



8th Floor, 100 University Avenue Toronto, Ontario M5J 2Y1

Téléphone : 1-888-838-1407 Télécopieur : 1-888-453-0330 416-263-9394

Écrire à l'encre noire ou bleue, en www.investorcentre.com Numéro de compte du porteur LETTRES MAJUSCULES, dans les $|\mathsf{X}|$ 1 2 3 zones grises, comme dans l'exemple ABC ci-contre. Veuillez remplir tous les champs ci-dessous (en caractères d'imprimerie). Nom auquel les titres du compte sont inscrits (p. ex. Jean Roy) Rue App. Numéro Ville Prov. / État Code postal / Code ZIP

Adhésion au régime de réinvestissement – Déclaration du participant

En vertu de la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité (blanchiment d'argent) et le financement des activités terroristes (Canada) et des règlements qui s'y rapportent (collectivement, la « Loi »), la Société de fiducie Computershare du Canada doit recueillir et consigner certains renseignements à l'égard des comptes qu'elle ouvre pour des particuliers ou des entités dans le cadre d'un régime. Veuillez lire les instructions ci-dessous avant de remplir le verso du formulaire.

INSTRUCTIONS

Pour que Computershare puisse s'acquitter des obligations qui lui incombent en vertu de la Loi, le présent formulaire doit être rempli au complet et signé par tous les porteurs inscrits. Autrement, Computershare ne pourra pas traiter votre adhésion.

Partie A - DÉCLARATION DU PARTICIPANT

Si le compte est enregistré au nom :

- 1) d'un particulier ou de plus d'un particulier Chaque particulier doit inscrire sa date de naissance et sa principale activité ou profession.
- 2) d'une société Elle doit nous envoyer par la poste ou nous faire livrer le présent formulaire, accompagné d'une copie de ses dossiers officiels se rapportant à l'autorisation de tenir ce compte. Il n'est pas nécessaire d'inscrire la date de naissance ni la principale activité ou profession. Il faut cocher la case correspondant au statut du porteur du compte.
- 3) d'une fiducie ou une société en nom collectif, ou d'un fonds ou un organisme non constitué en société Inscrire la principale activité ou profession. Il n'est pas nécessaire d'inscrire la date de naissance. Il faut cocher la case correspondant au statut du porteur du compte.

Comme l'espace au verso de ce formulaire est limité à deux déclarations et signatures de porteurs, vous pouvez photocopier ce formulaire, au besoin.

Partie B - DÉTERMINATION QUANT AUX TIERS

Pour que Computershare puisse s'acquitter des obligations qui lui incombent en vertu de la Loi, vous devez cocher l'une des deux cases fournies relativement à l'intérêt d'un tiers à l'égard du compte, et remplir les champs additionnels, au besoin, y compris une description de la relation. Par exemple, êtes-vous un agent, un dépositaire, un avocat ou un tuteur légal, ou détenez-vous autrement le compte au nom d'un conjoint, d'un parent, d'un partenaire d'affaires ou d'un ami?

Partie C - PARTICIPATION

Vous devez remplir cette partie pour que votre demande d'adhésion puisse être traitée.

Nom auquel le compte est er	registré (p. e)	x. Jean	Roy)					
							NABQ	
A alla é a la como un mé			investigation and Di	alamatian a		in and		
			investissement – Dé	ciaration c	iu partic	ipant		
			si que les champs ci-dessous.					
A – DÉCLARATION								
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•	smentio	onné, atteste (attestons) ce qui suit :					
1) Date de naissance	jour		mois année	Principale activité o	ou profession :	(p. ex. caissier, étudiant, retra	ité, cabinet comptable)	
2) Date de naissance	•			Principale activité o	ou profession :		. ,	
,	jour		mois année			(p. ex. caissier, étudiant, retraité, cabinet comptable)		
et que le porteur du co	mpte est (co	chez la	case appropriée ci-dessous, s'il y	a lieu) :				
uune société, une non constitué en s	fiducie ou une ociété (docun	société nents re	en nom collectif, ou un fonds ou un orga equis ci-joints, s'il y a lieu)	anisme		cière ou un courtier en valeurs mobi uant aux tiers, à la partie B ci-desso		
B – DÉTERMINATIO	N QUAN	T AU	X TIERS – Cochez l'une des cases	ci-dessous. Si vous o	cochez la deuxiè	me case, vous devez fournir les ren	seignements demandés.	
Ce compte n'est pa destiné à être utilise par un tiers ou au nom d'un tiers.	t pas		Ce compte est destiné à être utilisé p	par un tiers ou au no	om d'un tiers, et	t j'ai fourni les renseignements de	mandés ci-dessous.	
			Nom du tiers :					
			Adresse du tiers :					
			Date de naissance du tiers (s'il s'agit d'un particulier) :					
			Nature de la principale activité ou profession du tiers :					
			Si le tiers est une société, indiquez le numéro et le lieu d'incorporation :					
			Décrivez la relation existant entre le porteur du compte et le tiers, relativement au compte :					
			Decrives la relation existant entre le	porteur du compte t	et le ders, relativ	vement au compte .		
C - PARTICIPATION	N							
	cette case si		um d'une action ordinaire requis) : ésirez réinvestir la totalité des divider		us être versés s	sur ce compte, sur toutes les act	ions ordinaires qui sont actuellemen	
Veuillez cocher	Réinvestissement partiel (minimum d'une action ordinaire requis) Veuillez cocher cette case et indiquer le nombre d'actions entières pour lesquelles des dividendes seront réinvestis sur des titres admissibles. Les dividendes sur les actions restantes ou les titres qui seront détenus seront versés en espèces.							
Veuillez cocher vous choisissez	Versements en espèces facultatifs seulement (minimum d'un dollar requis) Veuillez cocher cette case si vous désirez participer au régime en effectuant des versements en espèces facultatifs seulement (un versement initial en espèces est requis lorsque vous choisissez cette option). Les dividendes versés sur les nouvelles actions ordinaires acquises au moyen de vos versements seront réinvestis. Tous dividendes versés sur vos actions ordinaires avec certificat NE seront PAS réinvestis.							
	és terroristes.		cotisation en espèces facultative, il fau ez lire les instructions fournies dans le					
Pour être valable, ce form continuerez à recevoir les			é par tous les porteurs inscrits du dendes en espèces.	compte ou les par	ticuliers autor	risés. Si vous ne retournez pas	ce formulaire dûment signé, vous	

Avis de confidentialité

Signature 1 – Veuillez signer à l'intérieur de la case

Computershare est déterminée à protéger les renseignements personnels qu'elle détient. Lorsque nous fournissons des services, nous recevons des renseignements personnels non publics — dans le cadre des opérations que nous effectuons pour les investisseurs, sur les formulaires qui nous sont envoyés, par l'intermédiaire d'autres communications que nous avons avec les investisseurs ou leurs représentants, etc. Ces renseignements peuvent comprendre le nom, l'adresse, le numéro d'assurance sociale, le numéro de sécurité sociale, les titres qui sont détenus et d'autres renseignements financiers. Nous utilisons ces renseignements personnels des investisseurs et à ceux de nos clients ainsi d'administrer les comptes des investisseurs, pour mieux répondre aux besoins des investisseurs et à ceux de nos clients ainsi d'administrer les comptes des investisseurs et à ceux de nos clients ainsi d'administrer les comptes des renseignements sur nos pratiques à l'égard des renseignements et sur la façon dont nous assurons la protection des renseignements personnels. On peut le trouver sur notre site Web, à www.investorcentre.com; il est également possible de s'en procurer un exemplaire en nous en faisant la demande par écrit, au 100 University Avenue, Toronto, Ontario, M5J 2Y1.

Signature 2 - Veuillez signer à l'intérieur de la case

Mois

Année

Veuillez retourner le formulaire dûment rempli à l'adresse suivante : Computershare, 8th Floor, 100 University Ave, Toronto, Ontario, M5J 2Y1