

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<sup>e</sup> 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