




RENSEIGNEMENTS SUR LE MANDATAIRE

CARTE SCOTIA N°			NOM DE JEUNE FILLE DE LA MÈRE		
453					
TITRE	PRÉNOM		INITIALE	NOM	
DATE DE NAISSANCE (MM/JJ/AAAA)			PAYS DE CITOYENNETÉ		
NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE			SSN / TIN*		

Si vous êtes titulaire d'une Carte Scotia, veuillez en inscrire le numéro. Le nom de jeune fille de la mère n'est exigé que pour le mandataire.

*Le « Social Security Number » (SSN) n'est exigé que pour les codemandeurs qui sont citoyens des É.-U. ou citoyens des É.-U. à double nationalité.

Une formule W9 est également exigée.

ADRESSE DU DOMICILE

ADRESSE DE VOIRIE/ DU DOMICILE ÉLU (NE PEUT ÊTRE UNE CASE POSTALE) APP./ SUITE

ADRESSE (AUTRES RENSEIGNEMENTS)

VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
N° DE TÉL. PERSONNEL	N° DE TÉL. PROFESSIONNEL	POSTE
N° DE TÉL. CELLULAIRE	N° DE TÉLÉAVERTISSEUR	
N° DE TÉLÉCOPIEUR	COURRIEL PRINCIPAL	<input type="checkbox"/> PERSONNEL <input type="checkbox"/> PROFESSIONNEL

Quel numéro désirez-vous que nous utilisions pour vous joindre pendant les heures d'ouverture de la Bourse?

PROFESSIONNEL PERSONNEL CELLULAIRE

RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION D'EMPLOI

SITUATION
 EMPLOYÉ RETRAITÉ ÉTUDIANT TRAVAILLEUR AUT. PERS. AU FOYER SANS TRAVAIL AUTRE

Si vous êtes à la retraite, veuillez fournir les renseignements relatifs au dernier emploi occupé.

EMPLOYEUR
FONCTION ANNÉES D'ANCIENNETÉ

ADRESSE DE L'EMPLOYEUR

VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
-------	----------	-------------

Êtes-vous employé du Groupe Banque Scotia? OUI NON

Si OUI, PRÉCISEZ _____

Êtes-vous un initié à l'égard de la Banque Scotia ou le Service de la conformité de la Banque Scotia vous a-t-il informé que vous êtes une personne désignée? OUI NON

Vous ou des personnes de votre ménage êtes-vous employés d'une société membre (Pro) de l'OCRCVM (l'Organisme canadien de réglementation du commerce des valeurs mobilières)? OUI NON

Nota : Certaines conditions peuvent s'appliquer aux comptes des employés ou des sociétés œuvrant dans le secteur des valeurs mobilières et aux comptes sur lesquels de tels employés ou sociétés sont autorisés à négocier.



TYPES DE PLACEMENTS DÉJÀ EFFECTUÉS

Indiquez votre niveau de connaissance.

- | | | | |
|--|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FONDS COMMUNS DE PLACEMENT | <input type="checkbox"/> FAIBLE | <input type="checkbox"/> MOYENNE | <input type="checkbox"/> ÉLEVÉE |
| <input type="checkbox"/> TITRES À REVENU FIXE (AUTRES QUE OÉC) | <input type="checkbox"/> FAIBLE | <input type="checkbox"/> MOYENNE | <input type="checkbox"/> ÉLEVÉE |
| <input type="checkbox"/> ACTIONS | <input type="checkbox"/> FAIBLE | <input type="checkbox"/> MOYENNE | <input type="checkbox"/> ÉLEVÉE |
| <input type="checkbox"/> OPÉRATIONS SUR MARGE | <input type="checkbox"/> FAIBLE | <input type="checkbox"/> MOYENNE | <input type="checkbox"/> ÉLEVÉE |
| <input type="checkbox"/> OPTIONS | <input type="checkbox"/> FAIBLE | <input type="checkbox"/> MOYENNE | <input type="checkbox"/> ÉLEVÉE |
| <input type="checkbox"/> VENTES À DÉCOUVERT | <input type="checkbox"/> FAIBLE | <input type="checkbox"/> MOYENNE | <input type="checkbox"/> ÉLEVÉE |
| <input type="checkbox"/> EXPÉRIENCE EN MATIÈRE DE PLACEMENT | <input type="checkbox"/> FAIBLE | <input type="checkbox"/> MOYENNE | <input type="checkbox"/> ÉLEVÉE |

RENSEIGNEMENTS REQUIS PAR LES ORGANISMES DE RÉGLEMENTATION DU COMMERCE DES VALEURS MOBILIÈRES ET DE CONFORMITÉ

Vous ou votre conjoint, êtes-vous considéré comme des initiés (aux termes des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) à l'égard d'une ou de sociétés ouvertes? OUI NON

SI OUI, QUELLE(S) EST(SONT) CETTE(CES) SOCIÉTÉ(S)? _____

Vous ou votre conjoint, à titre individuel ou de membres d'un groupe, exercez-vous une emprise (aux termes des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) sur une ou des sociétés ouvertes? OUI NON

SI OUI, QUELLE(S) EST(SONT) CETTE(CES) SOCIÉTÉ(S)? _____

Vous ou votre conjoint, êtes-vous des employés, des administrateurs, des associés ou des dirigeants d'un membre d'une bourse, d'une société membre de l'OCRCVM ou d'une bourse elle-même? OUI NON

SI OUI, QUELLE(S) EST(SONT) CETTE(CES) SOCIÉTÉ(S)? _____

Êtes-vous titulaire d'un autre compte de Placement direct Scotia, ou êtes-vous autorisé à négocier ou détenez-vous des droits sur un tel compte? OUI NON

SI OUI, QUEL(S) EST(SONT) LE(S) NUMÉRO(S) DU(DES) COMPTE(S)? _____

Êtes-vous titulaire d'un compte d'une autre société de courtage, ou êtes-vous autorisé à négocier sur un tel compte? OUI NON

SI OUI, QUELLE(S) EST(SONT) CETTE(CES) SOCIÉTÉ(S) DE COURTAGE? _____

SITUATION FAMILIALE

CÉLIBATAIRE MARIÉ CONJOINT DE FAIT DIVORCÉ SÉPARÉ LÉGALEMENT VEUF

RENSEIGNEMENTS SUR LE CONJOINT

TITRE PRÉNOM INITIALE NOM

RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION D'EMPLOI

EMPLOYÉ RETRAITÉ ÉTUDIANT TRAVAILLEUR AUT. PERS. AU FOYER SANS TRAVAIL AUTRE

EMPLOYEUR

FONCTION

PIÈCE D'IDENTITÉ (OBLIGATOIRE POUR LES COMPTES NON ENREGISTRÉS)

TYPE DE PIÈCE D'IDENTITÉ (NE COCHER QU'UNE SEULE CASE)

PERMIS DE CONDUIRE CARTE D'ASS. MAL. PROV. (SAUF ON, MB, IPE) CARTE DE CIT. CANADIENNE CERT. DE NAISS. (MOINS DE 21 ANS) CARTE D'ÂGE DE LA MAJORITÉ PASSEPORT

NUMÉRO DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ

