

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.

Convention de compte confidentielle – Particuliers – ScotiaMcLeod

KYC



Compte régulier¹	<input type="checkbox"/> Particulier ¹ <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> « En fiducie » <input type="checkbox"/> Géré	Succursale	Compte	T	V	CP	L
	<input type="checkbox"/> Compte collectif non enregistré – compte régulier <input type="checkbox"/> Autre Ne choisir qu'un seul type de compte						
Compte régulier	<input type="checkbox"/> Compte collectif non enregistré – compte de paie	Succursale	Compte	T	V	CP	L
Régime enregistré	<input type="checkbox"/> REÉR ² <input type="checkbox"/> REÉR de conjoint ² <input type="checkbox"/> FERR ² <input type="checkbox"/> FERR de conjoint ² <input type="checkbox"/> FRV ² <input type="checkbox"/> CRI ² <input type="checkbox"/> REÉRI ² <input type="checkbox"/> FRRI ² <input type="checkbox"/> FERRR Sask. ² <input type="checkbox"/> FERRR Man. ² <input type="checkbox"/> REÉR collectif ³ <input type="checkbox"/> REÉR collectif de conjoint ³ <input type="checkbox"/> REÉR collectif immobilisé ³ <input type="checkbox"/> RPDB collectif ⁴ <input type="checkbox"/> REÉE ⁵ Ne choisir qu'un seul type de régime	Succursale	Compte	T	V	CP	L
Produits spéciaux	<input type="checkbox"/> i:Partenaire <input type="checkbox"/> Partenaires Plus <input type="checkbox"/> Programme Apogée Des conventions distinctes sont requises						
Des documents additionnels peuvent être requis <input type="checkbox"/> N° de domiciliation de la succursale de la BNÉ							
¹ 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). ² Le titulaire (rentier) du régime doit remplir une demande d'établissement d'un régime enregistré autogéré Scotia. ³ Le titulaire (rentier) du régime doit remplir une demande d'établissement d'un régime enregistré autogéré Scotia pour un compte collectif. ⁴ Le titulaire (rentier) du régime doit remplir une demande d'établissement d'un RPDB autogéré Scotia. ⁵ Le titulaire du régime doit remplir tous les formulaires exigés pour un REÉE. Veuillez fournir une photocopie d'une preuve d'identité pour chaque propriétaire véritable - passeport, carte de citoyenneté canadienne, permis de conduire ou carte d'assurance-maladie (n'est pas admissible en Ontario, au Manitoba ni à l'Île-du-Prince-Édouard). Si vous transférez un compte régulier ou un compte enregistré chez ScotiaMcLeod, vous devez remplir un formulaire d'autorisation de transfert de compte.							
A - Ouverture d'un compte conjoint							
<input type="checkbox"/> Compte conjoint avec droit de survie (ne s'applique pas au Québec)	<input type="checkbox"/> 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 E.							
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 et 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
Les renseignements sur le compte 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 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 de la partie intéressée			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					
Avez-vous une carte de guichet/Scotia?		<input type="checkbox"/> Oui Si oui, veuillez indiquer votre numéro de carte <input type="checkbox"/> Non		Nom de jeune fille de la mère			
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, le demandeur conjoint, le fiduciaire ou le participant à un régime enregistré désigné? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui – Dans l'affirmative, veuillez remplir et joindre le formulaire <i>Détermination de l'existence d'un tiers</i> .							
D - 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)	
		\$		\$		\$	
Connaissance des placements							
Fonds communs		Obligations		Actions		Options	
<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	
						Ventes à découvert	
						<input type="checkbox"/> Élevée <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Faible/nulle	
						Ensemble	
						<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'ACCOVAM? <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 – Dans l'affirmative <input type="checkbox"/> Plein pouvoir - veuillez signer le formulaire CA3 OU <input type="checkbox"/> Pouvoir limité - veuillez 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 – Dans l'affirmative, la caution doit signer le formulaire CA5A, 5B ou 5C							

A. Nouveau compte au comptant régulier
B. Nouveau compte sur marge régulier
C. Nouveau compte de régime enregistré

D. Nouveau compte au comptant conjoint
E. Nouveau compte sur marge conjoint
F. Nouveau compte au comptant conjoint (Québec)

G. Nouveau compte sur marge conjoint (Québec)
H. Modifier compte/augmenter marge
WJ. Nouveau compte FERR, CRI, RPDB, RRCD ou FRRI

Y. Modifier renseignements sur les risques et les objectifs
Z. Changement de CP

COPIE 1 - SERVICE DES NOMS ET ADRESSES, SIÈGE SOCIAL

COPIE 2 - CLIENT

COPIE 3 - SUCCURSALE



E - 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 (<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)
					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 et 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 :		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
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			
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	

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

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 E, veuillez remplir la section ci-dessous.
G - 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	

H - 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

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

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

