

Remplir et retourner le formulaire **avant le 30 mai**, à l'adresse suivante :**Banque Nationale, Opérations - Secteur Dépôts spécialisés, 700-1010, rue De La Gauchetière O., 7^e étage, Montréal (Québec) H3B 5K7**

- N° de compte de placement en Société de fiducie Natcan
 N° de compte de placement Banque Nationale
 N° de compte de placement Banque Nationale Trust
 N° de compte bancaire

Transit

FIDUCIAIRE(S) / FIDÉICOMMISSAIRE(S)

Prénom et nom du fiduciaire ou du fidéicommissaire

Adresse du fiduciaire ou du fidéicommissaire (n°, rue, appartement, ville, province, code postal)

BÉNÉFICIAIRES *Si plus de quatre bénéficiaires, annexer une autre feuille*

- Le total du dépôt au 30 avril doit être réparti également entre chaque bénéficiaire.**
Si la répartition est différente entre les bénéficiaires, remplir les champs à cet effet ci-dessous

**Droit du bénéficiaire sur le total
du dépôt au 30 avril**
*(Inscrire la valeur en pourcentage (%)
ou en dollars (\$))*

1. _____
Prénom et nom du bénéficiaire

Adresse (n°, rue, appartement, ville, province, code postal)

%
 \$

2. _____
Prénom et nom du bénéficiaire

Adresse (n°, rue, appartement, ville, province, code postal)

%
 \$

3. _____
Prénom et nom du bénéficiaire

Adresse (n°, rue, appartement, ville, province, code postal)

%
 \$

4. _____
Prénom et nom du bénéficiaire

Adresse (n°, rue, appartement, ville, province, code postal)

%
 \$

SIGNATURE

Date (AAAA MM JJ)

Signature du fiduciaire ou du fidéicommissaire