ACHATS PÉRIODIQUES PAR SOMMES FIXES (APSF) FORMULAIRE D'ADHÉSION

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE RÉGIME

Numéro de compte du courtier

Numéro de compte Mackenzie

☐ Nouveau service APSF

☐ Modification des instructions APSF actuelles (laissez en blanc la section 4)

Le service d'achats périodiques par sommes fixes (le « service APSF ») de Mackenzie n'est offert qu'aux investisseurs qui souscrivent des titres APSF du Fonds du marché monétaire canadien Mackenzie ou de tout autre produit désigné par Mackenzie comme étant le « Fonds de départ » à la section 4. **Pour obtenir tous les détails, veuillez consulter le présent formulaire d'adhésion et le prospectus simplifié (le « prospectus ») du Fonds de départ, le cas échéant.**

2. RENSEIGNEMENTS SUR LE TITULAIRE DU RÉGIME – EN LETTRES MOULÉES SVP

Titulaire du régime Nom de famille _____ Prénom _____

Cotitulaire du régime (le cas échéant) Nom de famille _____ Prénom _____

3. RENSEIGNEMENTS SUR LE COURTIER/AGENT

Numéro du courtier _____ Numéro du conseiller _____ Nom du courtier _____ Nom du conseiller _____

4. FONDS DE DÉPART

Numéro du fonds de départ *Cochez la case appropriée*	**Nom du fonds**	**Montant ($)** (à répartir selon la fréquence et la durée sélectionnées)	**Mode de souscription (%)**
2922 ☐	CELI Comptant Plus à intérêt élevé CFM FA **(disponible uniquement pour les comptes CELI)**		
582* ☐	Fonds du marché monétaire canadien CFM FA		
307* ☐	Fonds du marché monétaire canadien CFM FR		s.o.
7013* ☐	Fonds du marché monétaire canadien CFM FM2		s.o.
3188* ☐	Fonds du marché monétaire canadien CFM FM3		s.o.

*Souscription minimale de 500 $

5. INSTRUCTIONS RELATIVES À LA RÉPARTITION

À compter du ▶ JJ MMMM AAAA (Date)

Durée ▶ ☐ 6 mois ☐ 12 mois

Fréquence ▶ ☐ Hebdomadaire ☐ Bimensuelle ☐ Mensuelle

Fonds cible(s) :

Numéro du fonds	**Nom du fonds**	**Pourcentage (%)**
	TOTAL :	**100 %**

Veuillez effectuer des échanges ou retraits systématiques du Fonds de départ précisé à la section 4 à des parts des fonds communs de placement Mackenzie indiqués ci-dessus (le ou les « fonds cible(s) »), dans les proportions choisies. Veuillez noter que les échanges au titre du service APSF de Mackenzie doivent être effectués selon le même mode de souscription (FA à FA, FR à FR). Les montants échangés ou retirés constituent des échanges ou retraits systématiques calculés au prorata du Fonds de départ au(x) fonds cible(s). Si la date de l'échange ou du rachat n'est pas un jour ouvrable, l'opération sera traitée le prochain jour ouvrable. À la fin du service APSF, les distributions ou intérêts versés à même le Fonds de départ seront transférés au(x) fonds cible(s) indiqué(s) à la section 5 utilisant le numéro de fonds le plus bas. Vous pouvez résilier votre service APSF en tout temps en rachetant ou en retirant vos titres du Fonds de départ. Vous pouvez par ailleurs, en tout temps, nous fournir des instructions en vue de mettre fin aux échanges ou retraits à partir du Fonds de départ.

6. AUTORISATION

Par la présente, j'autorise (nous autorisons) Corporation Financière Mackenzie (le « gérant ») à échanger ou racheter des titres du Fonds de départ indiqué à la section 4, dans le(s) fonds cible(s) indiqués conformément aux instructions fournies dans le formulaire d'adhésion au service. Je comprends (nous comprenons) que chaque échange constitue un rachat ou un retrait du Fonds de départ applicable et l'utilisation du produit pour souscrire des titres du ou des fonds cible(s). Je demande (nous demandons) à ce que les distributions ou les intérêts liés aux parts du Fonds de départ soient réinvestis (ou redéposés dans le cas des intérêts) dans le Fonds de départ. Je comprends (nous comprenons) que la commande visant le Fonds de départ est soumise aux modalités ci-jointes ou décrites dans le prospectus du Fonds de départ ou dans les modalités relatives aux dépôts, le cas échéant. J'ai reçu (nous avons reçu) le prospectus courant et la modification au prospectus (le cas échéant) du ou des fonds cible(s). Je comprends (nous comprenons) et je conviens (nous convenons) que l'achat du ou des fonds cible(s) est effectué conformément aux modalités énoncées dans ces documents.

Signature du titulaire du régime

X

Signature du cotitulaire du régime

X

Date

JJ MMMM AAAA

Conseiller autorisé du courtier

X

Date

JJ MMMM AAAA

180, rue Queen Ouest, Toronto, ON M5V 3K1
TÉLÉPHONE 1-800-387-0615
TÉLÉCOPIEUR 1-866-766-6623
COURRIEL service@mackenzieinvestments.com
SITE WEB placementsmackenzie.com

MACKENZIE Placements

02124 12/15