Service de rééquilibrage automatique

CDSPI CONSEILS. ASSURANCE. PLACEMENTS.

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

Veuillez 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

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

Le CDSPI offre un service de rééquilibrage automatique aux participants au Programme de placement. Pour maintenir la répartition spécifiée, le CDSPI passera en revue votre compte et transférera automatiquement l'argent entre les fonds du CDSPI, selon la périodicité choisie. Il n'y a pas de frais pour ce service.

Nom de l'investisseur :

_____

Nom de famille Prénom Deuxième prénom ou initiale

Numéro de compte *(Remplir un formulaire distinct pour chaque compte.)*

RER _____ REEE _____ CELI _____

Compte d'investissement _____ FRR _____

Directives en matière de rééquilibrage

Veuillez maintenir la répartition d'actif suivante (100 % au total) :

	Pourcentage		Pourcentage	Portefeuilles de gestion des risques	Pourcentage
Fonds d'actions de croissance (Fiera Capital)	_____ %	Fonds mondial (Invesco)	_____ %	**Portefeuilles de fonds indiciels*†**	
Fonds équilibré (PH&N)	_____ %	Fonds mondial de croissance (Capital Intl)	_____ %	Portefeuille indiciel prudent (BlackRock®)	_____ %
Fond équilibré de valeur (MFS)	_____ %	Fonds immobilier mondial (Invesco)	_____ %	Portefeuille indiciel modéré (BlackRock®)	_____ %
Fonds d'obligations (PH&N)	_____ %	Fonds d'actions internationales (CC&L)	_____ %	Portefeuille indiciel audacieux (BlackRock®)	_____ %
Fonds d'obligations et d'hypothèques (Fiera Capital)	_____ %	Fonds du marché monétaire (Fiera Capital)	_____ %		
Fonds d'actions canadiennes (Invesco)	_____ %	Fonds Bassin Pacifique (CI)	_____ %	**Portefeuilles de fonds de revenu et d'actions*††**	
Fonds d'actions ordinaires (Fiera Capital)	_____ %	Fonds indiciel S&P 500 (BlackRock®)	_____ %	Portefeuille de revenu (CI)	_____ %
Fonds des dividendes (PH&N)	_____ %	Fonds à indice composé TSX (BlackRock®)	_____ %	Portefeuille de revenu plus (CI)	_____ %
Fonds marchés émergents (Brandes)	_____ %	Fonds grande capitalisation Etats-Unis		Portefeuille équilibré (CI)	_____ %
Fonds de titres européens (Invesco)	_____ %	(Capital Intl)	_____ %	Portefeuille croissance prudente (CI)	_____ %
Fonds de titres à revenu fixe (MFS)	_____ %	Fonds petite capitalisation État-Unis (Invesco)	_____ %	Portefeuille croissance modérée (CI)	_____ %
				Portefeuille croissance audacieuse (CI)	_____ %

Fonds Catégorie de société

Fonds Catégorie de société d'obligations canadiennes (CI)	_____ %
Fonds Catégorie de société d'actions canadiennes (CI)	_____ %
Catégorie de société d'obligations de sociétés (CI) Fonds	_____ %
Catégorie de société de revenu et de croissance (CI) Fonds	_____ %
Catégorie de société à court terme (CI)	_____ %

**Par ordre croissant de contenu dans les actions.*
†Chacun des fonds indiciels intégrés a une combinaison de fonds sous-jacents BlackRock®.
††Chacun des fonds de revenu et d'actions intégrés a une combinaison de sept à 16 fonds sous-jacents CI.
BlackRock est une marque de commerce déposée de BlackRock, Inc.
N.B. : Fixes de nature, les fonds garantis (équivalents des certificats de placement garanti) ne feront pas partie du portefeuille global pour ce service et ne seront pas rééquilibrés. Pour obtenir de l'aide, contactez le CDSPI.

Périodicité du rééquilibrage : ❑ Annuelle ❑ Semestrielle

(Si vous n'indiquez pas de choix, votre portefeuille sera rééquilibré semestriellement. Si la date spécifiée du rééquilibrage tombe un jour non ouvrable, le rééquilibrage se fera le premier jour ouvrable qui suit la date spécifiée.)

Date du premier rééquilibrage : _____ (jour/mois/année)

Autorisation

Par les présentes, j'autorise le CDSPI et lui demande de rééquilibrer automatiquement mon compte selon la périodicité choisie ci-dessus en transférant les placements pour correspondre à la répartition d'actif indiquée plus haut. Il est entendu que ces transactions concernant des comptes d'investissement du Programme de placement peuvent entraîner des conséquences fiscales. La présente autorisation et la présente demande demeureront en vigueur jusqu'à ce qu'elles soient révoquées par moi par écrit.

_____ _____ (jour/mois/année)

Signature de l'investisseur Date

Veuillez retourner le présent formulaire dûment rempli au Service des placements du CDSPI par télécopieur ou par courrier ordinaire (voir les coordonnées dans le haut du formulaire).