

# Formulaire de mises à jour non financières à un REEE

N° de compte Mackenzie

Nom de famille du souscripteur  Prénom

Nom de famille du souscripteur joint  Prénom   
(le cas échéant)

## Changement d'adresse et mise à jour des renseignements personnels

<input type="checkbox"/> <b>Changement d'adresse (choisissez une seule option)</b> <input type="radio"/> Tous (souscripteurs et bénéficiaires) <input type="radio"/> Souscripteurs seulement <input type="radio"/> Souscripteur particulier Nom _____	<input type="radio"/> Bénéficiaires seulement <input type="radio"/> Bénéficiaire particulier Nom _____	Entrez la nouvelle adresse ici :
---	--	----------------------------------

## Mise à jour des renseignements sur le compte

<input type="checkbox"/> <b>Changement du fonds récipiendaire</b>	Numéro du fonds : _____ Nom du fonds : _____										
<input type="checkbox"/> <b>Validation de subvention</b> À compter d'aujourd'hui, veuillez annuler les demandes de validation de subvention pour : <input type="radio"/> Bénéficiaire – Nom _____ <input type="radio"/> Tous les bénéficiaires	<input type="radio"/> Subvention canadienne pour l'épargne-études (SCEE) de base <input type="radio"/> Subvention canadienne pour l'épargne-études (SCEE) supplémentaire <input type="radio"/> Subvention pour l'épargne-études et l'épargne-formation de la Colombie-Britannique (« SEEFCB ») <input type="radio"/> Bon d'études canadien (BEC) <input type="radio"/> Incitatif québécois à l'épargne-études (IQEE)										
<input type="checkbox"/> <b>Répartition des cotisations Instructions permanentes</b> À compter d'aujourd'hui, veuillez répartir toute souscription éventuelle comme suit	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Bénéficiaire</th> <th>Répartition en pourcentage (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td></tr> </tbody> </table>	Bénéficiaire	Répartition en pourcentage (%)	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Bénéficiaire	Répartition en pourcentage (%)										
_____	_____										
_____	_____										
_____	_____										
_____	_____										
<input type="checkbox"/> <b>Répartition des cotisations Souscription actuelle</b> Date d'opération _____ Montant de la souscription _____ \$	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Bénéficiaire</th> <th>Répartition en pourcentage (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td></tr> </tbody> </table>	Bénéficiaire	Répartition en pourcentage (%)	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Bénéficiaire	Répartition en pourcentage (%)										
_____	_____										
_____	_____										
_____	_____										
_____	_____										

Nom du conseiller  Code de courtier/conseiller

Signature du conseiller  Date   
Signature du (des) souscripteur(s) non requise