

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RACHAT DE PARTS
FONDS DE CRÉDIT PRIVÉ MACKENZIE NORTHLEAF
(le « Fonds »)

Le porteur de parts du Fonds soussigné (le « **porteur de parts** »), ayant reçu la notice d'offre du Fonds dans sa version modifiée à l'occasion (la « **notice d'offre** ») et ayant lu et compris les modalités de rachat qui y sont énoncées, demande par les présentes le rachat de ses parts (les « **parts** ») du Fonds dans la proportion suivante :

(*cochez une case*)

- la totalité de ses parts en circulation;
- la totalité de ses parts de **série A** en circulation;
- la totalité de ses parts de **série F** en circulation;
- un nombre de parts correspondant à ce qui suit :
- les parts de **série A** ayant une valeur liquidative au moment du rachat de _____ \$ CA
- les parts de **série F** ayant une valeur liquidative au moment du rachat de _____ \$ CA
- _____ parts de **série A** en circulation (nombre de parts)
- _____ parts de **série F** en circulation (nombre de parts)

à la prochaine date de rachat à survenir (la « **date de rachat** ») après la réception de la présente demande. La présente demande de rachat doit être reçue au moins 30 jours avant une date de rachat. Le porteur de parts reconnaît que le rachat de parts de série A et de série F dans l'année suivant leur date d'émission donnera lieu à des frais de rachat anticipé, comme il est prévu dans la notice d'offre. **Le porteur de parts ne peut révoquer un avis de rachat sauf dans les situations décrites dans la notice d'offre ou, exceptionnellement, avec le consentement du gestionnaire.**

Sauf si le gestionnaire en convient autrement, le produit du rachat, i) s'il est envoyé par virement électronique, est versé dans le même compte bancaire que celui à partir duquel le porteur de parts a effectué son placement initial dans le Fonds, ou ii) s'il est remis par chèque, est versé à l'ordre de la ou des personnes aux noms desquelles les parts sont immatriculées.

Fait le _____ 20_____.

Cordialement,

Nom du porteur de parts

N° de compte du courtier

N° d'ordre télégraphique

N° de compte Mackenzie (facultatif)

X

Signature du porteur de parts ou du signataire autorisé

Nom et titre du signataire autorisé (s'il y a lieu)

[Veuillez faire parvenir une copie signée par courriel, télécopie ou courrier aux adresses et numéros suivants :]

- Courriel : processing@placementsmackenzie.com
(Cette boîte de courriel est mise à la disposition exclusive des courtiers qui ont signé notre convention de procédure et de TLS.)
- Télécopieur, sans frais : 866 766-6623; appels locaux : 416 922-5660
- Courrier : Corporation Financière Mackenzie, 180 Queen Street West, Toronto (Ontario) M5V 3K1