

Formulaire – Dons en actions par transfert électronique

Voici les deux étapes à suivre pour procéder à un don de titre :

1. Remplissez le formulaire ci-dessous et le transmettre à l'attention de Catherine Dufour, directrice générale de la Fondation de l'Hôpital de Baie-Saint-Paul, à l'adresse courriel suivante : cdufour@fondationhbsp.org
2. Par la suite, vous devez communiquer avec votre courtier pour qu'il puisse entreprendre le transfert des titres. Vous devrez lui fournir les informations contenues dans ce formulaire, lesquelles sont nécessaires pour qu'il procède à la cession des titres donnés.

Numéro de compte et coordonnées du courtier de la Fondation de l'Hôpital de Baie-Saint-Paul

Valeurs Mobilières Desjardins, VP-SOPP-Transferts 1 Complexe Desjardins C.P.800 Succ Desjardins Montréal Qc H5B 0B1
 (Équipe CTP conseillers en placements)
 Numéro de CUID : VMDM Numéro de DTC : 5028
 N° de compte de la Fondation de l'Hôpital de Baie-Saint-Paul: 7JCTJW8

Identification du donateur :

Nom _____
 Prénom _____
 Adresse (résidence) _____
 Ville _____ Province _____ Code postal _____
 Téléphone _____ Adresse courriel _____

*Si le don est effectué par le compte d'une société de gestion :

Nom de la société _____
 Adresse : _____
 Ville _____ Province _____ Code postal _____

*Conformément à la loi, le reçu pour fin d'impôt sera émis au nom de la société de gestion.

La valeur du reçu pour don correspondra à la valeur marchande des titres établie selon le cours de clôture le jour où ces titres sont déposés dans le compte de la Fondation de l'Hôpital de Baie-Saint-Paul.

Description des titres :

Nom du titre donné	Nombre	No. CUSIP (si possible)

Valeur totale approximative du don : _____

Identification du courtier du donateur :

Nom de votre courtier : _____
 Nom de la maison de courtage : _____
 Numéro de compte de courtage du cédant (donateur) _____
 Téléphone _____ Adresse courriel _____

Signature du donateur* :

Je, soussigné(e), autorise la Fondation de l'Hôpital de Baie-Saint-Paul à communiquer avec mon courtier aux fins de conclure la présente transaction.

Signature _____ **Date** _____

Je souhaite que mon don demeure anonyme Merci de publier mon nom à titre de donateur

*Advenant que ce formulaire ne soit pas signé par le donateur, celui-ci devra fournir une preuve écrite, par courriel ou télécopieur, autorisant l'Organisme de charité à communiquer avec son courtier.

Merci de votre générosité !

Fondation Hôpital de Baie-Saint-Paul
 88, rue Racine local B1-108
 Baie-Saint-Paul (Québec) G3Z 0K3

Numéro d'enregistrement de la Fondation de l'Hôpital de Baie-Saint-Paul: 12862 6413 RR0001