

# Formulaire d'autorisation relative aux relevés de placement sans papier

**Conseils en planification de placements ou aide pour remplir la présente – appelez :**  
1.800.561.9401 ou 416.296.9401

*Contrat de rente établi par la Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie*

Je signe le présent formulaire d'autorisation pour confirmer que je ne désire pas recevoir les relevés trimestriels de placement futurs se rapportant à mon ou mes comptes de régimes des fonds du CDSPI (tel que décrit ci-dessous) par courrier ordinaire. Je reconnais que je peux consulter mon relevé par voie électronique en accédant à mon compte au [www.cdspi.com](http://www.cdspi.com) et en entrant mon numéro de client et mon mot de passe. Si je ne connais pas mon numéro de client et/ou mon mot de passe, je contacterai le CDSPI pour qu'on me les fournisse.

Je reconnais que, pour choisir l'option de relevés de placement sans papier, je dois fournir une adresse électronique valide. Sinon, je continuerai à recevoir des relevés papier. J'aviserai le CDSPI de tout changement d'adresse électronique.

Je reconnais que je recevrai un rappel par courrier électronique chaque trimestre m'informant que je peux consulter mon nouveau relevé en ligne.

Je reconnais qu'en choisissant l'option de relevés de placement sans papier, cela s'applique à tous les comptes ouverts en vertu de mon numéro de client. Chaque trimestre, un relevé de placement sur lequel figureront tous mes comptes et les transactions effectuées sera émis.

Je conviens que je peux recevoir du CDSPI un exemplaire papier de tout document auquel j'ai eu accès par voie électronique, et ce sans frais, si je communique avec le CDSPI par écrit.

Je reconnais que mon consentement peut être révoqué ou changé en tout temps en avisant le CDSPI par écrit.

J'ai lu et j'ai compris les dispositions indiquées dans le présent formulaire d'autorisation.

**Veillez retourner la demande dûment remplie au :**

CDSPI, 2005 Sheppard Ave East, Suite 500, Toronto (ON) M2J 5B4

Télécopieur : 1.866.561.2250 ou 416.296.9459

Courriel : [cdspi@cdspi.com](mailto:cdspi@cdspi.com)

20-

---

Nom du titulaire du compte (en caractères d'imprimerie)

---

Numéro du client — indiqué dans le coin supérieur droit de votre relevé papier

---

Adresse électronique

---

Signature du titulaire du compte

---

Date (J/M/A)