



FORMULAIRE DE DON | *DONATION FORM*

Valeurs mobilières | *Transferable securities*

Inscrire vos coordonnées ci-bas | *Enter your contact information below*

Nom du donateur | Donor Name _____

Adresse | Address _____ Appt. _____

Ville | City _____ Code postal | Postal code _____

Courriel | Email _____

Détails des titres remis en don | *Details of donated Shares*

Description des titres | Description of shares _____

Numéro CUSIP | Number _____

Numéro des titres | # of shares _____

Institution Delivering | *Delivering Institution*

Nom de l'institution | Institution name _____

Compte | Account # _____

Adresse | Address _____

FINS | DTC # _____

Nom du Contact | Contact Name _____

Courriel | Email _____

Téléphone | Phone _____ Télécopieur | Fax _____



INFORMATIONS SUR LE COMPTE DE LA FONDATION DE L'HÔPITAL BMP ACCOUNT INFORMATION OF THE BMP HOSPITAL FOUNDATION

Institution financière | *Financial Institution*

RBC Gestion de Patrimoine Dominion valeurs mobilières Inc., Granby

CUID _____ DOMA

DTC _____ 5002

Numéro de courtier | Broker Number _____ 9190

Compte bénéficiaire no | Beneficiary account number _____ 3767359718

Bénéficiaire | Beneficiary **Fondation Hôpital BMP Hospital Foundation**

CONTACT RBC

M. Patrice Marchand | patrice.marchand@rbc.com | Téléphone/Phone : 450 375-8199 | Télécopieur/Fax: 450 375-8180

Mme Eveline Brien, Tel. 450 375-8872

Authorisation | *Authorization*

Je confirme avoir transféré la propriété à la Fondation de l'Hôpital BMP. Je comprends que sur réception, les titres en dons seront évalués à leur prix de fermeture à la date du don et qu'un reçu pour fins fiscales sera émis à ce moment, en conformité avec les règlements sur l'émission de reçu de l'Agence du Revenu du Canada.

I confirm that I have assigned ownership to The BMP Hospital Foundation. I understand that upon receipt, the donated shares will be valued at their closing price as of the date of the donation and a tax receipt will be issued for this amount, in accordance with Canada Revenue Agency's tax receipting guidelines.

Signature _____ Date _____

Fondation de l'Hôpital Brome-Missisquoi-Perkins

Numéro d'enregistrement : 895280477 RR 0001

950 Principale, Cowansville, Québec J2K 1K3

450 266-5548 | info@fondationbmp.ca