

Désignation du titulaire remplaçant et de bénéficiaires

Pour les CELI et CELIAPP

Numéro de compte	Numéro de compte
Titulaire du compte	

Nota : Les résidents du Québec ne peuvent utiliser ce formulaire; ils doivent plutôt consulter un conseiller juridique.

Titulaire remplaçant désigné

À : Scotia iTRADE, une division de Scotia Capitaux Inc. (« Scotia iTRADE »)

Dans l'éventualité de mon décès, je demande que les paiements aux termes de mon Régime (selon la définition ci-dessous) soient versés à mon époux ou conjoint de fait* nommé ci-dessous, sous réserve que cette personne me survive et soit toujours mon époux ou conjoint de fait* à la date de mon décès. Je reconnais et comprends que la présente désignation entraîne automatiquement la révocation de toute désignation antérieure d'un titulaire remplaçant.

*Les termes « époux » et « conjoint de fait » ont chacun le sens que leur attribue la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada).

Nom du titulaire remplaçant

Si la personne mentionnée dans cette section décède avant moi, je désigne la ou les personnes mentionnées ci-dessous comme bénéficiaires de mon Régime afin qu'elles reçoivent le pourcentage alloué du produit du Régime à mon décès.

Désignation du ou des bénéficiaires

1.	Nom	Relation	Pourcentage %
2.	Nom	Relation	Pourcentage %
3.	Nom	Relation	Pourcentage %
4.	Nom	Relation	Pourcentage %
5.	Nom	Relation	Pourcentage %
6.	Nom	Relation	Pourcentage %
7.	Nom	Relation	Pourcentage %

Si le pourcentage total alloué n'atteint pas 100 %, la part restante du produit de mon Régime sera versée à ma succession.

Si l'un des bénéficiaires désignés décède avant moi, je demande que son pourcentage des fonds soit réparti également entre les bénéficiaires survivants à mon décès. Si tous les bénéficiaires désignés décèdent avant moi, je demande que la totalité des fonds soit versée à ma succession à mon décès.

La désignation d'un titulaire remplaçant ou d'un bénéficiaire effectuée, modifiée ou révoquée par une personne ayant une procuration n'est généralement pas valide en vertu de la législation provinciale et pourrait ne pas prendre effet.

Si je suis domicilié au Canada à mon décès, la présente désignation de bénéficiaires sera régie par les lois de la province ou du territoire où se trouve mon domicile.

Si je ne suis pas domicilié au Canada à mon décès, les lois de la province ou du territoire canadien où j'étais domicilié au moment de la signature du présent formulaire s'appliqueront.

Attendu que

Je soussigné suis le titulaire inscrit du ou des comptes susmentionnés (désignés aux présentes comme le « Régime »).

J'ai demandé à Scotia iTRADE, agissant à titre de mandataire de La Société de fiducie Banque de Nouvelle-Écosse, le Fiduciaire, de consigner dans ses registres le titulaire remplaçant et les bénéficiaires désignés ci-dessus.

Je comprends que, au moment de mon décès, le mandataire peut exiger que des lettres d'homologation ou une copie notariée du dernier testament figurent au dossier avant que les actifs du Régime soient déboursés.

En conséquence, dans la mesure où Scotia iTRADE met à jour ses renseignements en dossier, je conviens de tenir Scotia iTRADE et le Fiduciaire à couvert de toute responsabilité à l'égard des réclamations, actions, poursuites, pertes, charges, frais, dommages-intérêts ou obligations que pourraient subir Scotia iTRADE et le Fiduciaire en raison de la désignation du titulaire remplaçant ou de bénéficiaires ou relativement à celle-ci.

Je révoque par la présente toute désignation antérieure de titulaire remplaçant et de bénéficiaires en ce qui concerne le Régime.

Signature

Signature du titulaire du compte	Date (MM/JJ/AAAA)
----------------------------------	-------------------