

# Demande confidentielle d'ouverture de compte

---

PARTICULIERS

## **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.

---





<b>Compte régulier</b>	<input type="checkbox"/> Particulier <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> « En fiducie » <input type="checkbox"/> Géré <input type="checkbox"/> Autre	Succursale	Compte	T	V	Conseiller	L
	Ne choisir qu'un seul type de compte						
<b>Régime enregistré</b>	<input type="checkbox"/> REÉR <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> REÉR de conjoint <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> REÉÉ <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> FERR <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> FERR de conjoint <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> FRV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> CRI <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> REÉRI <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> FRRJ <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> FERRR Sask. <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> FERRR Manitoba <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> FRV restreint (FRVR) fédéral <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Régime d'épargne immobilisé restreint (REIR) <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> CÉLI <sup>6</sup>	Succursale	Compte	T	V	Conseiller	L
	Ne choisir qu'un seul type de régime.						
<b>Compte collectif</b>	<input type="checkbox"/> Compte coll. non enr. – compte régulier <input type="checkbox"/> Compte coll. non enr. – compte de paie <input type="checkbox"/> REÉR collectif <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> REÉR collectif de conjoint <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> REÉR collectif immobilisé <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> RPDB collectif <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> CÉLI collectif <sup>6</sup>	Succursale	Compte	T	V	Conseiller	L
	Ne choisir qu'un seul type de compte enregistré ou non enregistré.						

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

**Des documents additionnels peuvent être requis**    **N° de domiciliation de la succursale de la BNÉ**

<sup>1</sup> La présente demande peut être utilisée pour ouvrir à la fois un compte régulier de particulier et un compte de régime enregistré (dans la mesure où le compte régulier n'est pas un compte conjoint).  
<sup>2</sup> Le titulaire (rentier) du régime doit remplir une demande d'établissement d'un régime enregistré autogéré Scotia.  
<sup>3</sup> Le titulaire (rentier) du régime doit remplir une demande d'établissement d'un régime enregistré autogéré Scotia pour un compte collectif.  
<sup>4</sup> Le titulaire (rentier) du régime doit remplir une demande d'établissement d'un RPDB autogéré Scotia.  
<sup>5</sup> Le titulaire ou le souscripteur du régime doit remplir tous les formulaires exigés pour un REÉÉ.  
<sup>6</sup> Le titulaire (rentier) doit remplir une demande d'établissement d'un compte d'épargne libre d'impôt ou d'un compte d'épargne libre d'impôt collectif.  
 Veuillez fournir une photocopie d'une preuve d'identité acceptable pour chaque demandeur ou personne habilitée à négocier : permis de conduire, passeport, carte d'assurance-maladie (non admissible en Ont., au Man. ni à l'Î.-P.-É.; 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 l.-P.-É. et carte obligatoire Sask.), carte d'identité des Forces canadiennes.

**A - Ouverture d'un compte conjoint**

Compte conjoint avec droit de survie (ne s'applique pas au Québec)    Tenants communs (copropriétaires au Québec)  
 Total = 100 %, la propriété étant partagée comme suit :   Demandeur   %   Demandeur conjoint   %

**B - Renseignements concernant le demandeur, le fiduciaire, la personne-ressource principale d'un compte conjoint régulier ou le participant au régime dans le cas d'un compte enregistré**

Si vous faites une demande de compte « en fiducie », veuillez indiquer ci-dessous le nom du titulaire du compte (joindre la Demande de compte en fiducie/pour succession CA15) :

Veuillez fournir les renseignements concernant le demandeur/fiduciaire ci-dessous et les renseignements concernant le bénéficiaire à la section H.

Titre		Prénom(s)		Nom	
Adresse résidentielle – n°, rue, appartement, route rurale (ne pas indiquer une boîte postale seulement)				Adresse électronique <input type="checkbox"/> Résidence <input type="checkbox"/> Travail	
Ville	Prov.	Code postal	N° de téléphone résidentiel	Date de naissance (JJ/MM/AA)	Langue <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais
Citoyenneté : <input type="checkbox"/> Canada <input type="checkbox"/> É.-U. <input type="checkbox"/> Autre pays – Les personnes américaines (ayant la citoyenneté américaine ou la double citoyenneté, y compris la citoyenneté américaine) doivent aussi fournir leur NSS ainsi que remplir et signer le formulaire CAW-9.					
NAS canadien		NSS/NII É.-U.		Autre numéro aux fins fiscales	
Je suis résident du pays suivant aux fins fiscales : <small>Les résidents américains doivent signer le formulaire CAW-9</small>		Depuis : (JJ/MM/AA)		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
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			

**C - Accès en ligne et inscription à e-Documents Scotia (carte Scotia exigée)**

Avez-vous une carte de guichet/Scotia?    Oui   Si oui, veuillez indiquer votre numéro de carte    Non   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.

**D - Avis d'exécution et relevés**

Les renseignements sur le compte doivent être envoyés à :    l'adresse résidentielle    l'adresse au travail    une autre adresse, indiquée ci-dessous – veuillez remplir et signer le formulaire CA18/19

Adresse		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 et adresse de la partie intéressée		Ville		Prov.   Code postal	

**E - Renseignements financiers concernant le demandeur (la réglementation sur les valeurs mobilières exige que nous obtenions ces renseignements)**

Banque, succursale, adresse			N° de domiciliation		N° de compte	
Revenu annuel brut (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\$   Inscrire le code
Avoir net estimatif (à l'exclusion de la résidence principale)		A Liquidités nettes (espèces/titres moins endettement)		+ B Biens immobilisés nets (actif moins passif)		= Avoir net total (A+B)
Fonds communs		Obligations		Actions		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
Connaissance des placements		Opérations sur marge		Options		Ventes à découvert
<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 un initié (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui – Dans l'affirmative, veuillez inscrire le nom des sociétés : _____						
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? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui – Dans l'affirmative, veuillez inscrire le nom des sociétés : _____						
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? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui – Dans l'affirmative, veuillez inscrire le nom des sociétés : _____						
Pouvoir de négociation : Une autre personne que le demandeur est-elle habilitée à négocier pour le compte ou a-t-elle un intérêt financier dans celui-ci? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui – Si oui, veuillez soit : <input type="checkbox"/> Plein pouvoir – remplir et signer le formulaire CA3 OU <input type="checkbox"/> Pouvoir limité – remplir et signer le formulaire CA2						
Êtes-vous titulaire d'un autre compte ScotiaMcLeod ou êtes-vous habilité à négocier pour le compte ou avez-vous un intérêt financier dans celui-ci? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui – Dans l'affirmative, veuillez inscrire le numéro du compte : _____						
Cautionnement concernant le demandeur : Une autre personne doit-elle cautionner ce compte? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui – Si oui, la caution doit signer le formulaire CA5A ou CA5B* <small>* En Alberta, les formulaires CA5A et CA5B sont tous deux exigés.</small>						
Cautionnez-vous d'autres comptes ScotiaMcLeod? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui – Dans l'affirmative, veuillez indiquer le numéro des comptes :						

A. Compte au comptant rég., CÉLI, CÉLI coll. ou REÉÉ   D. Nouveau compte au comptant conjoint   G. Nouveau compte sur marge conjoint (Québec)   Y. Modifier renseignements sur les risques et les objectifs  
 B. Nouveau compte sur marge régulier   E. Nouveau compte sur marge conjoint   H. Modifier compte/augmenter marge   Z. Changement de conseiller  
 C. Nouveau compte de régime enregistré   F. Nouveau compte au comptant conjoint (Québec)   WJ. Nouveau compte FERR, CRI, RPDB, RRCD, FRRI, FRVR ou REIR



Si vous êtes marié ou vivez en union de fait et que votre conjoint n'est pas le demandeur conjoint, la caution ou la personne habilitée à négocier indiquée à la section H ci-dessous, veuillez remplir ce qui suit :  
**F - Renseignements concernant le conjoint :**  du demandeur  de la caution  de la personne habilitée à négocier ▼

Titre	Prénom(s)	Nom
Employeur du conjoint et type d'entreprise		Poste ou profession

**G - 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, le demandeur conjoint, le fiduciaire ou le participant à un régime enregistré désigné?  Non  
 Oui – Dans l'affirmative, veuillez remplir et joindre le formulaire CA33 *Détermination de l'existence d'un tiers*.

**H - Renseignements concernant :**  le demandeur conjoint  le bénéficiaire de la fiducie  la caution du compte  la personne habilitée à négocier ▼

Titre	Prénom(s)	Nom
<input type="checkbox"/> Conjoint du demandeur, identifié à la page 1, si l'adresse résidentielle est la même que celle du demandeur OU Adresse résidentielle – n°, rue, appartement, route rurale (ne pas indiquer une boîte postale seulement)		Adresse électronique

Ville	Prov.	Code postal	N° de téléphone résidentiel	Date de naissance (JJ/MM/AA)	Langue <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais
-------	-------	-------------	-----------------------------	------------------------------	--

Citoyenneté :  Canada  É.-U.  Autre pays – Les personnes américaines (ayant la citoyenneté américaine ou la double citoyenneté, y compris la citoyenneté américaine) doivent aussi fournir leur NSS ainsi que remplir et signer le formulaire CAW-9.

NAS canadien	NSS/NII É.-U.	Autre numéro aux fins fiscales
Je suis résident du pays suivant aux fins fiscales : <small>Les résidents américains doivent signer le formulaire CAW-9</small>		Depuis : (JJ/MM/AA)
Poste ou profession		Nom de l'employeur (si à la retraite, ancien employeur)
Adresse de l'employeur		Type d'entreprise

Depuis		N° de téléphone au travail
Ville		Prov. Code postal

Les renseignements doivent être envoyés à : <input type="checkbox"/> l'adresse résidentielle <input type="checkbox"/> l'adresse au travail <input type="checkbox"/> une autre adresse, indiquée ci-dessous - veuillez remplir le formulaire CA18/19		
Adresse		Ville Prov. Code postal

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
------------------------------	--

**I - Accès en ligne et inscription à e-Documents Scotia (carte Scotia exigée)**

Avez-vous une carte de guichet/Scotia? <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 - Renseignements financiers concernant :**  le demandeur conjoint  le bénéficiaire de la fiducie  la caution du compte  la personne habilitée à négocier ▼

Banque, succursale et adresse	N° de domiciliation	N° de compte
-------------------------------	---------------------	--------------

Revenu annuel brut (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\$	Inscrire le code
--	--------------------	------------------------	-------------------------	-------------------------	--------------------	------------------

Avoir net estimatif (à l'exclusion de la résidence principale)	A Liquidités nettes (espèces/titres moins endettement)	\$	+ B Biens immobilisés nets (actif moins passif)	\$	= Avoir net total (A+B)	\$
--	--	----	---	----	-------------------------	----

Connaissance des placements						
Fonds communs	Obligations	Actions	Opérations sur marge	Options	Ventes à découvert	Ensemble
<input type="checkbox"/> Élevée	<input type="checkbox"/> Élevée	<input type="checkbox"/> Élevée	<input type="checkbox"/> Élevée	<input type="checkbox"/> Élevée	<input type="checkbox"/> Élevée	<input type="checkbox"/> Élevée
<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Moyenne
<input type="checkbox"/> Faible/nulle	<input type="checkbox"/> Faible/nulle	<input type="checkbox"/> Faible/nulle	<input type="checkbox"/> Faible/nulle	<input type="checkbox"/> Faible/nulle	<input type="checkbox"/> Faible/nulle	<input type="checkbox"/> Faible/nulle

Information privilégiée : Êtes-vous, vous ou votre conjoint, <b>réputé un initié</b> (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui – Dans l'affirmative, veuillez inscrire le nom des sociétés :
---

Êtes-vous, vous ou votre conjoint, individuellement ou comme membre d'un groupe, <b>l'actionnaire dominant</b> (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui – Dans l'affirmative, veuillez inscrire le nom des sociétés :
---

Êtes-vous, vous ou votre conjoint, <b>employé, administrateur, associé ou dirigeant</b> d'une bourse ou d'une société membre d'une bourse ou de l'OCRCVM? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui – Dans l'affirmative, veuillez inscrire le nom des sociétés :
--

Êtes-vous titulaire d'un autre compte ScotiaMcLeod ou êtes-vous <b>habilité à négocier</b> pour le compte ou avez-vous un intérêt financier dans celui-ci? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui – Dans l'affirmative, veuillez inscrire le numéro du compte :
---

Cautionnez-vous d'autres comptes ScotiaMcLeod? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui – Dans l'affirmative, veuillez indiquer le numéro des comptes :
---

**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. <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> JE M'OPPOSE	
<input type="checkbox"/> JE SOUHAITE <input type="checkbox"/> JE NE SOUHAITE PAS	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 B à la page 1 ou :
	<input type="checkbox"/> Résidence <input type="checkbox"/> Travail

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

3. <input type="checkbox"/> JE SOUHAITE	recevoir TOUS les documents pour les porteurs de titres envoyés aux propriétaires véritables des titres.
4. <input type="checkbox"/> JE NE SOUHAITE PAS	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. <input type="checkbox"/> 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 B à la page 1. Je comprends que je recevrai les documents dans la langue de mon choix s'ils sont offerts dans cette langue.
------------------	--



**L - Type de compte régulier faisant l'objet de la demande –** Veuillez lire la section « Types de comptes » de la brochure *Modalités et conditions* de ScotiaMcLeod ▼

Au comptant 1     Marge couvert 2     Marge découvert 5     C.R. 9 veuillez remplir le formulaire 873 1063     Compte de revenu

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

**M - Si vous demandez l'ouverture d'un compte d'options, vous confirmez, en remplissant la présente 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 N. Veuillez remplir la présente section avec votre conseiller en gestion de patrimoine. 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

Comptes de régime enregistré :  CODE 1 Achat d'options d'achat ou de vente     CODE 2 Vente couverte d'options

**N - 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 cadre 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 aux termes des 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.

S'il y a plus d'un demandeur conjoint pour ce compte, joindre un ou plusieurs feuillets pour les signatures de tous les demandeurs conjoints.

Signature du demandeur    Date    JJ/MM/AA

Signature du demandeur conjoint    Date    JJ/MM/AA

**O - Ce dont vous convenez lorsque vous signez le présent formulaire ▼**

En signant ci-dessous, je confirme ce qui suit : (Cochez la déclaration 4 si vous faites une demande conjoint et cochez la déclaration 5 dans le cas d'une personne habilitée à négocier)

- 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 de la Déclaration de fiducie, le cas échéant, 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.
- Nous demandons l'ouverture d'un compte conjoint et nous avons lu et compris les modalités énoncées dans la section « Votre convention de compte conjoint de la brochure » des *Modalités et conditions* de ScotiaMcLeod et y souscrivons.  
Nous avons décidé d'ouvrir notre compte tel qu'il est indiqué dans le présent formulaire et nous nous sommes fiés à notre propre jugement plutôt qu'au vôtre. Nous comprenons que cet arrangement est assujéti à toutes les lois applicables.
- En tant que personne habilitée à négocier, j'ai lu et compris les modalités de la brochure *Modalités et conditions* de ScotiaMcLeod, et j'y souscris.
- 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-Écosse. 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 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* de ScotiaMcLeod.

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

S'il y a plus d'un demandeur conjoint pour ce compte, joindre un ou plusieurs feuillets pour les signatures de tous les demandeurs conjoints.

Signature du demandeur/rentier    Date    JJ/MM/AA

Signature du demandeur conjoint    Date    JJ/MM/AA

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

Versement mensuel de revenu (remplir le CA50 Convention de transfert direct de fonds) :  Versement électronique mensuel     Versement électronique bimensuel     Conserver

Remarque : Les versements en \$ US sont faits par chèque seulement.

Devise de règlement :  \$ CA – les opérations seront réglées en \$ CA     \$ US – les opérations seront réglées en \$ US     TOUTES les opérations seront réglées dans la devise du marché d'exécution.

Règlement des achats :  Chèque     Débit direct – Veuillez remplir et signer le formulaire CA41     MAPS – Veuillez remplir la carte de dépôt MAPS

Instructions d'achat :  Conserver au nom de ScotiaMcLeod     Immatriculer et envoyer à votre adresse

Type de client    Catégorie de compte    Conseiller en placement, le cas échéant

PRO     Désigné BNÉ     Ordre initial :     Achat     Vente     Sollicité     Non sollicité

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

iPARTENAIRE    CA21    Partenaires Plus    CA45    Apogée    CA34    CA34B

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

Le client détient-il des comptes chez d'autres sociétés de courtage?  Oui     Non    Dans l'affirmative, 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    Consulter la politique sur les inscriptions 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 désignation de la convention

CA200 Preuve d'identité – Joindre les preuves d'identité acceptables pour chaque propriétaire véritable et chaque personne habilitée à négocier.

Signature du CP    Date    JJ/MM/AA

Autorisation du DS    DR    Date