

Section A : Renseignements personnels du (des) représentant(s) autorisé(s) (Requis pour toutes les entités)

Raison sociale				
Adresse commerciale		Ville	Province	Code postal
Numéro d'incorporation, d'enregistrement, d'entité ou de dossier		Lieu d'enregistrement	Date d'expiration de l'enregistrement (jj/mm/aaaa)	
Description des activités				

PERSONNE N° 1

Nom de famille		Prénom		Initiale
Adresse complète (N° et nom de la rue, n° d'app.) (pas seulement un n° de case postale)				Depuis
Ville	Province	Code postal	Pays de résidence	État matrimonial
Citoyenneté	Numéro d'assurance sociale (Requis dans le cas d'une entreprise individuelle)		Date de naissance (jj/mm/aaaa)	
N° de téléphone (domicile) ()	N° de cellulaire ()	N° de téléphone au travail ()	Courriel	
Nom de l'employeur		N° de téléphone de l'employeur ()	N° de télécopieur de l'employeur ()	
Adresse de l'employeur		Ville	Province	Code postal
Profession détaillée (exemples : acteur, cuisinier)		Statut (exemples : employé, sans emploi, retraité, étudiant)		
Industrie/Type d'entreprise (exemples : divertissement, services alimentaires)		Courriel de l'employeur		

Prière de fournir l'information relative à **deux** pièces d'identité originales (dont une doit comporter une photo). Référez-vous à la Liste de vérification relative aux exigences d'identification personnelle disponible à la page 4 de la présente demande pour obtenir des exemples de pièces d'identité acceptables.

1. Nom complet tel qu'il apparaît sur la pièce d'identité	Autorité émettrice	Date d'émission (le cas échéant) (jj/mm/aaaa)
Type de pièce d'identité	Numéro de la pièce d'identité	Date d'expiration (jj/mm/aaaa)
Lieu de délivrance de la pièce d'identité (juridiction)	Pays émetteur	Date de vérification (jj/mm/aaaa)
2. Nom complet tel qu'il apparaît sur la pièce d'identité	Autorité émettrice	Date d'émission (le cas échéant) (jj/mm/aaaa)
Type de pièce d'identité	Numéro de la pièce d'identité	Date d'expiration (jj/mm/aaaa)
Lieu de délivrance de la pièce d'identité (juridiction)	Pays émetteur	Date de vérification (jj/mm/aaaa)

PERSONNE N° 2

Nom de famille		Prénom		Initiale
Adresse complète (N° et nom de la rue, n° d'app.) (pas seulement un n° de case postale)				Depuis
Ville	Province	Code postal	Pays de résidence	État matrimonial
Citoyenneté	Numéro d'assurance sociale (facultatif)		Date de naissance (jj/mm/aaaa)	
N° de téléphone (domicile)	N° de cellulaire	N° de téléphone au travail	Courriel	

PERSONNE N° 2 (suite)			
Nom de l'employeur		N° de téléphone de l'employeur ()	N° de télécopieur de l'employeur ()
Adresse de l'employeur		Ville	Province Code postal
Profession détaillée (exemples : acteur, cuisinier)		Statut (exemples : employé, sans emploi, retraité, étudiant)	
Industrie/Type d'entreprise (exemples : divertissement, services alimentaires)		Courriel de l'employeur	
Prière de fournir l'information relative à deux pièces d'identité originales (dont une doit comporter une photo). Référez-vous à la Liste de vérification relative aux exigences d'identification personnelle disponible à la page 4 de la présente demande pour obtenir des exemples de pièces d'identité acceptables.			
1. Nom complet tel qu'il apparaît sur la pièce d'identité		Autorité émettrice	Date d'émission (le cas échéant) (jj/mm/aaaa)
Type de pièce d'identité		Numéro de la pièce d'identité	Date d'expiration (jj/mm/aaaa)
Lieu de délivrance de la pièce d'identité (juridiction)		Pays émetteur	Date de vérification (jj/mm/aaaa)
2. Nom complet tel qu'il apparaît sur la pièce d'identité		Autorité émettrice	Date d'émission (le cas échéant) (jj/mm/aaaa)
Type de pièce d'identité		Numéro de la pièce d'identité	Date d'expiration (jj/mm/aaaa)
Lieu de délivrance de la pièce d'identité (juridiction)		Pays émetteur	Date de vérification (jj/mm/aaaa)

PERSONNE N° 3				
Nom de famille		Prénom		Initiale
Adresse complète (N° et nom de la rue, n° d'app.) (pas seulement un n° de case postale)				Depuis
Ville		Province	Code postal	Pays de résidence État matrimonial
Citoyenneté	Numéro d'assurance sociale (facultatif)			Date de naissance (jj/mm/aaaa)
N° de téléphone (domicile) ()	N° de cellulaire ()	N° de téléphone au travail ()	Courriel	
Nom de l'employeur		N° de téléphone de l'employeur ()	N° de télécopieur de l'employeur ()	
Adresse de l'employeur		Ville	Province	Code postal
Profession détaillée (exemples : acteur, cuisinier)		Statut (exemples : employé, sans emploi, retraité, étudiant)		
Industrie/Type d'entreprise (exemples : divertissement, services alimentaires)		Courriel de l'employeur		
Prière de fournir l'information relative à deux pièces d'identité originales (dont une doit comporter une photo). Référez-vous à la Liste de vérification relative aux exigences d'identification personnelle disponible à la page 4 de la présente demande pour obtenir des exemples de pièces d'identité acceptables.				
1. Nom complet tel qu'il apparaît sur la pièce d'identité		Autorité émettrice	Date d'émission (le cas échéant) (jj/mm/aaaa)	
Type de pièce d'identité		Numéro de la pièce d'identité	Date d'expiration (jj/mm/aaaa)	
Lieu de délivrance de la pièce d'identité (juridiction)		Pays émetteur	Date de vérification (jj/mm/aaaa)	
2. Nom complet tel qu'il apparaît sur la pièce d'identité		Autorité émettrice	Date d'émission (le cas échéant) (jj/mm/aaaa)	
Type de pièce d'identité		Numéro de la pièce d'identité	Date d'expiration (jj/mm/aaaa)	
Lieu de délivrance de la pièce d'identité (juridiction)		Pays émetteur	Date de vérification (jj/mm/aaaa)	

Section B : Renseignements sur l'agent de dépôts et le courtier/conseiller

N° de l'agent de dépôts	Nom de l'agent de dépôts	Courriel de l'agent	
N° de courtier/conseiller (le cas échéant)	Nom du courtier (le cas échéant)	N° de téléphone de l'agent ()	N° de télécopieur de l'agent ()

Section C : Résolution et déclaration concernant l'achat et le rachat de CPG*(Requise pour les sociétés qui n'ont pas de résolution de l'entreprise)*

Extraits du procès-verbal de la réunion du conseil d'administration de :

(Raison sociale de l'entité juridique)

Il a été résolu que la représentation de l'entité juridique relativement à tous les comptes de CPG détenus présentement ou à l'avenir auprès de B2B Banque ou de la Banque Laurentienne du Canada (« l'institution financière ») sera effectuée par :

1. _____
2. _____
3. _____

(Indiquer les titres plutôt que les noms)

Ces représentants exerceront au nom de l'entité juridique tous les pouvoirs liés à son administration et, sans limiter la généralité de ce qui précède, ils pourront plus particulièrement :

- a) procéder à l'achat ou au rachat de CPG, fournir à l'Institution financière toute instruction relative à leur échéance et poser tout autre acte relatif aux CPG, le tout conformément aux modalités et conditions régissant les CPG ;
- b) lier et obliger l'entité juridique à respecter et exécuter tout contrat, transaction ou arrangement relatif à des CPG, qui peut être exécuté par le(s) représentant(s) auprès de l'Institution financière ou par son intermédiaire ;
- c) payer à partir des fonds de l'entité juridique toutes sommes nécessaires relativement aux CPG ;
- d) consentir à et signer, au nom de l'entité juridique, tout acte d'achat ou de rachat, tout contrat, entente ou document relatif aux CPG ou tout autre document nécessaire ou désirable pour donner effet à tout ce que précède ;
- e) préparer, signer et exécuter tout document nécessaire pour donner plein effet à cette résolution.

Pour consentir à un contrat avec l'Institution financière et le signer :

- Chacun seul ; ou
 Tous ensemble conjointement.

Les pouvoirs mentionnés dans la présente résolution s'ajoutent à ceux que le(s) représentant(s), administrateurs ou agents autorisés peuvent détenir autrement.**Certification et déclaration relative au(x) représentant(s)**

Je, soussigné, signataire dûment autorisé par l'entité juridique, certifie par les présentes que :

- a) la présente résolution a été adoptée par le conseil d'administration conformément aux lettres patentes, à l'acte constitutif, aux règlements et à tout autre document régissant l'entité juridique;
- b) tous les actes d'achat ou de rachat de CPG et tout autre document connexe signés et exécutés au nom de l'entité juridique conformément aux pouvoirs décrits dans cette résolution sont par les présentes ratifiés et confirmés ;
- c) la présente résolution est en vigueur et aucune stipulation non fournie par écrit à l'Institution financière ne la restreint ni la limite.

Signé à _____ le _____ jour de _____ 20__

Nom au complet et titre du signataire autorisé

Signature du signataire autorisé

Section D : Déclaration et consentement relatifs aux renseignements personnels (Requis pour toutes les entités)

J'atteste/Nous attestons que tous les renseignements indiqués dans les présentes ou fournis à l'Institution financière sont vrais et complets. Les renseignements personnels que l'Institution financière détient sur moi/nous seront utilisés exclusivement dans le cadre d'activités généralement exercées par l'Institution financière et les entités qui lui sont affiliées. Seuls les employés ou mandataires de l'Institution financière et des entités qui lui sont affiliées pourront prendre connaissance de ces renseignements à la condition que ces renseignements soient nécessaires ou utiles à l'exercice de leur fonction ou à l'exécution de leur mandat. Tout dossier me/nous concernant sera conservé par le service approprié aux bureaux de l'Institution financière. À ma/notre demande écrite, l'Institution financière me/nous permettra de consulter l'information qu'elle détient à mon/notre sujet, laquelle information peut être accédée selon la loi. Je peux/Nous pouvons également obtenir une copie de cette information moyennant certains frais exigés à cette fin par l'Institution financière. J'autorise/Nous autorisons l'Institution financière à se servir de mon/nos numéro(s) d'assurance sociale à des fins d'identification et de consolidation de données et, dans le cas d'une entreprise individuelle, également aux fins des rapports fiscaux.

Nom de la personne n°1

Signature

Date (jj/mm/aaaa)

Nom de la personne n°2

Signature

Date (jj/mm/aaaa)

Nom de la personne n°3

Signature

Date (jj/mm/aaaa)

À être rempli par l'agent de dépôts

Je certifie par les présentes :

- 1) avoir personnellement rencontré les personnes susmentionnées;
- 2) avoir vu les documents d'identification originaux indiqués ci-dessus;
- 3) avoir été témoin de la signature de ce document par les personnes susmentionnées;
- 4) J'ai remis aux personnes susmentionnées une copie du barème des frais de B2B Banque (accessible sur b2bbanque.com) sur lequel figurent les frais applicables à ce compte.

Nom de l'agent de dépôts

Signature

Date (jj/mm/aaaa)

Liste de vérification relative aux exigences d'identification personnelle

Pour tous les nouveaux comptes **non enregistrés**, les renseignements figurant sur **deux** pièces d'identité **valides** sont exigés de chaque demandeur pour les comptes **personnels**, et de chaque personne autorisée pour les comptes **d'affaires** (par exemple, les personnes autorisées à effectuer des transactions, telles que les propriétaires d'entreprise et les signataires autorisés). Chaque demande doit clairement mentionner le nom au complet tel qu'indiqué sur la pièce d'identité, le type de pièce d'identité, le numéro d'identification unique de cette pièce, le lieu de délivrance (juridiction) de la pièce, l'autorité émettrice, le pays émetteur, la date de vérification, la date d'émission du document (le cas échéant) et la date d'expiration.

Lorsque vous ouvrez un nouveau compte non enregistré, nous exigeons les éléments suivants :

- Une pièce d'identité faisant partie de la liste de documents de type 1 et une pièce d'identité faisant partie de la liste de documents de type 2

OU

- Deux pièces d'identité faisant partie de la liste de documents de type 1

B2B Banque n'acceptera **pas** les demandes lorsque seulement deux pièces d'identité faisant partie de la liste de documents de type 2 sont présentées.

Documents de type 1

- Permis de conduire délivré au Canada (le permis de conduire DND 404 est accepté)
- Passeport délivré par le gouvernement du Canada ou d'un pays étranger
- Certificat de statut d'Indien — délivré par le gouvernement du Canada
- Carte de résident permanent du Canada
- Carte d'assurance maladie du Québec
- Carte de services de la Colombie-Britannique
- Carte d'identité — délivrée par la province (non disponible au Québec)
- Carte de citoyenneté - émise avant février 2012
- Carte NEXUS

[REMARQUE : Au Québec, le client doit consentir à présenter la carte d'assurance maladie comme pièce d'identité; elle ne peut pas être exigée.]

Documents de type 2

- Certificat de citoyenneté ou de naturalisation
- Carte Santé provinciale sans photo délivrée par une province ou un territoire — à l'exclusion de l'Ontario, de l'Île-du-Prince-Édouard, du Manitoba, de la Nouvelle-Écosse et du Yukon
- Certificat de naissance — délivré au Canada seulement (par le gouvernement et non par une église)
- Carte d'identification d'employé délivrée par un employeur reconnu (portant le nom de l'individu et une photo)
- Carte de la sécurité de la vieillesse délivrée avant 2008 (portant le nom de l'individu et le numéro d'assurance sociale du titulaire embossés sur la carte)
- Carte de crédit ou carte bancaire délivrée par un membre de Paiements Canada (portant le nom de l'individu et sa signature)
- Permis d'armes à feu délivré par le Gouvernement du Canada (portant le nom de l'individu, la date de naissance, une photo et une date d'expiration)
- Carte de l'Institut National Canadien pour les aveugles (portant la signature de l'individu et une photo)
- Carte du programme CANPASS-Air délivrée par l'Agence des Services frontaliers du Canada (portant le nom de l'individu, sa date de naissance, un numéro d'identité et une photo)
- Carte de service des anciens combattants (portant le nom de l'individu, son numéro de matricule et une photo)
- Carte d'identité des Forces Armées Canadiennes Canada (portant le nom de l'individu, une photo et une date d'expiration)