
Formulaire de don – Valeurs mobilières
Donation form – Transferable securities

Information du donateur | Donor Information:

Nom du donateur | Donor Name:

Adresse | Address:

Téléphone | Telephone:

Adresse courriel | Email Address:

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 Institution:

Nom de l'institution | Institution name:

Compte | Account #:

Adresse | Address:

FINS / DTC #:

Nom du Contact | Contact Name: Courriel | E-mail:

Téléphone | Telephone: Télécopieur | Fax:

VERSO | SEE BACK ⇒

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: **M. Patrice Marchand** ----- Courriel | E-mail: **patrice.marchand@rbc.com**

Tél: **450-375-8199** ----- Télécopieur | Fax: **450-375-8180**

2 contact | 2nd contact : **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: _____