

### Section 1 - Consignes

Veuillez remplir ce formulaire afin de créer un fonds de bienfaisance («FDB») avec contribution irrévocable de **100 000 \$** ou plus à **Fonds de bienfaisance Canada - Gift Funds Canada** («CGFCF»). Veuillez lire le guide du programme du fonds de dons de bienfaisance («Guide du programme») pour connaître le type de bien pouvant faire l'objet d'une contribution. En signant cet accord, vous reconnaissez avoir reçu et lu le guide du programme, et que vous comprenez ses modalités. Vous convenez qu'il fait partie intégrante de cet accord, et avez l'intention de créer le fonds désigné à la section 3. Veuillez soumettre la version originale de ce formulaire et de tous autres documents applicables à votre conseiller en placement.

Si vous travaillez directement avec CGFCF et **NON** par le biais d'un conseiller financier, veuillez expédier les documents à: Gift Funds Canada, Data & Client Services Centre, 645 Gardiners Rd., Ste. 202, Kingston, ON K7M 8K2

### Section 2 - Renseignements sur les donateurs

Le fonds peut être établi par plus d'un donateur (*ex., conjoint, frères et sœurs, parents et amis, etc.*). Les donateurs principaux et secondaires ont tous les droits, en pleine égalité, de recommander le versement des dons et d'élire les successeurs du FDB. Sauf indications contraires, toute la correspondance concernant le fonds sera expédiée au donateur principal inscrit au registre. Les reçus pour dons seront émis au nom du donateur du bien.

#### Donateur principal :

Société (s'il y a lieu)*		
Nom au complet (incluant le titre M., Mme, Dr, etc.)		
Adresse postale		
Ville	Province	Code postal
Téléphone (Résidence)	Téléphone (Affaires)	
Télécopieur	Courriel	
Date de naissance (jj/mm/aaaa)	N° d'entreprise (si c'est un don de société)	
Si le premier don provient d'une société plutôt que d'un particulier, veuillez indiquer le nom et l'adresse de la société. Veuillez inclure une photocopie d'un document d'identification valide (passeport, permis de conduire, carte d'identité nationale, certificat de majorité émis par le gouvernement, certificat de citoyenneté canadienne ou certificat de naissance) afin de respecter les règlements fédéraux s'appliquant aux organismes de bienfaisance enregistrés.		

#### Donateur secondaire :

Nom au complet (incluant le titre M., Mme, Dr, etc.)		
Adresse postale		
Ville	Province	Code postal
Téléphone (Résidence)	Téléphone (Affaires)	
Télécopieur	Courriel	
Date de naissance (jj/mm/aaaa)		
Lien avec le donateur principal		
Veuillez inclure une photocopie d'un document d'identification valide (passeport, permis de conduire, carte d'identité nationale, certificat de majorité émis par le gouvernement, certificat de citoyenneté canadienne ou certificat de naissance) afin de respecter les règlements fédéraux s'appliquant aux organismes de bienfaisance enregistrés.		

### Section 3 – Nom du fonds de dons de bienfaisance

Le nom que vous indiquez ci-dessous est le nom du fonds de bienfaisance qui apparaîtra sur la correspondance envoyée aux bénéficiaires de dons que vous aurez recommandés. Le nom peut être modifié à votre discrétion en avisant CGFCF par écrit, directement ou par le biais de votre conseiller en placement.

(Nom du fonds de dons de bienfaisance)

### Section 4 – Description des biens faisant l'objet d'un don

#### Don en espèces

- Je/nous fais/faisons un don en espèces pour créer un fonds de dons de bienfaisance *Flex*  \$  
(min. 100 000 \$).
- Par chèque  
**Votre conseiller financier vous aidera à soumettre votre contribution par chèque. OU si vous travaillez directement avec CGFCF et non par le biais d'un conseiller financier, faites le chèque à l'ordre de Fonds de bienfaisance Canada ou Gift Funds Canada.**
- Par dépôt direct/virement à partir de mon compte bancaire  
**Votre conseiller financier vous aidera à transférer l'argent. OU contactez CGFCF afin de connaître la procédure à suivre si vous NE travaillez PAS avec un conseiller financier.**

#### Don de titres

- Je/nous fais/faisons don des titres\* suivants pour créer un fonds de dons de bienfaisance *Flex* (min. 100 000 \$).

Titre 1 (nom)	Symbole/n° de fonds	Nbre d'actions/unités	Valeur approximative \$
Titre 2 (nom)	Symbole/n° de fonds	Nbre d'actions/unités	Valeur approximative \$
Titre 3 (nom)	Symbole/n° de fonds	Nbre d'actions/unités	Valeur approximative \$
Titre 4 (nom)	Symbole/n° de fonds	Nbre d'actions/unités	Valeur approximative \$

\* Si la contribution comporte plus de 4 titres, veuillez annexer une liste indiquant les mêmes renseignements que dans le tableau ci-dessus.

### Section 5 – Intentions du donateur concernant la politique sur les investissements et les biens faisant l'objet de don

Je/nous, le(s) donateur(s), souhaite/souhaitons que les éléments d'actif soient utilisés pour créer un fonds de dons de bienfaisance *Flex* et que les biens faisant l'objet d'un don soient investis et mis à la disposition des organismes de bienfaisance, tel que décrit à l'annexe A\* de cet accord.

\* L'annexe A est un document personnalisé et unique à chaque fonds de dons de bienfaisance *Flex*. Elle a été élaborée par CGFCF en collaboration avec le(s) donateur(s) et leurs conseillers en placements (s'il y a lieu). Elle fait partie intégrante de l'accord dûment signé.

### Section 6 – Nomination de conseillers en dons (Non obligatoire. Les conseillers peuvent être désignés à une date ultérieure.)

Les donateurs peuvent désigner des personnes\* pour les conseiller ou émettre des recommandations sur les dons (« conseillers en dons »). Les conseillers en dons ne succéderont pas au(x) donateur(s) à moins d'avoir été désignés à titre de successeurs du FDB.

- Mon conseiller en dons est au courant de cette nomination.

Nom au complet (incluant le titre M., Mme, Dr, etc.)		
Adresse postale		
Ville	Province	Code postal
Téléphone (Résidence)		Téléphone (Affaires)
Télécopieur		Courriel
Lien avec le donateur principal		

\* Si plus d'un conseiller en dons a été nommé, veuillez annexer une liste indiquant les mêmes renseignements que dans le tableau ci-dessus.

## Section 7 – Accusés de réception et recommandations de dons (Non obligatoire.)

Les dons proviennent des fonds faisant l'objet de don de votre fonds. Des accusés de réception et des recommandations de dons peuvent être soumis au moment de remplir ce formulaire, ou à une date ultérieure, en remplissant un formulaire de recommandation de don, que vous pouvez obtenir auprès de votre conseiller en placement, ou en le téléchargeant sur le site Web de CGFCF au [www.charitablegiftfunds.ca](http://www.charitablegiftfunds.ca).

- Accusés de réception et recommandations de dons ci-joints.
- Les accusés de réception et recommandations de dons seront soumis à une date ultérieure.

## Section 8 – Allocation des coûts d'exploitation de CGFCF

Les coûts d'exploitation\* de CGFCF sont évalués par rapport à chaque fonds selon le barème suivant :

Solde du fonds	Taux annuel**
Jusqu'à 100 000 \$	0,850 %
100 001 \$ à 500 000 \$	0,800 %
500 001 \$ à 1 000 000 \$	0,700 %
1 000 001 \$ à 2 500 000 \$	0,550 %
2 500 001 \$ et plus	Contactez CGFCF pour de plus amples renseignements

\* Si l'actif du fonds est entièrement déboursé durant les douze (12) premiers mois, des frais minimums d'une année s'appliquent. Ce calcul est effectué selon la valeur totale des dons indiquée sur le reçu officiel de don de bienfaisance. Des frais mensuels minimaux de 45 \$ sont exigés pour les CGFCF standards.\*\* Veuillez prendre note que les coûts susmentionnés ne comprennent pas les frais de gestion ou les honoraires du conseiller en placement que doivent verser CGFCF aux fournisseurs de services financiers. Les taux peuvent être modifiés sans préavis, de temps à autre.

## Section 9 – Successeurs du FDB (Non obligatoire. Les successeurs peuvent être nommés à une date ultérieure.)

Les donateurs peuvent nommer des successeurs pour leur fonds. Les successeurs auront la responsabilité de soumettre les recommandations sur la gestion du fonds suite au décès ou à l'incapacité du ou des donateurs principaux. Veuillez cocher l'une des options suivantes :

- Les successeurs désignés partageront la responsabilité du fonds.
- L'actif du fonds original sera divisé entre les FDB des successeurs.\*
- Je nomme les directeurs de Fonds de bienfaisance Canada - Gift Funds Canada à titre de successeurs du FDB.\*\*

**Successeur du fonds n° 1 :**

Nom au complet ( <i>incluant le titre M., Mme, Dr, etc.</i> )		
Adresse postale		
Ville	Province	Code postal
Téléphone ( <i>Résidence</i> )	Téléphone ( <i>Affaires</i> )	
Télécopieur	Courriel	
Date de naissance (jj/mm/aaaa)		
Lien avec le donateur principal		
Veuillez inclure une photocopie d'un document d'identification valide (passeport, permis de conduire, carte d'identité nationale, certificat de majorité émis par le gouvernement, certificat de citoyenneté canadienne ou certificat de naissance) afin de respecter les règlements fédéraux s'appliquant aux organismes de bienfaisance enregistrés.		

**Successeur du fonds n° 2\*\*\* :**

Nom au complet ( <i>incluant le titre M., Mme, Dr, etc.</i> )		
Adresse postale		
Ville	Province	Code postal
Téléphone ( <i>Résidence</i> )	Téléphone ( <i>Affaires</i> )	
Télécopieur	Courriel	
Date de naissance (jj/mm/aaaa)		
Lien avec le donateur principal		
Veuillez inclure une photocopie d'un document d'identification valide (passeport, permis de conduire, carte d'identité nationale, certificat de majorité émis par le gouvernement, certificat de citoyenneté canadienne ou certificat de naissance) afin de respecter les règlements fédéraux s'appliquant aux organismes de bienfaisance enregistrés.		

\*L'actif sera divisé à parts égales entre les fonds des successeurs dans la mesure où il y a au moins 100 000 \$ dans chaque nouveau fonds *Flex*. \*\* Si le donateur désigne les directeurs de CGFCF à titre de successeurs, tout don subséquent sera fait selon les recommandations antérieures et/ou secteurs d'intérêt du donateur. \*\*\* S'il y a plus de deux (2) successeurs au fonds, veuillez annexer une liste indiquant les mêmes renseignements que dans le tableau ci-dessus.

**Section 10 – Autorisations et ententes**

**CGFCF** est un organisme de bienfaisance enregistré (NE 89671 3500 RR0001) au Canada, et régi par les modalités du **Guide du programme**.

En signant ce formulaire, j'autorise/nous autorisons CGFCF à créer un fonds comprenant les biens décrits à la *section 4 – Description des biens faisant l'objet d'un don* de cet accord.

Je conviens/nous convenons que cette contribution à CGFCF constitue un don **irrévocable** qui ne peut être remboursé pour quelque raison que ce soit. Je conviens/nous convenons que j'aurai/nous aurons droit à un reçu pour don de bienfaisance dont le montant correspondra à la juste valeur marchande de la contribution. Lorsque les contributions ont été acceptées, elles deviennent la propriété de CGFCF, qui est régi par un conseil d'administration indépendant.

En tant que donateur(s), je conviens/nous convenons que je pourrais/nous pourrions soumettre des recommandations écrites pour des dons à des bénéficiaires admissibles selon les normes de l'Agence du revenu du Canada. Je conviens/nous convenons qu'aucun don ne peut être fait au profit d'un organisme privé (par exemple, cotisations, billets pour événement-bénéfice, etc.), ou pour appuyer une campagne électorale.

Bien que CGFCF ait l'intention d'accéder à toutes les demandes des donateurs, je conviens/nous convenons que CGFCF est également responsable de déterminer la somme et les bénéficiaires des dons. CGFCF peut utiliser et/ou fournir mes/nos renseignements personnels (p. ex., nom, adresse, coordonnées, historique des dons et recommandations sur les dons) afin de traiter mes/nos dons ; gérer ses services de bienfaisance ; établir et maintenir une relation avec moi/nous, créer et gérer mon/notre fonds de dons de bienfaisance ; vérifier mon identité et me protéger contre la fraude; respecter la loi et autres règlements connexes.

En fournissant des services de bienfaisance, je conviens/nous convenons que CGFCF pourrait faire part de mes/nos renseignements personnels à d'autres personnes : lorsque les autres parties sont bénéficiaires de dons et que j'ai/nous avons consenti à être reconnu(s) et identifié(s) à titre de donateur(s) ; lorsque les autres parties sont des fournisseurs de services ou représentants qui aident CGFCF à fournir ses services ; et lorsque la loi l'exige ou le permet.

Au meilleur de mes/nos connaissances, tous les renseignements divulgués sont exacts, et j'aviserai/nous aviserons immédiatement mon conseiller en placement ou CGFCF de tout changement. En tant que donateur(s) principal (aux), je conviens/nous convenons que CGFCF allouera des coûts d'exploitation (tel que décrit dans cet accord) au fonds, et versera les frais de gestion ou honoraires des conseillers en placements conformément à ses politiques et procédures, le tout selon les consignes que j'aurai/nous aurons fournies dans cet accord. Ma/notre signature ci-dessous confirme mon/notre acceptation de toutes les modalités et options choisies dans toutes les sections de cet accord et ses annexes.

\_\_\_\_\_  
Signature du donateur principal

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du donateur secondaire

\_\_\_\_\_  
Date

### Section 11 – Doit être remplie par le conseiller en placements (le cas échéant)

\_\_\_\_\_  
Nom du conseiller en placements

\_\_\_\_\_  
Code de CP :

\_\_\_\_\_  
N° du courtier :

\_\_\_\_\_  
Code de succursale :

\_\_\_\_\_  
Nom de l'entreprise

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Ville

\_\_\_\_\_  
Province

\_\_\_\_\_  
Code postal

\_\_\_\_\_  
Téléphone

\_\_\_\_\_  
Télécopieur

\_\_\_\_\_  
Courriel

### Contact administratif principal du conseiller en placements pour ce FDB :

\_\_\_\_\_  
Nom de l'adjoint(e)/associé(e)

\_\_\_\_\_  
Titre

\_\_\_\_\_  
Téléphone

\_\_\_\_\_  
Télécopieur

\_\_\_\_\_  
Courriel