

Don de valeurs mobilières

1^{RE} ÉTAPE : TRANSMETTRE LE FORMULAIRE DE TRANSFERT

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 de la Société de l'arthrite ci-dessous.

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

Je comprends que je recevrai un reçu officiel pour don en nature de la Société de l'arthrite en fonction du cours de clôture des actions à la date du transfert à celle-ci. 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 : _____

Veuillez nous retourner le présent formulaire dûment rempli – avant le transfert – par courriel, télécopieur ou courrier traditionnel. Remplissez ensuite la lettre d'autorisation (2^e étape).

Sandra Dow, vice-présidente, dons philanthropiques

La Société de l'arthrite
393, avenue University, bureau 1700
Toronto (Ontario) M5G 1E6

COURRIEL : sdow@arthrite.ca

TÉLÉPHONE : 416.979.3353, poste 3343

TÉLÉCOPIEUR : 416.979.8366 **SANS FRAIS** : 1.844.979.7228

ou Elizabeth Kennell, directrice du financement

La Société de l'arthrite
380, rue Saint-Antoine Ouest, bureau 3120
Montréal (Québec) H2Y 3X7

COURRIEL : ekennell@arthrite.ca

TÉLÉPHONE : 514.846.8840, poste 2421

TÉLÉCOPIEUR : 514.846.8999

N° D'ENREGISTREMENT D'ORGANISME DE BIENFAISANCE : 10807 1671 RR0003 **NOM LÉGAL** : La Société de l'arthrite

Don de valeurs mobilières

2^E ÉTAPE : LETTRE D'AUTORISATION – FORMULAIRE

Envoyez la présente lettre d'autorisation dûment remplie et signée à :

Danielle Spierenburg ou Joel Kruzich

Kruzich Leonard Wealth Management – Richardson GMP Limited

145, rue King Ouest, bureau 500, Toronto (Ontario) M5H 1J8

TÉLÉPHONE : 416.572.5479 **TÉLÉCOPIEUR :** 416.864.9888

SANS FRAIS : 1.866.263.0818 **COURRIEL :** KruzichLeonard@RichardsonGMP.com

Numéros des comptes de
la Société de l'arthrite :

COMPTE CANADIEN : 400-D050-A

COMPTE EN DOLLARS DES ÉTATS-UNIS :

400-D050-B

IDUC : GMPT

DTC : 5016 – pour le transfert de
valeurs mobilières des États-Unis

Le nom de mon courtier : _____

L'adresse de mon courtier : _____

Par la présente, je confirme que j'autorise le transfert de _____ de mes actions de
_____ à Richardson GMP Limited,
au compte n° _____, au nom de la Société de l'arthrite.

Signature : _____ Date : _____

Après avoir soumis votre formulaire de transfert de valeurs mobilières à la Société de l'arthrite (1^{re} étape), remplissez la présente lettre d'autorisation et envoyez-la au courtier ci-dessus par courriel, télécopieur ou courrier traditionnel. La Société de l'arthrite délivrera un reçu officiel sur lequel figurera le cours de clôture des actions à la date du transfert, à savoir la date à laquelle les actions arrivent dans le compte de courtage de la Société de l'arthrite.

Découvrez les retombées que pourrait avoir votre don. Visitez : arthrite.ca/donsplanifies.

N° D'ENREGISTREMENT D'ORGANISME DE BIENFAISANCE : 10807 1671 RR0003 **NOM LÉGAL :** La Société de l'arthrite