

# DEMANDE DE MODIFICATION À MON DOSSIER D'ACTIONNAIRE

**Instructions  
au verso**

Écrire en lettres moulées

Nom

Prénom

**Numéro d'assurance sociale**

\_\_\_\_\_

**OU** Numéro d'actionnaire personnel

P - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Changement d'adresse s'il y a lieu**

Adresse Rue Appartement

Ville

Province Code postal

Téléphone résidence

Téléphone cellulaire

Courriel

**Changement d'employeur s'il y a lieu**

Nom de l'employeur

Adresse de l'employeur

Ville Province Code postal

Téléphone au travail Poste

Êtes-vous syndiqué ?  oui  non  
Nom du syndicat et section locale

**Obligatoire pour les modifications au REER de conjoint**

Nom du conjoint

Prénom du conjoint

Nom de l'employeur

Adresse de l'employeur

Ville Province Code postal

Téléphone au travail Poste

**Numéro d'assurance sociale**

\_\_\_\_\_

**OU** Numéro d'actionnaire personnel

P - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nom du RL ou intervenant Code RL

Bureau Source

Codification de l'employeur du payeur

\_\_\_\_\_

Codification de l'employeur du conjoint

\_\_\_\_\_

Statut Numéro de contrat

A \_\_\_\_\_

**Fonds de solidarité FTQ**

Case postale 1000, Succ. Youville  
Montréal (Québec) H2P 2Z5  
www.fondsfqtq.com

Montréal: 514 383-3663  
Québec: 418 628-3663  
Sans frais: 1 800 567-3663

## Option 1. Je débute ou je modifie ma retenue sur le salaire.

Numéro d'employé

J'autorise le Fonds de solidarité FTQ à demander à mon employeur de retenir sur mon salaire jusqu'à avis contraire de ma part :

\_\_\_\_\_ \$ par période de paie  
\_\_\_\_\_ \$ de l'heure  
\_\_\_\_\_ % de mon salaire.

Je répartis ma contribution comme suit :

REER	_____ \$
hors REER <sup>1</sup>	_____ \$
REER de mon conjoint <sup>2</sup>	_____ \$

Désirez-vous bénéficier de la réduction d'impôt immédiate?  oui  non

Instructions spéciales (si requis) : \_\_\_\_\_

## ET/OU Mon employeur fera une contribution pour moi ce qui représente

\_\_\_\_\_ \$ **OU** \_\_\_\_\_ % de mon salaire.

Boni  Journées maladies/vacances payées  Sa contribution  
 Autres \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Pour ouvrir un compte hors REER, vous devez obligatoirement rencontrer un représentant ou une représentante autorisé(e) du Fonds de solidarité FTQ.

<sup>2</sup> Si vous souscrivez au compte REER de votre conjoint pour la première fois, vous devez remplir le formulaire *Demande d'adhésion*. Sinon remplissez la section *Conjoint* ci-contre.

## Option 2. Je débute ou je modifie mes prélèvements bancaires automatiques de \_\_\_\_\_ \$

toutes les semaines  journée choisie pour le prélèvement (cochez une seule case) :

**OU**  toutes les deux semaines  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi

**OU**  tous les mois (du 1<sup>er</sup> au 30)  jour Date du premier prélèvement (année, mois, jour)

**OU**  les 15 et 30 de chaque mois \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nom de l'institution financière  
\_\_\_\_\_ Numéro de transit \_\_\_\_\_ Numéro de compte

Veillez joindre un spécimen de chèque portant la mention « annulé ».

Je répartis ma REER \_\_\_\_\_ \$  
contribution hors REER<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ \$  
comme suit : REER de mon conjoint<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ \$

<sup>1</sup> Pour ouvrir un compte hors REER, vous devez obligatoirement rencontrer un représentant ou une représentante autorisé(e) du Fonds de solidarité FTQ.

<sup>2</sup> Si vous souscrivez au compte REER de votre conjoint pour la première fois, vous devez remplir le formulaire *Demande d'adhésion*. Sinon remplissez la section *Conjoint* ci-contre.

## Option 3. Je veux faire cesser

Année Mois Jour

les prélèvements bancaires à compter de<sup>1</sup> :

<sup>1</sup> Pour mettre fin aux prélèvements bancaires automatiques, je dois aviser le Fonds de solidarité FTQ dix jours ouvrables avant la date de cessation. Pour suspendre temporairement le service, veuillez communiquer avec le Service aux actionnaires.

les retenues sur mon salaire effectuées par mon employeur à compter de la paie du :

Année Mois Jour \_\_\_\_\_ en raison de \_\_\_\_\_ (voir la liste des motifs de cessation ci-dessous).

1 - Arrêt de travail 3 - Insatisfaction à l'égard du Fonds 5 - Diversification des placements  
2 - Départ à la retraite 4 - Maximum REER 6 - Changement d'employeur

7 - Autres : \_\_\_\_\_

Je comprends qu'il y aura un délai de traitement avant l'arrêt des retenues sur mon salaire de la part de mon employeur.

Signature

X

Date (année, mois, jour)

## Instructions

- **Option 1**  
**Pour débiter ou modifier ma retenue sur le salaire**
- **Option 2**  
**Pour débiter ou modifier mon prélèvement bancaire automatique**
- **Option 3**  
**Pour cesser mon prélèvement bancaire ou ma retenue sur le salaire**

Note :

Le montant maximal annuel d'économies d'impôt que vous pouvez obtenir grâce aux deux crédits d'impôt est de 1 500 \$ au total, ce qui correspond à l'achat de 5 000 \$ d'actions de fonds de travailleurs.

