

# Demande confidentielle d'ouverture de compte

---

ENTITÉS JURIDIQUES

## **Comment comprendre et remplir la demande d'ouverture de compte**

La réglementation sur les valeurs mobilières exige que nous obtenions des renseignements complets et exacts de nos clients. Veuillez prendre connaissance de la brochure *Modalités et conditions* de ScotiaMcLeod ci-jointe.

La brochure *Modalités et conditions* de ScotiaMcLeod est intégrée au contrat intervenu entre ScotiaMcLeod et vous, en fait partie intégrante et régit le fonctionnement du compte.

---



<input type="checkbox"/> Société par actions	<input type="checkbox"/> Société de personnes	<input type="checkbox"/> Fondation	<input type="checkbox"/> Club de placement	SUCCURSALE	COMPTE	T	V	CODE DE CONSEILLER	L
<input type="checkbox"/> Succession	<input type="checkbox"/> Fiducie littéraire	<input type="checkbox"/> Organisme de bienfaisance	<input type="checkbox"/> Autre						

**Produits spéciaux**  i:Partenaire  Partenaires Plus  Programme Apogée Des conventions distinctes sont requises.

**Autres documents requis**  N° de domiciliation de la succursale

Statuts constitutifs, états financiers, autorisation de négocier, conventions de compte de société de personne, de club de placement et de fiducie/succession et autres documents indiqués ci-dessous. De plus, une photocopie d'une preuve d'identité acceptable est requise pour chaque personne autorisée, membre, bénéficiaire ou personne habilitée à négocier : permis de conduire, passeport, carte d'assurance-maladie (non admissible en Ont., au Man. ni à l'I.-P.-E.; admissible au Québec si présentée volontairement), carte de citoyenneté canadienne, carte de résident permanent, certificat du statut d'Indien, carte d'identité avec photo (Alb., C.-B., T.-N.-L., N.-É., carte volontaire) I.-P.-E. et carte obligatoire Sask.), carte d'identité des Forces canadiennes.

**A - Profil de l'entité juridique**

Nom juridique complet de l'entité				Numéro d'entreprise ou de fiducie indiqué dans la déclaration de revenus					
Adresse commerciale – n°, rue, bureau, route rurale (ne pas indiquer une boîte postale seulement)						Adresse électronique <input type="checkbox"/> Résidence <input type="checkbox"/> Travail			
Ville	Prov.	Pays	Code postal	N° de téléphone			Langue <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais		
Principale activité						Nombre d'employés			
Nom de la banque de l'entité juridique						N° de domiciliation		N° de compte	

Cette entité juridique est-elle réputée un initié (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte?  Non  Oui - Dans l'affirmative, veuillez inscrire le nom des sociétés :  
 Cette entité juridique est-elle l'actionnaire dominant (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte?  Non  Oui - Dans l'affirmative, veuillez inscrire le nom des sociétés :

**B - Personne(s) autorisée(s) – à agir à l'égard de ce compte pour l'entité juridique. Ajouter des feuillets au besoin pour énumérer toutes les personnes autorisées.**

Nom en caractères d'imprimerie	Titre
1	
2	

**C - Détermination de l'existence d'un tiers**

Ce compte servira-t-il à des opérations pour le compte d'une autre personne que le demandeur?  
 Non  Oui – Dans l'affirmative, veuillez remplir et joindre le formulaire CA33 Détermination de l'existence d'un tiers.

**D - Type de compte dont vous demandez l'ouverture**

<input type="checkbox"/> Au comptant 1	<input type="checkbox"/> Marge couvert 2	<input type="checkbox"/> Marge découvert 5	<input type="checkbox"/> C.R. 9 - Formulaire 873 1063	<input type="checkbox"/> Compte de revenu
Versement mensuel du revenu (remplir la convention de transfert direct de fonds CA50) : <input type="checkbox"/> Versement électronique mensuel <input type="checkbox"/> Versement électronique bimensuel <input type="checkbox"/> Conserver \$ US versés par chèque seulement				
Devise de règlement : <input type="checkbox"/> \$ CA <input type="checkbox"/> \$ US <input type="checkbox"/> TOUTES \$ CA - toutes les opérations seront réglées en \$ CA \$ US - toutes les opérations seront réglées en \$ US TOUTES – toutes les opérations seront réglées dans la devise du marché d'exécution				
<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> MAPS – remplir la carte de dépôt MAPS <input type="checkbox"/> Débit direct – remplir le formulaire CA41 <input type="checkbox"/> Conserver au nom de ScotiaMcLeod				
Les renseignements sur le compte doivent être envoyés à : <input type="checkbox"/> l'adresse de l'entité <input type="checkbox"/> une autre adresse, indiquée ci-dessous – veuillez remplir et signer le formulaire CA18/19				
Adresse de l'entité juridique			Ville	Prov. Code postal

Demandeur seulement : Nombre d'avis d'exécution requis 1 OU	Nombre de relevés requis 1 OU
Parties intéressées seulement : Nombre d'avis d'exécution requis	Nombre de relevés requis
Nom de la partie intéressée	Ville Prov. Code postal

**Vos objectifs de placement et les facteurs de risque correspondant à l'utilisation prévue de ce compte**

**Veuillez consulter les directives en matière d'objectifs de placement et de facteurs de risque liés au compte, dans la brochure Modalités et conditions de ScotiaMcLeod**

Objectifs de placement pour le compte	Revenu	Plus-value du capital à long terme	Plus-value du capital à court terme/négociation spéculative
Total = 100 %	_____ %	_____ %	_____ %
Facteurs de risque liés au compte	Faible tolérance au risque	Tolérance moyenne au risque	Tolérance élevée au risque
Total = 100 %	_____ %	_____ %	_____ %

**E - Société par actions seulement** – L'identité de toutes les personnes autorisées à agir à l'égard de ce compte doit être vérifiée. Le formulaire CA199 Justificatifs de l'entité juridique et d'autres documents peuvent être requis.

Année de constitution	Avoir des actionnaires	1. Moins de 500 k\$	2. De 501 k\$ à 1 M\$	3. De 1 M\$ à 5 M\$	4. De 5 M\$ à 25 M\$	5. Plus de 25 M\$	Inscrire le code
Revenu brut annuel de l'entité (de toutes provenances)	1. Moins de 50 k\$	2. De 51 k\$ à 100 k\$	3. De 101 k\$ à 250 k	4. De 251 k\$ à 500 k\$	5. Plus de 500 k\$	Code	
Avoir net approximatif de l'entité	A Liquidités nettes (Espèces /titres moins endettement)	\$ + B Biens immobilisés nets (Actif moins passif)	\$ = Avoir net total (A+B)		\$		
<input type="checkbox"/> Institution agréée ou contrepartie agréée, inscrite sur la liste de l'OCRCVM <input type="checkbox"/> Intermédiaire admissible (IA) – Veuillez remplir le formulaire CAW-8IMY Certificat d'intermédiaire étranger aux fins des retenues d'impôt aux É.-U.							
<input type="checkbox"/> Société ouverte cotée à la Bourse de Toronto dont le cours du titre est supérieur à 5 \$.							
<input type="checkbox"/> Société fermée en exploitation reconnue dont les états financiers indiquent un avoir net (avoir des actionnaires) d'au moins 25 millions \$ CA.							
<input type="checkbox"/> Autres sociétés par actions Joindre le formulaire de cautionnement CA5A ou CA5B.*							
<input type="checkbox"/> Société personnelle de portefeuille ou société fermée inactive Joindre le formulaire de cautionnement CA5A ou CA5B.*							
*En Alberta, les formulaires CA5A et CA5B sont requis.							
Nom complet de l'actionnaire dominant (en car. d'imprimerie)							

**F - Autres entités juridiques seulement** – L'identité de toutes les personnes, les fiduciaires, les liquidateurs, les associés et les membres de club doit être vérifiée. Des documents additionnels peuvent être requis.

Revenu brut annuel de l'entité (de toutes provenances)	1. Moins de 50 k\$	2. De 51 k\$ à 100 k\$	3. De 101 k\$ à 250 k	4. De 251 k\$ à 500 k\$	5. Plus de 500 k\$	Code
Avoir net approximatif de l'entité	A Liquidités nettes (Espèces /titres moins endettement)	\$ + B Biens immobilisés nets (Actif moins passif)	\$ = Avoir net total (A+B)		\$	
<input type="checkbox"/> Succession – Joindre le formulaire CA199 – Justificatifs de l'entité juridique.						
<input type="checkbox"/> Club de placement – Joindre les formulaires CA14 – Convention de club de placement.						
<input type="checkbox"/> Société de personnes – Joindre le formulaire CA199 – Justificatifs de l'entité juridique, les documents d'enregistrement de société de personnes et le formulaire CA10 Convention de compte de société de personnes.						
<input type="checkbox"/> Fiducie littéraire – Joindre le formulaire CA199 – Justificatifs de l'entité juridique, l'acte de fiducie et le formulaire CA15 Demande de compte en fiducie/pour succession.						
<input type="checkbox"/> Fondation privée, syndicat de copropriétaires, municipalité, école et hôpital – Joindre un formulaire CA11 Autorisation de négocier pour les fondations, sociétés de secours mutuel, clubs sociaux, organismes religieux et autres associations.						
<input type="checkbox"/> L'entité est constituée aux É.-U. <input type="checkbox"/> Les associés de la société de personnes américains <input type="checkbox"/> Le fiduciaire de la succession ou de la fiducie littéraire est américain						
L'entité américaine et chacun des associés, fiduciaires, membres d'un club américains doivent remplir le formulaire CAW-9 Demande de numéro d'identification de contribuable et certification.						

J. Nouveau compte au comptant régulier K. Nouveau compte sur marge L. Modifier le compte/augmenter la marge Y. Modifier les renseignements sur les risques et les objectifs Z. Changement de conseiller

**G - Accès en ligne et inscription à e-Documents Scotia** ▼

Si le client a besoin d'un accès en ligne à son compte d'entreprise, la carte Scotia doit être émise à une personne et ne peut appartenir à l'entreprise. Vous devez aussi vous assurer que cette personne est habilitée à négocier pour le compte d'entreprise.

<b>Avez-vous une carte de guichet/Scotia?</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, veuillez indiquer votre numéro de carte	Nom de jeune fille de la mère
---	--	---	-------------------------------

Vous pouvez choisir de recevoir les relevés, les sommaires annuels des opérations, les avis d'exécution et les documents exigés par la réglementation (prospectus) au moyen de Scotia en direct plutôt qu'en version imprimée en vous inscrivant à e-Documents Scotia. Pour ce faire, vous devez accepter les Conditions applicables à la livraison électronique de documents et choisir l'option « sans papier » comme préférence.

**H - Personne autorisée 1 (section B) – Personne autorisée à agir à l'égard de ce compte pour l'entité juridique. Ajouter des feuillets au besoin pour inscrire les renseignements sur toutes les personnes autorisées.** ▼

Titre		Prénom(s)		Nom		
Adresse résidentielle - n°, rue, appartement, route rurale ( <u>ne pas</u> indiquer une boîte postale seulement)						Adresse électronique
Ville	Prov.	Code postal	N° de téléphone résidentiel	Date de naissance (JJ/MM/AA)	Citoyenneté <input type="checkbox"/> É.-U. <input type="checkbox"/> Canada <input type="checkbox"/> Autre pays	
Nom de l'employeur (si à la retraite, ancien employeur)			Type d'entreprise			
Poste ou profession		Depuis		N° de téléphone au travail		
Adresse de l'employeur			Ville	Prov.	Code postal	

Fonds communs		Titres à revenu fixe		Actions		Opérations sur marge		Options		Ventes à découvert		Ensemble		
<input type="checkbox"/> Élevée	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Faible/nulle	<input type="checkbox"/> Élevée	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Faible/nulle	<input type="checkbox"/> Élevée	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Faible/nulle	<input type="checkbox"/> Élevée	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Faible/nulle	<input type="checkbox"/> Élevée	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Faible/nulle

Information privilégiée : Êtes-vous, vous ou votre conjoint, **réputé initié** (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte?  Non  
 Oui – Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :

En tant que personne autorisée, êtes-vous, vous ou votre conjoint, individuellement ou comme membre d'un groupe, **l'actionnaire dominant** (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte?  Non  
 Oui – Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :

En tant que personne autorisée, êtes-vous, vous ou votre conjoint, **employé, administrateur, associé ou dirigeant** d'une bourse ou d'une société membre d'une bourse ou de l'OCRCVM?  Non  
 Oui – Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :

Une personne autorisée est-elle **habilitée à négocier pour un autre compte ScotiaMcLeod ou a-t-elle un intérêt financier** dans celui-ci?  Non  
 Oui – Si oui, inscrire le numéro du compte :

Une autre personne ou entité doit-elle **cautionner** ce compte?  Non  Si oui, la caution doit signer le formulaire CA5A ou CA5B\* \*En Alberta, les formulaires CA5A et CA5B sont requis.\*

Nombre de personnes à charge	Situation : <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Conjoint de fait			
Titre du conjoint	Prénom(s)	Nom	Employeur du conjoint et type d'entreprise	Poste ou profession

**I - Accès en ligne et inscription à e-Documents Scotia** ▼

Si le client a besoin d'un accès en ligne à son compte d'entreprise, la carte Scotia doit être émise à une personne et ne peut appartenir à l'entreprise. Vous devez aussi vous assurer que cette personne est habilitée à négocier pour le compte d'entreprise.

<b>Avez-vous une carte de guichet/Scotia?</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, veuillez indiquer votre numéro de carte	Nom de jeune fille de la mère
---	--	---	-------------------------------

Vous pouvez choisir de recevoir les relevés, les sommaires annuels des opérations, les avis d'exécution et les documents exigés par la réglementation (prospectus) au moyen de Scotia en direct plutôt qu'en version imprimée en vous inscrivant à e-Documents Scotia. Pour ce faire, vous devez accepter les Conditions applicables à la livraison électronique de documents et choisir l'option « sans papier » comme préférence.

**J - Personne autorisée 2 (section B) – Personne autorisée à agir à l'égard de ce compte pour l'entité juridique. Ajouter des feuillets au besoin pour inscrire les renseignements sur toutes les personnes autorisées.** ▼

Titre		Prénom(s)		Nom		
Adresse résidentielle - n°, rue, appartement, route rurale ( <u>ne pas</u> indiquer une boîte postale seulement)						Adresse électronique
Ville	Prov.	Code postal	N° de téléphone résidentiel	Date de naissance (JJ/MM/AA)	Citoyenneté <input type="checkbox"/> É.-U. <input type="checkbox"/> Canada <input type="checkbox"/> Autre pays	
Nom de l'employeur (si à la retraite, ancien employeur)			Type d'entreprise			
Poste ou profession		Depuis		N° de téléphone au travail		
Adresse de l'employeur			Ville	Prov.	Code postal	

Fonds communs		Titres à revenu fixe		Actions		Opérations sur marge		Options		Ventes à découvert		Ensemble		
<input type="checkbox"/> Élevée	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Faible/nulle	<input type="checkbox"/> Élevée	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Faible/nulle	<input type="checkbox"/> Élevée	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Faible/nulle	<input type="checkbox"/> Élevée	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Faible/nulle	<input type="checkbox"/> Élevée	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Faible/nulle

Information privilégiée : Êtes-vous, vous ou votre conjoint, **réputé initié** (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte?  Non  
 Oui – Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :

En tant que personne autorisée, êtes-vous, vous ou votre conjoint, individuellement ou comme membre d'un groupe, **l'actionnaire dominant** (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte?  Non  
 Oui – Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :

En tant que personne autorisée, êtes-vous, vous ou votre conjoint, **employé, administrateur, associé ou dirigeant** d'une bourse ou d'une société membre d'une bourse ou de l'OCRCVM?  Non  
 Oui – Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :

Une personne autorisée est-elle **habilitée à négocier pour un autre compte ScotiaMcLeod ou a-t-elle un intérêt financier** dans celui-ci?  Non  
 Oui – Si oui, inscrire le numéro du compte :

Une autre personne ou entité doit-elle **cautionner** ce compte?  Non  Si oui, la caution doit signer le formulaire CA5A ou CA5B\* \*En Alberta, les formulaires CA5A et CA5B sont requis.\*

Nombre de personnes à charge	Situation : <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Conjoint de fait			
Titre du conjoint	Prénom(s)	Nom	Employeur du conjoint et type d'entreprise	Poste ou profession

**K - Instructions relatives aux communications avec les actionnaires – Veuillez lire la section sur les instructions relatives aux communications avec les actionnaires de la brochure *Modalités et conditions* de ScotiaMcLeod.**

**PARTIE 1 - Communications de renseignements sur la propriété véritable**

1.  **JE NE M'OPPOSE PAS** à ce que mon nom, mon adresse postale, mon adresse électronique, les renseignements sur les titres que je possède et mon choix de langue de communication soient communiqués aux émetteurs des titres que je possède chez vous, ainsi qu'à d'autres personnes et sociétés, conformément aux lois applicables en matière de valeurs mobilières. **Je comprends que, même si je m'oppose à la communication de ces renseignements aux émetteurs des titres que je possède chez vous, il se peut que ceux-ci soient tenus de m'envoyer certains documents et que j'aie à payer les frais d'envoi de ces documents.**

2.  **JE M'OPPOSE**

**JE SOUHAITE** communiquer mon adresse électronique aux émetteurs de titres, pour la transmission électronique de documents à l'intention des porteurs de titres qui me sont destinés. Mon adresse électronique est celle indiquée à la section A à la page 1.  Résidence

**JE NE SOUHAITE PAS**  Travail

**PARTIE 2 - Réception de documents pour les porteurs de titres**

3.  **JE SOUHAITE** recevoir TOUTS les documents pour les porteurs de titres envoyés aux propriétaires véritables des titres.

4.  **JE NE SOUHAITE** recevoir AUCUN des documents pour les porteurs de titres envoyés aux propriétaires véritables des titres. (Même si je ne souhaite pas recevoir ces types de documents, je comprends que l'émetteur assujéti ou une autre personne ou société a le droit de me les faire parvenir à ses frais.)

5.  **JE SOUHAITE** NE recevoir QUE les documents reliés aux procurations envoyés en vue des assemblées extraordinaires. (Note importante : 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. De plus, dans certaines circonstances, les instructions que vous fournirez dans le formulaire de réponse du client ne s'appliqueront pas aux rapports annuels ni aux états financiers d'un fonds de placement qui ne font pas partie des documents reliés aux procurations. Un fonds de placement est également autorisé à obtenir de vous des instructions expresses sur l'envoi de ses rapports annuels et états financiers, et si vous lui en donnez, les instructions fournies dans le présent formulaire sur les états financiers ne s'appliqueront pas.)

**PARTIE 3 - Choix de langue de communication**

**FRANÇAIS/ANGLAIS** La langue dans laquelle je préfère recevoir les documents (français/anglais) est celle indiquée à la section A de la page 1. Je comprends que je recevrai les documents dans la langue de mon choix s'ils sont offerts dans cette langue.

**L - Si vous demandez l'ouverture d'un compte d'options, vous confirmez, en remplissant cette section, ce qui suit :**

Vous avez rempli et signé ou allez remplir et signer un formulaire CA17 *Convention d'opérations sur options* (résidents du Québec seulement) ou CA17A et vous comprenez les risques définis dans le Document d'information sur les options joint au formulaire CA17 (résidents du Québec seulement) ou CA17A. Le demandeur doit signer la convention de compte sur marge à la section M. Veuillez remplir la présente section avec votre conseiller en gestion de patrimoine de ScotiaMcLeod. Le conseiller peut télécopier cette demande au responsable des contrats d'options désigné pour approbation provisoire. L'approbation doit être accordée avant la première opération. Si la demande est approuvée, vous recevrez un courriel confirmant l'approbation du responsable des contrats d'options désigné au siège social. N'effectuez aucune opération avant réception de l'approbation.

Type(s) prévu(s) d'opérations sur options :  CODE 1 Achat d'options d'achat ou de vente  CODE 2 Vente couverte d'options  CODE 3 Opérations sur écart  CODE 4 Options de vente à découvert  CODE 5 Vente à découvert d'options

**M - Si vous demandez l'ouverture d'un compte sur marge, vous devez signer la présente section.**

Le recours à l'emprunt à des fins de placement ne convient pas à tous les investisseurs. L'utilisation de fonds empruntés, que ce soit dans le cas d'un compte sur marge ou d'un autre mode d'emprunt, pour financer l'acquisition de titres, présente des risques plus importants que le recours à des liquidités seulement. Si vous empruntez pour acheter des titres, votre obligation de rembourser le prêt, de payer des intérêts et de répondre aux appels de marges selon les modalités applicables aux marges ne change pas, même si la valeur des titres achetés baisse.

- Je confirme ce qui suit : (Veuillez lire la section « Types de comptes » de la brochure *Modalités et conditions* de ScotiaMcLeod)
- Je demande l'ouverture d'un compte sur marge, j'ai lu et compris les modalités des comptes sur marge incluses dans la section « Modalités générales applicables à tous les comptes » de la brochure *Modalités et conditions* de ScotiaMcLeod et j'y souscris.
  - Je suis conscient des risques que comporte la négociation sur marge et je suis prêt à les assumer.

**Si plus de deux personnes sont autorisées à donner des instructions à l'égard de ce compte, veuillez ajouter un autre feuillet pour toutes les signatures.** JMMMAA

Signature	Poste	Date
Signature	Poste	Date

**N - Ce dont vous convenez lorsque vous signez le présent formulaire**

En signant ci-dessous, je confirme ce qui suit :

- Tous les renseignements qui figurent dans la présente demande sont complets et exacts et j'ai lu et compris les modalités applicables au compte qui figurent dans les sections pertinentes de la brochure *Modalités et conditions* de ScotiaMcLeod et j'y souscris.
- Je comprends que les modalités de la présente demande et de la brochure *Modalités et conditions* de ScotiaMcLeod sont intégrées au contrat intervenu entre moi et ScotiaMcLeod, en font partie intégrante et régissent le fonctionnement du compte. Elles peuvent être complétées par une convention écrite, mais non remplacées par les modalités d'autres conventions expresses intervenues entre moi et ScotiaMcLeod, selon ce qu'exige la nature du compte.
- J'ai reçu et lu la *Norme canadienne 54-101 – Communication avec les actionnaires* qui se trouve dans la brochure *Modalités et conditions* de ScotiaMcLeod et, comme mes titres détenus chez vous sont immatriculés à votre nom ou au nom de votre mandataire, je demande que les dispositions ci-dessus soient prises. Je comprends que ces choix s'appliquent à tous les titres détenus dans mon compte chez vous qui ne sont pas immatriculés à mon nom, à moins que j'aie donné d'autres instructions au sujet de titres dans un autre compte. Il est entendu que ces instructions peuvent être modifiées en tout temps par écrit et que vous ferez de votre mieux pour donner suite aux changements aux instructions lorsque celles-ci sont reçues entre la date de clôture des registres et la date de l'assemblée.
- Mon conseiller en gestion de patrimoine n'a aucune participation, directe ou indirecte, dans ce compte.
- Si j'ai indiqué être résident d'une province ou d'un territoire du Canada, la présente convention est régie par les lois de cette province ou de ce territoire et s'interprète conformément à celles-ci. Autrement, elle est régie par les lois de la province d'Ontario et les lois fédérales qui s'appliquent dans cette province et s'interprète conformément à celles-ci.
- Je reconnais que Scotia Capitaux Inc. est une entité distincte de La Banque de Nouvelle-Ecosse. Sauf information contraire, les titres achetés de Scotia Capitaux Inc. ou par son intermédiaire a) ne sont pas assurés par un organisme public d'assurance-dépôt, b) ne sont pas garantis par une institution financière canadienne et c) peuvent voir leur valeur fluctuer.
- Je comprends en outre que ces renseignements peuvent être partagés avec d'autres membres du Groupe Banque Scotia pour me faire bénéficier d'un meilleur service global. Mon consentement au partage de ces renseignements facilite l'accès à de nombreuses ressources du Groupe, qu'il s'agisse de mon conseiller, d'une succursale bancaire ou par Internet. En signant ci-dessous, je consens à ce que vous partagiez ces renseignements conformément à la convention de confidentialité du Groupe Banque Scotia. Le Groupe Banque Scotia est déterminé à protéger la confidentialité de ces renseignements et respecte rigoureusement les mesures contenues à cette fin dans cette convention. Mes relations avec ScotiaMcLeod ne sont pas conditionnelles à ce consentement et je peux le retirer en tout temps en communiquant avec mon conseiller en gestion de patrimoine de ScotiaMcLeod ou une succursale de la Banque Scotia.

Je consens  Je ne consens pas **Veuillez lire la convention de confidentialité du Groupe Banque Scotia dans la brochure *Modalités et conditions*.**

Les comptes des clients de ScotiaMcLeod sont protégés par le Fonds canadien de protection des épargnants (jusqu'à concurrence des plafonds établis).

**Si plus de deux personnes sont autorisées à donner des instructions à l'égard de ce compte, veuillez ajouter un autre feuillet pour toutes les signatures.**

JMMMAA

Signature	Poste	Date
Signature	Poste	Date

**O - La présente section sera remplie par votre conseiller en gestion de patrimoine et votre directeur de succursale**

Type de client  PRO  Désigné BNÉ  Ordre initial :  Achat  Vente  Sollicité  Non sollicité

Catégorie de compte  Sollicité  Non sollicité

Conseiller en placement

Quantité Désignation Valeur \$

Montant du dépôt initial \$ OU valeur du compte transféré \$ Si plus de 5 M\$, vous devez remplir le formulaire CA93.

Avez-vous rencontré le client en personne?  Oui  Non Si non, une preuve d'identité acceptable ainsi qu'un chèque de 1,00 \$ sont exigés et une vérification auprès d'une agence d'évaluation du crédit doit être effectuée.

Depuis quand connaissez-vous le client? (MM/AAAA)

AMO Mise en rapport :  Publicité  Contact personnel  Appel téléphonique du client  Visite en personne du client

i:PARTENAIRE  CA21 Partenaires Plus  CA45 Apogée  CA34  CA16 NIP A

Le client a-t-il d'autres comptes ou est-il habilité à négocier pour d'autres comptes?  Oui  Non **Si oui, veuillez indiquer les comptes :**

Le client détient-il des comptes chez d'autres sociétés de courtage?  Oui  Non **Si oui, veuillez indiquer la société et le type de compte :**

Autres remarques

Le conseiller est-il inscrit dans la province où réside le client?  Oui  Non **Consultez la politique sur l'inscription dans d'autres provinces.**

Les documents suivants ont été envoyés au client :  par la poste, avec enveloppe-réponse par la poste OU  par messenger, avec enveloppe-réponse par messenger

Numéro de formulaire CA ou description de la convention

CA199 Justificatifs de l'entité juridique – joindre une copie du certificat de constitution, de l'acte de fiducie, du certificat d'enregistrement de société de personnes, le testament, etc.

CA 200 Preuve d'identité – joindre les preuves d'identité acceptables pour chaque personne autorisée, chaque personne habilitée à négocier, membre ou bénéficiaire.

JMMMAA

Signature du conseiller	Date
Autorisation du DS	D.R. Date