

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR/RENTIER

☐ 1-M.
☐ 2-MME
☐ 3-MLLE

NUMÉRO DE COMPTE

NOM

ADRESSE

APP.

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE – DOMICILE

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE – TRAVAIL

ADRESSE POSTALE SI DIFFÉRENTE DE LA PRÉCÉDENTE

APP.

NBRE DE PERSONNES À CHARGE

COURRIEL

NOM DE L'EMPLOYEUR

ADRESSE DE L'EMPLOYEUR

APP.

GENRE D'ENTREPRISE / INDUSTRIE (ex: Divertissement, Alimentation)

OCCUPATION OU ENTREPRISE PRINCIPALE

OCCUPATION / PROFESSION (ex: acteur, cuisinier)

Êtes-vous désigné un professionnel (autorisé à vendre des valeurs mobilières)?

☐ NON ☐ OUI

Êtes-vous : (i) un dirigeant ou un administrateur d'un émetteur assujéti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse (c.-à-d. une entité dont les titres sont négociés à la bourse ou sur un marché hors-cote) (un émetteur); ou

(ii) un dirigeant ou un administrateur d'une personne ou d'une société qui elle-même est une initiée ou une filiale dudit émetteur?

☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

(cocher une case) ☐ NON ENREGISTRÉ ☐ ENREGISTRÉ ☐ CELI

PRÉNOM

INITIALES

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

PAYS*

CITOYENNETÉ

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

LANGUE AU CHOIX : ☐ ANGLAIS ☐ FRANÇAIS

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DE L'EMPLOYEUR

ANNÉES DE SERVICE/EMPLOYER

STATUS D'EMPLOI (ex: employé, étudiant, sans emploi, retraité)

*Si le statut est retraité ou sans emploi, indiquer le statut, le genre d'entreprise ou industrie ainsi que l'occupation / profession précédents.

Détenez-vous : (i) la propriété réelle; ou

(ii) le contrôle ou l'emprise sur; ou

(iii) une combinaison de propriété réelle et de contrôle ou d'emprise, de façon directe ou indirecte, sur des titres d'un émetteur comportant plus de 10 % des droits de vote rattachés à l'ensemble des titres avec droit de vote en circulation de l'émetteur?

☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

À titre de personne ou membre d'un groupe, détenez-vous ou contrôlez-vous un émetteur?

☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

Le demandeur est-il un EPV ou est-ce qu'il est considéré comme un EPV parce qu'il est un membre de la famille (d'un EPV) visé par règlement, ou est-ce que le demandeur est étroitement associé pour des raisons personnelles ou d'affaires à cet EPV?

☐ NON ☐ OUI

Le demandeur est-il un NPV ou est-ce qu'il est considéré comme un NPV parce qu'il est un membre de la famille (d'un NPV) visé par règlement, ou est-ce que le demandeur est étroitement associé pour des raisons personnelles ou d'affaires à ce NPV?

☐ NON ☐ OUI

Le demandeur est-il un DOI ou est-ce qu'il est considéré comme un DOI parce qu'il est un membre de la famille (d'un DOI) visé par règlement, ou est-ce que le demandeur est étroitement associé pour des raisons personnelles ou d'affaires à ce DOI?

☐ NON ☐ OUI

Si vous répondez par l'affirmative à une ou plusieurs de ces questions, veuillez remplir et joindre le formulaire « Déclaration d'étranger politiquement vulnérable, de national politiquement vulnérable ou de dirigeant d'une organisation internationale ».

2. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU CODEMANDEUR

☐ Cochez cette case si d'autres codemandeurs figurent sur une feuille distincte jointe à la présente

Le codemandeur est-il l'époux/conjoint de fait du demandeur? ☐ NON ☐ OUI

☐ 1-M.
☐ 3-DR

☐ 2-MME
☐ 4-PROF.

NOM

ADRESSE : ☐ Même que le demandeur ou

ADRESSE

APP.

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE – DOMICILE

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE – TRAVAIL

NBRE DE PERSONNES À CHARGE

COURRIEL

PRÉNOM

INITIALES

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

PAYS*

CITOYENNETÉ

* Toute personne résidant à l'extérieur du Canada doit fournir une preuve de sa citoyenneté

 NOM DE L'EMPLOYEUR		 NUMÉRO DE TELEPHONE DE L'EMPLOYEUR	 ANNÉES DE SERVICE/EMPLOYER
 ADRESSE DE L'EMPLOYEUR	 APP.	 VILLE	 PROVINCE
 GENRE D'ENTREPRISE / INDUSTRIE (ex: Divertissement, Alimentation)		 CODE POSTAL	
 OCCUPATION OU ENTREPRISE PRINCIPALE		 STATUS D'EMPLOI (ex: employé, étudiant, sans emploi, retraité) *Si le statut est retraité ou sans emploi, indiquer le statut, le genre d'entreprise ou industrie ainsi que l'occupation / profession précédents.	
 OCCUPATION / PROFESSION (ex: acteur, cuisinier)			

Êtes-vous désigné un professionnel (autorisé à vendre des valeurs mobilières)?

☐ NON ☐ OUI

Êtes-vous : (i) un dirigeant ou un administrateur d'un émetteur assujéti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse (c.-à-d. une entité dont les titres sont négociés à la bourse ou sur un marché hors-cote) (un émetteur); ou

(ii) un dirigeant ou un administrateur d'une personne ou d'une société qui elle-même est une initiée ou une filiale dudit émetteur?

☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

Déterminez-vous : (i) la propriété réelle; ou

(ii) le contrôle ou l'emprise sur; ou

(iii) une combinaison de propriété réelle et de contrôle ou d'emprise, de façon directe ou indirecte, sur des titres d'un émetteur comportant plus de 10 % des droits de vote rattachés à l'ensemble des titres avec droit de vote en circulation de l'émetteur?

☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

À titre de personne ou membre d'un groupe, détenez-vous ou contrôlez-vous un émetteur?

☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

Le codemandeur est-il un EPV ou est-ce qu'il est considéré comme un EPV parce qu'il est un membre de la famille (d'un EPV) visé par règlement, ou est-ce que le demandeur est étroitement associé pour des raisons personnelles ou d'affaires à cet EPV?

☐ NON ☐ OUI

Le codemandeur est-il un NPV ou est-ce qu'il est considéré comme un NPV parce qu'il est un membre de la famille (d'un NPV) visé par règlement, ou est-ce que le demandeur est étroitement associé pour des raisons personnelles ou d'affaires à ce NPV?

☐ NON ☐ OUI

Le codemandeur est-il un DOI ou est-ce qu'il est considéré comme un DOI parce qu'il est un membre de la famille (d'un DOI) visé par règlement, ou est-ce que le demandeur est étroitement associé pour des raisons personnelles ou d'affaires à ce DOI?

☐ NON ☐ OUI

Si vous répondez par l'affirmative à une ou plusieurs de ces questions, veuillez remplir et joindre le formulaire « Déclaration d'étranger politiquement vulnérable, de national politiquement vulnérable ou de dirigeant d'une organisation internationale ».

3. RENSEIGNEMENTS SUR LE CONJOINT

Renseignements sur le demandeur/rentier (remplir si le conjoint n'est pas un codemandeur)

Avez-vous un conjoint (époux ou conjoint de fait)? Si la réponse est oui, veuillez remplir cette section ☐ NON ☐ OUI

☐ 1-M. ☐ 3-DR	☐ 2-MME ☐ 4-PROF.	 NOM	 PRÉNOM
--	--	-----------------------------	--------------------------------

Adresse : ☐ Même que le demandeur/rentier ou

 ADRESSE	 APP.	 VILLE	 PROVINCE	 CODE POSTAL
 PAYS	 CITOYENNETÉ	 DATE DE NAISSANCE (jj/mm/aaaa)	 NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE	

 NOM DE L'EMPLOYEUR		 NUMÉRO DE TELEPHONE DE L'EMPLOYEUR	 ANNÉES DE SERVICE/EMPLOYER
 ADRESSE DE L'EMPLOYEUR	 APP.	 VILLE	 PROVINCE
 GENRE D'ENTREPRISE / INDUSTRIE (ex: Divertissement, Alimentation)		 CODE POSTAL	
 OCCUPATION OU ENTREPRISE PRINCIPALE		 STATUS D'EMPLOI (ex: employé, étudiant, sans emploi, retraité) *Si le statut est retraité ou sans emploi, indiquer le statut, le genre d'entreprise ou industrie ainsi que l'occupation / profession précédents.	
 OCCUPATION / PROFESSION (ex: acteur, cuisinier)			

Êtes-vous désigné un professionnel (autorisé à vendre des valeurs mobilières)?

☐ NON ☐ OUI

Êtes-vous : (i) un dirigeant ou un administrateur d'un émetteur assujéti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse (c.-à-d. une entité dont les titres sont négociés à la bourse ou sur un marché hors-cote) (un émetteur); ou

(ii) un dirigeant ou un administrateur d'une personne ou d'une société qui elle-même est une initiée ou une filiale dudit émetteur?

☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

Déterminez-vous : (i) la propriété réelle; ou

(ii) le contrôle ou l'emprise sur; ou

(iii) une combinaison de propriété réelle et de contrôle ou d'emprise, de façon directe ou indirecte, sur des titres d'un émetteur comportant plus de 10 % des droits de vote rattachés à l'ensemble des titres avec droit de vote en circulation de l'émetteur?

☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

À titre de personne ou membre d'un groupe, détenez-vous ou contrôlez-vous un émetteur?

☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

Avez-vous un conjoint (époux ou conjoint de fait)? Si la réponse est oui, veuillez remplir cette section ☐ NON ☐ OUI

1-M. 3-DR	2-MME 4-PROF.	NOM	PRÉNOM

ADRESSE APP. VILLE PROVINCE CODE POSTAL

PAYS	CIToyENNETÉ	DATE DE NAISSANCE (jj/mm/aaaa)	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE
------	-------------	--------------------------------	----------------------------

NOM DE L'EMPLOYEUR NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DE L'EMPLOYEUR ANNÉES DE SERVICE

ADRESSE DE L'EMPLOYEUR APP. VILLE PROVINCE CODE POSTAL

GENRE D'ENTREPRISE / INDUSTRIE (ex: Divertissement, Alimentation) STATUS D'EMPLOI (ex: employé, étudiant, sans emploi, retraité)

*Si le statut est retraité ou sans emploi, indiquer le statut, le genre d'entreprise ou industrie ainsi que l'occupation / profession précédents.

OCCUPATION OU ENTREPRISE PRINCIPALE OCCUPATION / PROFESSION (ex: acteur, cuisinier)

Êtes-vous désigné un professionnel (autorisé à vendre des valeurs mobilières)?

Êtes-vous : (i) un dirigeant ou un administrateur d'un émetteur assujéti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse (c.-à-d. une entité dont les titres sont négociés à la bourse ou sur un marché hors-cote) (un émetteur); ou

(ii) un dirigeant ou un administrateur d'une personne ou d'une société qui elle-même est une initiée ou une filiale dudit émetteur?

☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

Détenez-vous : (i) la propriété réelle; ou
(ii) le contrôle ou l'emprise sur; ou
(iii) une combinaison de propriété réelle et de contrôle ou d'emprise, de façon directe ou indirecte, sur des titres d'un émetteur comportant plus de 10 % des droits de vote rattachés à l'ensemble des titres avec droit de vote en circulation de l'émetteur? ☐ OUI ☐ NON ☐ NE SÇAIT PAS

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

À titre de personne ou membre d'un groupe, détenez-vous ou contrôlez-vous un émetteur? ☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

Inclure les renseignements financiers qui se rapportent à vous, votre (vos) codemateur(s) et votre (vos) conjoint(s). Pour les comptes autres que personnels, inclure les renseignements sur la société ou l'organisme.

☐ 0 \$ - 24 999 \$ ☐ 25 000 \$ - 49 999 \$ ☐ 50 000 \$ - 99 999 \$
☐ 100 000 \$ - 149 999 \$ ☐ 150 000+ \$

☐ 0 \$ - 24 999 \$ ☐ 25 000 \$ - 49 999 \$ ☐ 50 000 \$ - 99 999 \$
☐ 100 000 \$ - 149 999 \$ ☐ 150 000+ \$

c) Valeur approximative des biens fixes : (la valeur de votre avoir fixe, notamment les biens immobiliers, les titres.)

☐ 0 \$ - 24 999 \$	☐ 25 000 \$ - 74 999 \$	☐ 75 000 \$ - 149 999 \$
☐ 150 000 \$ - 299 999 \$	☐ 300 000+ \$	

d) Estimation des obligations financières (toutes dettes incluant les prêts hypothécaires)

☐ 0 \$ - 24 999 \$	☐ 25 000 \$ - 74 999 \$	☐ 75 000 \$ - 149 999 \$
☐ 150 000 \$ - 299 999 \$	☐ 300 000+ \$	

e) Valeur nette approximative : (e = b + c - d)

☐ 0 \$ - 24 999 \$	☐ 25 000 \$ - 74 999 \$	☐ 75 000 \$ - 149 999 \$
☐ 150 000 \$ - 299 999 \$	☐ 300 000+ \$	

f) **Connaissance du demandeur/rentier concernant le marché des placements :**
☐ faible ☐ faible-moyenne ☐ moyenne ☐ moyenne-élevée ☐ élevée

g) Connaissance du codemandeur concernant le marché des placements :
☐ faible ☐ faible-moyenne ☐ moyenne ☐ moyenne-élevée ☐ élevée

h) **Horizon de placement :**

☐ Moins de 1 an	☐ 1 an à moins de 3 ans
☐ 3 ans à moins de 5 ans	☐ 5 ans à moins de 10 ans
☐ 10 ans ou plus	

☐ Aucune

☐ Faible - J'ai peu confiance de pouvoir faire face aux imprévus financiers sans utiliser les placements de ce compte.

☐ Moyenne - Il est possible que j'utilise les placement de ce compte pour faire face à des imprévus.

☐ Élevée - Il est très probable que j'utilise les placements de ce compte.

☐ Oui ☐ Non

Diagramme circulaire illustrant la répartition des objectifs de gestion d'un portefeuille d'investissement. Les segments sont :

- 10% Liquidité
- 10% Sécurité/ Préservation du capital
- 10% Revenu
- 10% Croissance à long terme
- 10% Opérations à court terme
- 10% Spéculation
- 10% Compensation de l'inflation

☐ faible ☐ faible-moyenne ☐ moyenne ☐ moyenne-élevée ☐ élevée

5. RENSEIGNEMENTS SUR LE COMPTE

- a) Ce compte sera-t-il utilisé par ou au nom d'un (de) tiers? Cela peut comprendre une personne qui a un intérêt financier dans le compte ou qui exerce un contrôle sur les actifs dans le compte. ☐ NON ☐ OUI
Si la réponse est oui, veuillez remplir et joindre le formulaire supplémentaire – Formulaire de détermination de l'existence d'un tiers.
- b) Une personne autre que vous, le(s) demandeur(s)/rentier, a-t-elle un intérêt financier quelconque dans ce compte? ☐ NON ☐ OUI
(Si la réponse est Oui, nommez le tiers _____)
- c) Détenez-vous des comptes auprès d'autres maisons de courtage? ☐ NON ☐ OUI
Type de compte(s) : _____
- d) À titre de demandeur(s)/rentier, détenez-vous le contrôle des négociations sur d'autres comptes B2BBSVMI? (Si la réponse est oui, veuillez indiquer le numéro de ces comptes ci-dessous) : ☐ NON ☐ OUI
N° de compte _____ N° de compte _____

6. COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS AUX PORTEURS DE TITRES

Je conviens que mes choix s'appliquent à tous les titres détenus dans le compte.

Partie 1 – Réception de documents par les porteurs de titres

Veuillez cocher la case indiquant si vous SOUHAITEZ recevoir TOUS les documents envoyés aux propriétaires véritables des titres ou si vous NE SOUHAITEZ PAS recevoir les documents reliés aux procurations pour les assemblées qui ne traiteront que des affaires courantes; et les documents envoyés aux porteurs de titres, mais dont le droit des sociétés ou les lois sur les valeurs mobilières n'exigent pas l'envoi.

- ☐ **JE SOUHAITE** recevoir TOUS les documents pour les porteurs de titres envoyés aux propriétaires véritables des titres.
- ☐ **JE NE SOUHAITE PAS** recevoir les documents reliés aux procurations envoyés en vue d'assemblées qui ne traiteront que des affaires courantes; et les documents envoyés aux porteurs de titres, mais dont le droit des sociétés ou les lois sur les valeurs mobilières n'exigent pas l'envoi.
(Nota : Ces instructions ne s'appliquent à aucune demande particulière que vous présentez ou avez présentée à un émetteur assujéti concernant l'envoi de ses états financiers intermédiaires.)

Partie 2 – Communication de renseignements sur la propriété véritable

Veuillez cocher la case indiquant si vous ne vous OPPOSEZ PAS ou si vous vous OPPOSEZ à ce que nous communiquions votre nom, votre adresse postale et les titres que vous détenez aux émetteurs des titres que vous détenez auprès de notre établissement et à d'autres personnes ou sociétés, conformément aux lois sur les valeurs mobilières. Si vous vous OPPOSEZ, nous sommes autorisés à vous facturer des coûts raisonnables qui nous ont été imputés en vous livrant les documents pour les porteurs de titres, conformément aux lois sur les valeurs mobilières.

- ☐ **JE NE M'OPPOSE PAS** à ce que vous communiquiez les renseignements décrits ci-dessus.
- ☐ **JE M'OPPOSE** à ce que vous communiquiez les renseignements décrits ci-dessus.

7. AUTORISATION DE CHANGEMENT

N° DE COURTIER _____ N° DE CONSEILLER _____

X SIGNATURE DU DEMANDEUR/RENTIER	DATE (jj/mm/aaaa)	X SIGNATURE DU CONSEILLER	DATE (jj/mm/aaaa)
X SIGNATURE DU CODEMANDEUR	DATE (jj/mm/aaaa)	X APPROBATION DU DIRECTEUR DE SUCCURSALE	DATE (jj/mm/aaaa)
		X ACCEPTATION DE L'ASSOCIÉ OU DU DIRECTEUR	DATE (jj/mm/aaaa)