



Formulaire de création de compte de fondation

Section un : TITULAIRE (S)

TITULAIRE DU COMPTE

M. Mme Mlle Dr Succession

(Nom complet avec les initiales)

Adresse postale

Ville Province C. P.

Numéro de téléphone Courriel

Citoyenneté Numéro d'assurance sociale

Résidence (si elle est différente de l'adresse postale)

COTITULAIRE (LE CAS ÉCHÉANT)

M. Mme Mlle Dr Exécuteur

(Nom complet avec les initiales)

Adresse postale

Ville Province C. P.

Numéro de téléphone Courriel

Citoyenneté Numéro d'assurance sociale

Résidence (si elle est différente de l'adresse postale)

Signature(s) nécessaire(s) pour le compte conjoint :

Les deux L'une des deux

Section deux : NOM DU COMPTE DE FONDATION

Donnez un nom à votre compte de fondation, comme la « Fondation Johnson » ou le « Fonds commémoratif Ida Perez ».

Numéro de compte (attribué par Canada Gives)

Section trois : CHOIX DES ORGANISMES DE BIENFAISANCE

Liste ci-dessous

Liste ci-jointe

Liste fournie ultérieurement

Organisme de bienfaisance enregistré ou donataire reconnu canadien

Montant du don ou % des dons annuels

Confidentialité

Tous les dons faits à partir du compte à des organismes de bienfaisance seront accompagnés d'une lettre indiquant leur provenance. Les dons peuvent être faits anonymement, ou la lettre peut indiquer le nom et l'adresse du titulaire.

Donataires choisis pour le compte

J'atteste/nous attestons qu'à ma/notre connaissance, les organismes et les donataires choisis sont approuvés par l'Agence du revenu du Canada. Je reconnais/nous reconnaissons de plus que ces recommandations doivent être approuvées par le conseil d'administration de Canada Gives, et que c'est Canada Gives qui versera les dons provenant de ce compte. Je comprends/nous comprenons qu'il est possible d'ajouter des recommandations ou de modifier celles-ci en écrivant à n'importe quel moment à Canada Gives. Si aucun organisme de bienfaisance n'est choisi, le conseil d'administration de Canada Gives retirera du compte le montant minimal exigé par la loi pour le donner à un organisme enregistré.

Section quatre : GESTION DES PLACEMENTS

Je comprends/nous comprenons que le conseil d'administration de Canada Gives a l'obligation fiduciaire de gérer les actifs qui se trouvent dans le compte de fondation. Je comprends/nous comprenons que Canada Gives a le pouvoir exclusif de choisir les gestionnaires ou les vendeurs de placements, d'évaluer leur rendement et de modifier l'utilisation des actifs et les mandats de gestion des placements au besoin et conformément à l'ensemble des lois applicables.

- Nonobstant ce qui précède, si possible, j'aimerais/nous aimerions que notre courtier ou conseiller en placement ou notre gestionnaire de placements participe à la gestion de ce compte. Je reconnais/nous reconnaissons que notre conseiller peut être rémunéré par le gestionnaire de placements et que cette rémunération peut prendre la forme de frais de gestion de placements ou de commissions de recommandation, ou provenir de fonds communs, par l'intermédiaire de RFG facturés au(x) fond(s). Je tiens/nous tenons à ce que notre conseiller reçoive un exemplaire du relevé.

Nom _____ Numéro de téléphone _____

Adresse _____

Conseiller _____ Courriel _____

Section cinq : SUCESSEUR (S)

- Liste ci-dessous Liste ci-jointe Liste fournie ultérieurement

Nom _____ Numéro de téléphone _____

Adresse _____

Courriel _____

- Je comprends/nous comprenons qu'à mon/notre décès, si aucun successeur n'a été nommé, le conseil d'administration de Canada Gives jouera le rôle de conseiller pour le compte de fondation dans le respect des choix du ou des titulaire(s) du compte.

Section six : SIGNATURE(S)

Attestation

Ce formulaire présente les modalités de la création d'un compte de fondation avec Canada Gives. L'information concernant le donateur est recueillie à même le présent formulaire, et de manière ponctuelle par la suite, lorsque des dons supplémentaires sont faits à partir du compte, lorsque vous faites des recommandations de dons ou lorsque vous communiquez avec nous ou nos fournisseurs de service en notre nom.

Canada Gives peut utiliser cette information pour traiter vos dons ou pour commencer, poursuivre et gérer ses rapports avec vous, notamment dans le cadre de l'établissement et de la gestion du ou des compte(s) de fondation ainsi que de la tenue à jour de votre historique de participation, afin de vous tenir au courant des activités de Canada Gives; de vérifier votre identité et pour prévenir toute fraude; de respecter toutes ses obligations légales, et; de générer des statistiques au sujet de ses activités et comprendre les besoins actuels et futurs ainsi que les préférences des donateurs. Canada Gives peut aussi vous suggérer des occasions supplémentaires de dons.

Je conviens/nous convenons que tout don versé à la fondation par l'intermédiaire de Canada Gives est irrévocable et non remboursable. Par la présente, je confirme/nous confirmons que ni moi/nous ni ma/nos famille(s) ne tirera/tirons quelque avantage que ce soit des dons recommandés ou de la participation des gestionnaires de placements ou des conseillers financiers recommandés au compte. Plus particulièrement, je déclare/nous déclarons que les dons recommandés ne répondent pas à un engagement préexistant juridiquement opposable, ne seront pas utilisés pour payer des frais de scolarité et ne profiteront d'aucune autre façon à un membre de ma/nos famille(s).

Je reconnais/nous reconnaissons que Canada Gives est une entreprise à but non lucratif et un organisme de bienfaisance au sens de la Loi de l'impôt sur le revenu du Canada. Je comprends/nous comprenons que Canada Gives facturera de temps en temps des frais administratifs et des frais d'exploitation ainsi que d'autres frais de service applicables.

Je reconnais/nous reconnaissons que Canada Gives n'offre pas de conseils fiscaux ou juridiques et qu'on nous encourage à obtenir par nous-mêmes l'avis indépendant de professionnels du droit et de la fiscalité.

Le compte de fondation sera soumis aux lois canadiennes concernant les organismes de bienfaisance enregistrés, aux conditions des documents constitutifs de Canada Gives, aux modalités du présent formulaire et à toutes les politiques en vigueur de Canada Gives, notamment ses politiques d'acceptation de dons, d'investissement et de déboursement.

► Signature du titulaire du compte _____ Date (jj/mm/aaaa) _____

► Signature du cotitulaire du compte _____ Date (jj/mm/aaaa) _____

VÉRIFICATION : (photocopie ci-jointe)

- Passeport Permis de conduire

Numéro : _____

VÉRIFICATION : (photocopie ci-jointe)

- Passeport Permis de conduire

Numéro : _____