

ANNEXE A

ASSOCIATION CANADIENNE DES COURTIERIS DE FONDS MUTUELS

**Reconnaissance de dérogation à la
convention de mandat**

Les parties mentionnées ci-après ont conclu la ou les conventions décrites relativement au placement, par le mandataire au nom du membre, de produits financiers, notamment des titres d'organismes de placement collectif. La présente reconnaissance a pour but de confirmer que cette ou ces conventions sont conformes aux exigences des Statuts et des Règles (les « Règles ») de l'Association canadienne des courtiers de fonds mutuels (« ACCFM ») et de les modifier, s'il y a lieu, pour assurer une telle conformité.

Nom de la ou des conventions : _____

Date : _____

Parties : _____ (Membre de l'ACCFM)
_____ (Mandataire/Personne autorisée)
_____ (Autres)

Modifications (le cas échéant) : _____

Les parties reconnaissent et confirment leur intention que la ou les conventions susmentionnées soient conclues et prennent effet conformément aux Règles en vigueur de temps à autre, y compris, sans restriction, les dispositions de la Règle 1.1.5. La ou les conventions sont réputées inclure les modalités énoncées dans les paragraphes a) à j), inclusivement, de cette règle et sont modifiées en conséquence dans la mesure requise pour qu'elles soient conformes au contexte et au libellé de ces modalités. Malgré le texte qui précède, en cas d'incompatibilité entre les modalités de la ou des conventions (ou de toute entente ou de tout document ou accord conclu entre les parties s'y rapportant) et les modalités réputées incluses dans celles-ci conformément à la Règle 1.1.5, les modalités des paragraphes a) à j), inclusivement, de cette règle prévaudront. Toute modalité incompatible des conventions, documents ou accords est réputée divisible et supprimée pour que la ou les conventions soient interprétées, respectées par les parties et exécutées de manière à donner plein effet aux modalités des paragraphes a) à j), inclusivement, de la Règle 1.1.5.

FAIT LE : _____ 2001

Membre de l'ACCFM : _____
(nom)

Par : _____
(signataire autorisé)

Mandataire : _____
(nom)

(signature)

Autres parties: _____
(nom)

(signataire autorisé)

Remarque : S'il n'y a pas suffisamment d'espace sur le formulaire pour décrire toutes les conventions, veuillez joindre une feuille contenant les renseignements supplémentaires.