes	$	$	$	$	$	$
Actions internationales	$	$	$	$	$	$
Autre (précisez)	$	$	$	$	$	$
Total	**$**	**$**	**$**	**$**	**$**	**$**

Nom du bénéficiaire :

Notes :

Autres instructions :

☐ **Je souhaite adhérer à un programme de dépôts automatisés. SVP me téléphoner.**

☐ Je souhaite obtenir plus d'information sur vos produits et services. SVP me téléphoner.

☐ Je demande le regroupement des relevés de placement des numéros de compte suivants :

*** Dans ce cas, le reçu d'impôt sera émis au nom du conjoint**

12-09