



Annexe «A»

N° de compte

Renseignements sur les autres bénéficiaires du Régime familial d'épargne-études autogéré Scotia

--

**Désignation de
bénéficiaire**

Bénéficiaire

--

Indiquer le numéro de bénéficiaire dans cette case.

Chacun des bénéficiaires doit être apparenté au(x) Souscripteur(s) par les «liens du sang» ou les «liens de l'adoption», au sens attribué à ces termes dans les lois fiscales applicables.

À remplir uniquement si les données diffèrent de celles du Souscripteur et si le Bénéficiaire est âgé de moins de 18 ans.

Vous désignez comme bénéficiaire(s) des paiements d'aide aux études la (les) personne(s) inscrite(s) ci-dessous. Les souscripteurs peuvent modifier n'importe quand la désignation de bénéficiaire en donnant un avis à cet effet dans les formes prescrites par le fiduciaire.

Prénom	Initiale	Nom de famille		
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Lien avec le souscripteur	Numéro d'assurance sociale		Date de naissance (AAAAMMJJ)	Sexe
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Adresse municipale				Bureau/app.
<input style="width: 95%;" type="text"/>				<input style="width: 20%;" type="text"/>
Ville	Province	Code postal	N° tél.	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
a/s nom du parent ayant la garde de l'enfant ou du responsable public				
<input style="width: 95%;" type="text"/>				
Adresse municipale				Bureau/app.
<input style="width: 95%;" type="text"/>				<input style="width: 20%;" type="text"/>
Ville	Province	Code postal	N° tél.	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

**S'IL S'AGIT D'UNE
SUBVENTION
CANADIENNE POUR
L'ÉPARGNE-ÉTUDES**

VEUILLEZ COCHER UNE CASE

RÉSIDENT CANADIEN

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nota : Pour être ajouté à un compte REEE, le bénéficiaire doit actuellement être résident canadien, à moins qu'un transfert ne soit effectué à partir d'un autre REEE existant pour ce bénéficiaire.

Bénéficiaire

--

Indiquer le numéro de bénéficiaire dans cette case.

Chacun des bénéficiaires doit être apparenté au(x) Souscripteur(s) par les «liens du sang» ou les «liens de l'adoption», au sens attribué à ces termes dans les lois fiscales applicables.

À remplir uniquement si les données diffèrent de celles du Souscripteur et si le Bénéficiaire est âgé de moins de 18 ans.

Prénom	Initiale	Nom de famille		
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Lien avec le souscripteur	Numéro d'assurance sociale		Date de naissance (AAAAMMJJ)	Sexe
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Adresse municipale				Bureau/app.
<input style="width: 95%;" type="text"/>				<input style="width: 20%;" type="text"/>
Ville	Province	Code postal	N° tél.	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
a/s nom du parent ayant la garde de l'enfant ou du responsable public				
<input style="width: 95%;" type="text"/>				
Adresse municipale				Bureau/app.
<input style="width: 95%;" type="text"/>				<input style="width: 20%;" type="text"/>
Ville	Province	Code postal	N° tél.	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

**S'IL S'AGIT D'UNE
SUBVENTION
CANADIENNE POUR
L'ÉPARGNE-ÉTUDES**

VEUILLEZ COCHER UNE CASE

RÉSIDENT CANADIEN

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nota : Pour être ajouté à un compte REEE, le bénéficiaire doit actuellement être résident canadien, à moins qu'un transfert ne soit effectué à partir d'un autre REEE existant pour ce bénéficiaire.

Bénéficiaire

--

Indiquer le numéro de bénéficiaire dans cette case.

Chacun des bénéficiaires doit être apparenté au(x) Souscripteur(s) par les «liens du sang» ou les «liens de l'adoption», au sens attribué à ces termes dans les lois fiscales applicables.

Si vous manquez d'espace, veuillez utiliser une deuxième Annexe «A». À remplir uniquement si les données diffèrent de celles du Souscripteur et si le Bénéficiaire est âgé de moins de 18 ans.

Prénom	Initiale	Nom de famille		
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Lien avec le souscripteur	Numéro d'assurance sociale		Date de naissance (AAAAMMJJ)	Sexe
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Adresse municipale				Bureau/app.
<input style="width: 95%;" type="text"/>				<input style="width: 20%;" type="text"/>
Ville	Province	Code postal	N° tél.	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
a/s nom du parent ayant la garde de l'enfant ou du responsable public				
<input style="width: 95%;" type="text"/>				
Adresse municipale				Bureau/app.
<input style="width: 95%;" type="text"/>				<input style="width: 20%;" type="text"/>
Ville	Province	Code postal	N° tél.	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

**S'IL S'AGIT D'UNE
SUBVENTION
CANADIENNE POUR
L'ÉPARGNE-ÉTUDES**

VEUILLEZ COCHER UNE CASE

RÉSIDENT CANADIEN

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nota : Pour être ajouté à un compte REEE, le bénéficiaire doit actuellement être résident canadien, à moins qu'un transfert ne soit effectué à partir d'un autre REEE existant pour ce bénéficiaire.

Scotia iTRADE ^{MD} (comptes d'exécution seulement) est une division de Scotia Capitaux Inc. (« SCI »). SCI est régie par l'Organisme canadien de réglementation des investissements et est membre du Fonds canadien de protection des épargnants. Scotia iTRADE ne donne pas de conseils ni de recommandations de placement. Les investisseurs sont responsables de leurs propres décisions. ^{MD} Marque déposée de La Banque de Nouvelle-Écosse, utilisée sous licence.