

AUTHORIZATION FORM FOR ELECTRONIC FUNDS TRANSFER

AUTORISATION DE TRANSFERT ÉLECTRONIQUE DE FONDS

Plan Name _____ **Policy No.** _____

Régime _____ **Police n°** _____

I/We authorize you to transfer funds from my/our bank account to The Standard Life Assurance Company on the 30th day of each month, to be invested at the end of the same month in the RRSP account indicated below.

Vous êtes, par la présente, autorisés à transférer des fonds de mon (notre) compte en banque à la Compagnie d'assurance Standard Life, le 30 du mois, et à les investir à la fin du même mois au compte REÉR indiqué ci-dessous.

From: Bank Information

De: Banque

Bank Name _____

Raison sociale _____

Bank Address _____

Adresse _____

Street

rue

City & Province

Postal Code

ville et province

code postal

Bank Identification & Transit No.

Identification et n° de succursale

Bank Identification & Transit No.

Identification et n° de succursale

Account No.

N° de compte

Account No.

N° de compte

Please attach a blank specimen cheque marked 'VOID' to this form.

Prière d'annexer une formule de chèque portant la mention «NUL».

To: Contributor's RRSP Account

À : REÉR du cotisant

Name _____

Nom _____

S.I.N. Suffix

NAS Suffixe

Amount: | \$ | _____ ▲ |

Montant : | _____ ▲ | \$

Spousal RRSP Account (if applicable)

REÉR du conjoint (s'il y a lieu)

Name _____

Nom _____

S.I.N. Suffix

NAS Suffixe

Amount: | \$ | _____ ▲ |

Montant : | _____ ▲ | \$

Effective Date

Date d'effet

An Authorization form for Electronic Funds Transfer received before the 25th day of the month will be processed for the following month's investment date (end of the month) or the effective date shown below, if later.

Toute autorisation de transfert électronique de fonds reçue avant le 25^e jour du mois sera traitée pour la dernière des dates suivantes : la date d'investissement du mois suivant (fin du mois) ou la date d'effet ci-après.

Effective Date: end of _____ month

Date d'effet : fin _____ mois

Note:

Attention

• For a joint account, all depositors must sign if more than one signature is required on cheques issued against the account.

• Dans le cas d'un compte commun, tous les titulaires dont la signature est requise pour les chèques tirés sur ce compte doivent signer les présentes.

This Authorization may be cancelled by me/us by delivery of form GB 607 to The Standard Life Assurance Company.

La présente autorisation peut être annulée par moi (nous) sur livraison du formulaire GB 607 à la Compagnie d'assurance Standard Life.

Signature _____

Date _____

Signature _____

Date _____

Shaded areas to be completed by The Standard Life Assurance Company.

Les espaces ombrés doivent être remplis par la Compagnie d'assurance Standard Life.

Our records have been noted to indicate that Electronic Funds Transfer will commence on _____
Il a été consigné à nos dossiers que les transferts électroniques de fonds commenceront en date du _____

Signature _____ Date _____