FORMULAIRE DE DON DE TITRES (ACTIONS, FNB, FONDS)

(Transfert en nature – Québec / Canada)

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE DONATEUR / LA DONATRICE

Nom complet : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Nom de l'institution financière (courtier) : _____

Nom du conseiller (si applicable) : _____

Numéro de compte de courtage : _____

2. DESCRIPTION DES TITRES À TRANSFÉRER

(Joindre une page supplémentaire au besoin)

Type de titre (action, FNB, etc.)	Nom du titre	Symbole	Nombre d'unités

☐ Je confirme que ces titres sont **cotés en bourse** et admissibles à un don de bienfaisance.

3. ORGANISME DE BIENFAISANCE BÉNÉFICIAIRE

Nom légal complet de l'organisme : L'Auberge Madeleine

Numéro d'organisme de bienfaisance (ARC) : 132278607RR0001

Adresse : CP 83593, BP Garnier Montréal, QC H2J 4E9

Personne-ressource (optionnel) : Direction générale, Mélanie Walsh

Téléphone / Courriel : 514-597-1303 | info@aubergemadeleine.org

4. RENSEIGNEMENTS SUR LE COMPTE DE COURTAGE DE L'ORGANISME (à remplir par l'Auberge Madeleine)

Nom de la firme de courtage : _____

Nom du conseiller / département : _____

Numéro de compte : _____

Code CUID / DTC / FINS : _____

Téléphone / Courriel : _____

5. INSTRUCTIONS DE TRANSFERT

Par la présente, j'autorise mon institution financière à **transférer les titres décrits ci-dessus, en nature**, directement au compte de courtage de l'organisme de bienfaisance nommé à la section 3.

Je comprends que : - Le transfert sera effectué **sans vente préalable** des titres - La valeur du don correspondra à la **juste valeur marchande des titres à la date de réception** par l'organisme - Un **reçu officiel de don** me sera émis par l'organisme

6. REÇU DE DON

Nom à inscrire sur le reçu (si différent) : _____

Adresse postale pour le reçu : _____

☐ Le reçu peut être transmis par courriel

☐ Je souhaite que ce don demeure anonyme (si applicable)

7. AUTORISATION ET SIGNATURE

Signature du donateur / de la donatrice : _____

Nom (en lettres moulées) : _____

Date : _____

8. CONFIRMATION DE L'ORGANISME (à remplir par l'Auberge Madeleine)

Date de réception des titres : _____

Valeur marchande à la date de réception : _____

Numéro du reçu officiel : _____

Nom et signature autorisée : _____

NOTES IMPORTANTES

- Le don est réputé fait **à la date de réception des titres** par l'organisme
- Le donateur est invité à consulter un **conseiller fiscal ou financier**
- Ce formulaire doit être transmis **au courtier du donateur ET à l'organisme**

Ce modèle est fourni à titre informatif et peut être adapté selon les exigences des institutions financières.