



Formulaire d'adhésion

Régime de réinvestissement des dividendes de REDEVANCES AURIFÈRES OSISKO LTÉE (« OSISKO »)

Destinataire : Société de fiducie AST (Canada) (« AST »)

J'aimerais adhérer au Régime de réinvestissement des dividendes d'OSISKO (le « régime ») afin de réinvestir en actions ordinaires d'OSISKO tout ou _____ % des dividendes en espèces versés sur les actions ordinaires d'OSISKO.

Veillez consulter le texte du régime avant de vous inscrire

Des copies sont disponibles à :
www.astfinancial.com/ca-fr
ou www.osiskogr.com

En signant ce formulaire, je demande à adhérer au régime, je reconnais que j'ai lu le texte du régime et que ma participation au régime sera assujettie à ses conditions. Je reconnais également que mon adhésion au régime restera en vigueur jusqu'à ce que j'en avise AST du contraire, par écrit, conformément au régime.

VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT – Pour éviter les retards et vous assurer que vous êtes inscrit, remplissez tous les champs

Nom du premier actionnaire :		Date de naissance (JJ/MM/AAAA):	Fonction :
Nom du deuxième actionnaire (le cas échéant) :		Date de naissance (JJ/MM/AAAA):	Fonction :
Nom du troisième actionnaire (le cas échéant) :		Date de naissance (JJ/MM/AAAA):	Fonction :
Adresse : (numéro, rue, appartement) :			
Ville :		Province :	Code postal :
N.A.S.		Numéro du compte d'actionnaire :	N° de tél. (jour) : ()
		Courriel de l'actionnaire (facultatif) :	

Votre numéro de compte d'actionnaire est indiqué sur le chèque de dividende d'OSISKO.

Signature de l'actionnaire

Signature du deuxième
actionnaire (le cas échéant)

Signature du troisième actionnaire
(le cas échéant)

Date (JJ/MM/AA)

Des directives et renseignements additionnels sont disponibles au verso de ce formulaire.



Directives :

1. **IMPORTANT :** Si les actions sont détenues par une société, un partenariat, une association, une agence, une succession ou une fiducie, ce formulaire doit être signé par les mandataires autorisés et leur titre doit y être indiqué. AST peut exiger la présentation d'une preuve satisfaisante du pouvoir de la personne qui signe le formulaire.
2. Si les actions sont détenues conjointement, tous les actionnaires doivent signer le formulaire.
3. Seuls les résidents canadiens et américains peuvent participer à ce régime.
4. Si vos actions sont détenues dans plus d'un compte, un formulaire d'adhésion distinct doit être rempli pour chaque compte que vous voulez inscrire au régime.
5. Les propriétaires véritables (c'est-à-dire les actionnaires dont les actions sont détenues par un intermédiaire, comme une institution financière, un courtier ou un autre prête-nom) devraient consulter leur intermédiaire pour déterminer la procédure à suivre pour participer au régime.
6. Pour toute question, veuillez communiquer avec AST par téléphone au 1 800 387-0825 ou par courriel à inquiries@astfinancial.com.
7. Veuillez faire parvenir le formulaire dûment rempli à :

Société de fiducie AST (Canada)
P.O. Box 4229
Station A
Toronto, ON M5W 0G1
Télécopieur : 1-888-488-1416

Note :

AST recueille ces renseignements conformément au régime et à la législation sur la lutte contre le blanchiment d'argent et le financement des activités terroristes. Tous les renseignements seront conservés conformément à notre Politique de confidentialité disponible à <https://www.astfinancial.com/ca-fr/politique-de-confidentialite>.