

DONS DE VALEURS MOBILIÈRES

Marche à suivre pour transférer des valeurs mobilières à la Société de l'arthrite par voie électronique

Étape 1 : Remplissez le formulaire de transfert d'actions (ci-joint) et soumettez-le —avant le transfert— par courriel, télécopieur ou courrier traditionnel :

Sandra Dow

Vice-présidente, Dons philanthropiques

Courriel : sdow@arthrite.ca, téléc. : 416.979.8366

Tél. : 416.979.3353, poste 3343

Sans frais : 1.844.979.7228

ou

Sumaiya Moosa

Spécialiste des dons planifiés

Courriel : smoosa@arthrite.ca, téléc. : 416.979.8366

Tél. : 416.979.3353, poste 3553

Sans frais : 1.844.979.7228

Société de l'arthrite

393, avenue University, bureau 1700, Toronto (Ontario) M5G 1E6

Étape 2 : Complétez la lettre d'autorisation (ci-jointe) et adressez-la à votre courtier. Celle-ci autorise le transfert électronique de vos valeurs mobilières dans le compte de courtage de la Société de l'arthrite. Retournez la lettre d'autorisation à Richardson GMP Itée :

Fred McCutcheon ou Dale McCutcheon

The McCutcheon Group – Richardson GMP Itée

145, rue King Ouest, bureau 500, Toronto (Ontario) M5H 1S8

Courriel : TheMcCutcheonGroup@RichardsonGMP.com Télécopieur : 416.864.9888

Tél. : 416.941.6746 Sans frais : 1.866.263.0818

Remarque : Si vous avez des certificats d'actions en copie papier, communiquez avec le Service de dons planifiés de la Société de l'arthrite aux coordonnées ci-dessus pour obtenir des instructions.

Étape 3 : La Société de l'arthrite délivrera un reçu officiel sur lequel figurera le cours de clôture des actions à la date du transfert des actions dans son compte de courtage.

Renseignements sur le compte de la Société de l'arthrite :

Pour les valeurs mobilières en dollars canadiens : 400-D050-A

Pour les valeurs mobilières en dollars américains : 400-D050-B

IDUC (à utiliser au lieu du FINS) : GMPT

DTC : 5016 – pour le transfert de valeurs mobilières américaines

Personne ressource pour les transferts : Rosie Jackson

DONS DE VALEURS MOBILIÈRES à la Société de l'arthrite

Formulaire de transfert d'actions

Afin de garantir le bon déroulement de votre transaction, veuillez soumettre le présent formulaire dûment rempli — **avant le transfert** — par courriel, télécopieur ou courrier traditionnel aux coordonnées suivantes :

Sandra Dow

Vice-présidente, Dons philanthropiques

Société de l'arthrite — Bureau national et division de l'Ontario

393, avenue University, bureau 1700, Toronto (Ontario) M5G 1E6

Courriel : sdow@arthrite.ca Télécopieur : 416.979.8366

Téléphone : 416.979.3353, poste 3343 Sans frais : 1.844.979.7228

Nom :	Téléphone :
Adresse :	
Nom du courtier :	Téléphone :
Cabinet de courtage :	
Compte de courtage :	
Nom de la valeur :	
Description des actions (p. ex., ordinaire, privilégiée, etc.) :	
Valeur approximative de chaque action : \$	Nombre d'actions transférées :

Je comprends que je recevrai un reçu officiel de la Société de l'arthrite en fonction du cours de clôture des actions à la date du transfert à la Société. Cette date reflète le jour où les actions sont enregistrées dans le compte de courtage de la Société de l'arthrite. Ces valeurs mobilières ont été données à la Société de l'arthrite sans restriction et peuvent être vendues par elle à tout moment qu'elle jugera opportun.

Signature du donateur :

Date :

DONS DE VALEURS MOBILIÈRES à la Société de l'arthrite

Lettre d'autorisation

Envoyez votre lettre d'autorisation à :

Fred McCutcheon ou Dale McCutcheon
The McCutcheon Group – Richardson GMP Itée
145, rue King Ouest, bureau 500, Toronto (Ontario) M5H 1S8
Courriel : TheMcCutcheonGroup@RichardsonGMP.com
Télécopieur : 416.864.9888
Tél. : 416.941.6746 Sans frais : 1.866.263.0818

N^{os} de compte de la Société de l'arthrite
Dollars canadiens : 400-D050-A
Dollars américains : 400-D050-B
IDUC : GMPT
DTC : 5016 – pour le transfert de valeurs
mobilières américaines

Date : _____

Nom de votre courtier : _____

Adresse de votre courtier : _____

Par la présente, je confirme que j'autorise le transfert _____ de mes actions de

_____ à Richardson GMP Limited,

au compte n^o _____ au nom de la Société de l'arthrite.

Signature : _____ Date : _____