HOME TRUST DEPOSIT SLIP INSTRUCTIONS

HOME TRUST FirstBank Cash Concentrator Service-Deposit Transfer Transfert de fonds Centralisés-Transfert de dépôt		Bank of Montreal Banque de Montreal List Cheques/Liste de Chèques	
Account Name/ Intitulé de compte:		Particulars (optional)	Amount
	Date: (2)	Description (fac.)	Montant
eposited By/ Déposant: (2)	Date: (3)	1	
4)		2	
	sion Outlet No.		
Ind. Du Transf. No.	de Point d'orgine 5	3	
FR 4 0 CR 6 8 9 0 1		4	
↑ Check digit/Chiffe de contrôle		5	
·			
eport Addendum/Observations		6	
		7	
ash/Espèces Coin/Piéces de	monnaie Deposit Summary/Sommaire de dépôt	8	
X \$5 X\$1 coin	Total Cash/Total des spèces \$ A		
X \$10	Total Coin/ Total des	7	
X \$20 X \$20 X \$2 coin	Total Chagus/Total des	10	
X	cheques \$ c	11	
X \$50 X	MasterCard \$	12	
X \$100 Loose coin/ Pièces vrac	Sub-Total Chq & MasterCard/ Total Partiel \$		
Total Coin /	(MC et chèques)	13	
otal Cash/ Total es Espèces Pièces de	Total Deposit Dépôt total		
	B No. of Cheques	14	
	Deposited / No. de	Total Cheques Total des Cheques \$	
	Chèques déposès 	Total des Cheques \$	
	<u> </u>	Number of Cheques Nombre	
		de Chèques	
<u>Canadian Deposit</u>			
(1) Client /Broker Name	(4) Concentrati	No. 7. // 0004	
(1) Client/Broker Name	Concentra	tor # 68901	
2 Name of Depositor	(5) Outlet Nur	nber (Broker #)	
	Catici iui	illo: (Broker ")	
(3) Date	6 Client Nam	ne.	

IMPORTANT: PRINT THE COMPLETED DEPOSIT SLIP IN TRIPLICATE COPY 1 - BMO BRANCH, COPY 2 - HOME TRUST, COPY 3 - BROKER