



Compagnie de Fiducie AGF
1, rue Toronto, 10^e étage
Toronto (Ontario) Canada M5C 2V6
Tél. 1-866-273-9972 Téléc. 1-866-713-1187
Web AGF.com

COMPAGNIE DE FIDUCIE AGF DEMANDE DE CERTIFICAT DE PLACEMENT GARANTI (CPG)

N° de certificat

--	--	--	--	--	--	--	--

N° de la demande

Code de courtier	Code de représentant	Numéro de client	Numéro d'agent
------------------	----------------------	------------------	----------------

Renseignements sur le client

But : Ouverture d'un compte investissement Autre (Veuillez préciser) : _____

Demande en personne par téléphone par la poste ou par courrier électronique

individuelle conjointe aux fins de fiducie pour une succession un nouveau client

Renseignements personnels (lettres moulées s.v.p.)

DEMANDEUR PRINCIPAL

M. M^{me} M^{lle}

Choix de langue

Français

Anglais

Prénom Second prénom Nom

J J M M A A A A

Date de naissance

Numéro d'assurance sociale

Adresse App.

Ville Province Code postal

()

()

Téléphone principal

Téléphone secondaire

Emploi / Entreprise principale

Nom de l'employeur

()

Adresse de l'employeur

Téléphone de l'employeur

RENSEIGNEMENTS SUR LA RÉSIDENCE AUX FINS D'IMPÔT

Pays et province de résidence

Citoyenneté

Êtes-vous un citoyen ou résident des États-Unis? Oui Non

Non résident

CODEMANDEUR

M. M^{me} M^{lle}

Choix de langue

Français

Anglais

Prénom Second prénom Nom

J J M M A A A A

Date de naissance

Numéro d'assurance sociale

Adresse App.

Ville Province Code postal

()

()

Téléphone principal

Téléphone secondaire

Emploi / Entreprise principale

Nom de l'employeur

()

Adresse de l'employeur

Téléphone de l'employeur

RENSEIGNEMENTS SUR LA RÉSIDENCE AUX FINS D'IMPÔT

Pays et province de résidence

Citoyenneté

Êtes-vous un citoyen ou résident des États-Unis? Oui Non

Non résident

Détails dans le cas de plusieurs demandeurs ou lorsque la demande est faite " aux fins de fiducie "

Copropriétaires avec droit de survie Tenants en commun En fiducie pour (Fournir les renseignements sur la tierce partie)

Tous doivent signer (et) par défaut sauf si spécifié Tout propriétaire peut signer la demande ou donner des instructions

Renseignements sur la tierce partie

Ce compte sera-t-il utilisé au profit d'une tierce partie ou d'une personne non mentionnée sur la présente? Non Oui (Préciser)

Nom de la tierce partie

J J M M A A A A

Date de naissance de la tierce partie

Adresse App.

Emploi/Entreprise principale de la tierce partie

Ville Province Code postal

Lien avec le(s) demandeur(s) principal(aux)

N° de certificat de constitution (personnes morales seulement)

Lieu de délivrance

