TELUS®

Computershare
9th Floor, 100 University Avenue
Toronto, Ontario M5J 2Y1
Téléphone 1 800 558-0046
www.computershare.com

Écrire à l'encre noire ou bleue, en caractères d'imprimerie, en MAJUSCULES, dans les zones grises, comme dans l'exemple ci-contre.

A B C | 1 2 3 | X

Veuillez remplir au complet les champs figurant ci-dessous (en caractères d'imprimerie).

Numéro de compte du porteur

C

Nom auquel le compte est enregistré (p. ex. Jean Roy)

App. Numéro Rue

Ville Prov. / État Code postal / Zip Code

Adhésion au régime de réinvestissement - Déclaration du participant

En vertu de la ***Loi sur le recyclage des produits de la criminalité (blanchiment d'argent) et le financement des activités terroristes*** **(Canada)** et des règlements qui s'y rapportent **(collectivement, la « Loi »)**, la Société de fiducie Computershare du Canada doit recueillir et consigner certains renseignements à l'égard des comptes qu'elle ouvre pour des particuliers ou des entités dans le cadre d'un régime. **Veuillez lire les instructions figurant ci-dessous avant de remplir le formulaire au verso.**

INSTRUCTIONS

Pour que Computershare puisse s'acquitter des obligations qui lui incombent en vertu de la Loi, le présent formulaire doit être rempli au complet et signé par tous les porteurs inscrits. Autrement, Computershare ne pourra pas traiter votre adhésion.

Partie A – DÉCLARATION DU PARTICIPANT

Si le compte est enregistré au nom :

1) **d'un particulier ou de plus d'un particulier** – Chaque particulier doit inscrire sa date de naissance et sa principale activité ou profession.
2) **d'une société** – Elle **doit** nous envoyer par la poste ou nous faire livrer le présent formulaire, accompagné d'une copie de ses dossiers officiels se rapportant à l'autorisation de tenir ce compte. Il n'est pas nécessaire d'inscrire la date de naissance ni la principale activité ou profession. Il faut cocher la case correspondant au statut du porteur du compte.
3) **d'une fiducie ou une société en nom collectif, ou d'un fonds ou un organisme non constitué en société** – Inscrire la principale activité ou profession. Il n'est pas nécessaire d'inscrire la date de naissance. Il faut cocher la case correspondant au statut du porteur du compte.

Comme l'espace au verso de ce formulaire est limité à deux déclarations et signatures de porteurs, il est permis de photocopier ce formulaire au besoin.

Partie B – DÉTERMINATION QUANT AUX TIERS

Pour que Computershare puisse s'acquitter des obligations qui lui incombent en vertu de la Loi, vous devez cocher l'une des deux cases fournies relativement à l'intérêt d'un tiers à l'égard du compte, et remplir les champs additionnels au besoin, y compris une description de la relation. Par exemple, êtes-vous un agent, un dépositaire, un avocat ou un tuteur légal, ou détenez-vous autrement le compte au nom d'un conjoint, d'un parent, d'un partenaire d'affaires ou d'un ami?

Partie C – PARTICIPATION

Vous devez remplir cette partie pour que votre demande d'adhésion puisse être traitée.

Adhésion au régime de réinvestissement - Déclaration du participant

Veuillez remplir le recto du présent formulaire ainsi que les champs figurant ci-dessous.

A – DÉCLARATION DU PARTICIPANT

Je (Nous), porteur(s) du compte susmentionné, atteste (attestons) ce qui suit :

1) Date de naissance : _____ (Jour Mois Année)

Principale activité ou profession : _____ (p. ex. caissier, étudiant, retraité, cabinet comptable)

2) Date de naissance : _____ (Jour Mois Année)

Principale activité ou profession : _____ (p. ex. caissier, étudiant, retraité, cabinet comptable)

et que le porteur du compte est **(cochez la case appropriée ci-dessous, s'il y a lieu) :**

☐ une société, une fiducie ou une société en nom collectif, ou un fonds ou un organisme non constitué en société **(documents requis ci-joints, s'il y a lieu)**

☐ une entité financière ou un courtier en valeurs mobilières et est exempté de la détermination quant aux tiers, à la partie B ci-dessous. **(Passez à la partie C)**

B – DÉTERMINATION QUANT AUX TIERS – Cochez l'une des cases figurant ci-dessous. Si vous cochez la deuxième case, vous devez fournir les renseignements demandés.

☐ Ce compte n'est pas destiné à être utilisé par un tiers ou au nom d'un tiers.

☐ Ce compte est destiné à être utilisé par un tiers ou au nom d'un tiers, et j'ai fourni les renseignements demandés ci-dessous.

Nom du tiers : _____

Adresse du tiers : _____

Date de naissance du tiers (s'il s'agit d'un particulier) : _____

Nature de la principale activité ou profession du tiers : _____

Si le tiers est une société, indiquez le numéro et le lieu d'incorporation : _____

Décrivez la relation existant entre le porteur du compte et le tiers, relativement au compte : _____

C – PARTICIPATION

Veuillez vous référer au prospectus ou à la brochure portant sur le régime avant d'adhérer ou d'envoyer des cotisations en espèces facultatives.

Si vous voulez que les dividendes en espèces sur toutes les actions immatriculées au(x) nom(s) du (des) soussigné(s) soient réinvestis aux fins de l'achat d'actions sans droit de vote de TELUS Corporation, veuillez cocher la case correspondant à chaque catégorie d'action à laquelle vous voulez que s'applique le réinvestissement des dividendes.

Réinvestissement de la totalité des dividendes

☐ Sur toutes les actions ordinaires ☐ Sur toutes les actions sans droit de vote

Veuillez prendre note que pour que vous puissiez faire un achat en espèces facultatif, vous devez avoir adhéré au régime de réinvestissement des dividendes et votre compte doit être conforme à la législation fédérale sur la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement des activités terroristes. Veuillez prendre connaissance des instructions figurant sur le formulaire « Achat en espèces facultatif – Déclaration du participant et Justificatif de cotisation », et remplir ce formulaire afin que votre compte soit conforme, s'il y a lieu.

Ce formulaire doit **UNIQUEMENT** être utilisé pour TELUS Corporation.

Veuillez prendre note qu'aucun intérêt ne sera versé sur les fonds détenus en attendant un achat. Aucun accusé de réception des chèques ne vous sera envoyé.

En participant au régime, j'accepte d'être lié par les modalités du prospectus ou de la brochure qui régit le régime. J'ai lu les modalités du prospectus ou de la brochure et je les comprends parfaitement. J'accepte par ailleurs que ma participation au régime continuera jusqu'à ce que j'avertisse Computershare par écrit que je désire mettre fin à ma participation au régime. Après avoir remis un tel avis, je reconnais que mon retrait du régime sera assujetti aux modalités du prospectus ou de la brochure qui régit le régime.

Pour être valable, ce formulaire doit être signé par tous les actionnaires inscrits. La signature d'un fondé de pouvoir ou d'une personne agissant à titre de liquidateur/exécuteur, administrateur ou fiduciaire doit être accompagnée d'une preuve de nomination adéquate. Si vous ne retournez pas ce formulaire dûment signé, vous continuerez à recevoir les versements de dividendes en espèces.

Signature 1 – Veuillez signer à l'intérieur de la case

Signature 2 – Veuillez signer à l'intérieur de la case

Jour Mois Année

Avis de confidentialité

Computershare est déterminée à protéger les renseignements personnels qu'elle détient. Lorsque nous fournissons des services, nous recevons des renseignements personnels non publics – dans le cadre des opérations que nous effectuons pour les investisseurs, sur les formulaires qui nous sont envoyés, par l'intermédiaire d'autres communications que nous avons avec les investisseurs ou leurs représentants, etc. Ces renseignements peuvent comprendre le nom, l'adresse, le numéro d'assurance sociale, le numéro de sécurité sociale, les titres qui sont détenus et d'autres renseignements financiers. Nous utilisons ces renseignements afin d'administrer les comptes des investisseurs, pour mieux répondre aux besoins des investisseurs et à ceux de nos clients ainsi qu'à d'autres fins légales reliées aux services que nous offrons. Nous avons établi un Code de confidentialité, qui contient de plus amples renseignements sur nos pratiques à l'égard des renseignements et sur la façon dont nous assurons la protection des renseignements personnels. On peut le trouver sur notre site Web, computershare.com; il est également possible de s'en procurer un exemplaire en nous en faisant la demande par écrit, au 100 University Avenue, Toronto (Ontario) M5J 2Y1.

Veuillez retourner le formulaire dûment rempli à l'adresse suivante : Computershare, 9th Floor, 100 University Ave, Toronto Ontario M5J 2Y1