

Formule d'ajout ou de changement de

Numéro de compte	Code du rep	
Nom du compte		

	., - ·					
		our comptes enregistrés enregistrés (SAUF POUR LES RÉSIDENTS DU QUÉBEC)				
<u> </u>		À: Scotia iTRADE, une division de Scotia Capitaux Inc. (<scotia capitaux="">)</scotia>				
Rentier désigné		Nom				
(comptes FRR seulement)		Numéro d'assurance sociale				
Désignation 1 du ou des bénéficiaires	1.	Nom				
		Numéro d'assurance sociale Lien	Pourcentage	%		
	2.	Nom				
		Numéro d'assurance sociale Lien	Pourcentage	%		
	3.	Nom				
4		Numéro d'assurance sociale Lien	Pourcentage	%		
	4.	Nom				
		Numéro d'assurance sociale Lien	Pourcentage	%		
	5.	Nom				
		Numéro d'assurance sociale Lien	Pourcentage	%		
	6.	Nom				
		Numéro d'assurance sociale Lien	Pourcentage	%		
	7.	Nom				
		Numéro d'assurance sociale Lien	Pourcentage	%		
Attestation		Le soussigné (le « rentier ») est le propriétaire inscrit du compte enregistré (le « régime ») indiqué ci-dessus. Le rentier a demandé que Scotia Capitaux, à titre de mandataire de la Société de Fiducie Banque de Nouvelle inscrive dans ses registres les bénéficiaires indiqués ci-dessous. Le rentier comprend qu'à son décès, le mandataire peut exiger des lettres d'homologation et une copie notariée of de distribuer les avoirs détenus dans le régime. En conséquence, dans la mesure où Scotia Capitaux met à jour ses renseignements en dossier, le rentier convier et le fiduciaire à couvert de toute responsabilité à l'égard des réclamations, actions, poursuites, pertes, charges ou obligations que pourraient subir Scotia Capitaux et le fiduciaire en raison de la désignation de bénéficiaire ou	du dernier testament nt de tenir Scotia Ca , frais, dommages-in	avant pitaux itérêts		
Signature		Signature du rentier Date (MM/JJ/AAAA)				