

Demande d'ouverture de compte

Société de capitaux
Société de personnes
Association
Entreprise individuelle
Club d'investissement

Placement direct



MD



PROCESSUS D'OUVERTURE DE COMPTE

1. Remplissez la demande comme suit :

- Renseignements sur la personne morale et le type de compte (pages 2 à 4)
- Renseignements sur le mandataire autorisé à négocier ou la caution (pages 5 à 7)
- Signature de la Convention (page 8)

Une Carte Scotia^{MC} est nécessaire pour que le mandataire autorisé à négocier puisse accéder au compte Placement direct ScotiaMcLeod. Si un mandataire n'est pas déjà titulaire d'une Carte Scotia, il en recevra une par la poste.

2. Joignez les autres documents requis

MANDATAIRE AUTORISÉ À NÉGOCIER :

- Autorisation de négocier n° 1921738
(Remplissez la convention applicable au type de personne morale)

SOCIÉTÉ DE CAPITAUX/ SOCIÉTÉ DE PORTEFEUILLE PRIVÉE :

- Copie des statuts constitutifs
 Dépôt annuel du Certificat de personnalité juridique
 Cautionnement n° 873 5002
(voir la page 9 du présent document)
Un cautionnement est exigé dans le cas des sociétés de capitaux.
 Attestation du notaire public n° 873 3910
(Alberta uniquement)

SOCIÉTÉ DE PERSONNES :

- Attestation d'inscription

ASSOCIATION :

- Attestation d'inscription
 Copie du procès-verbal de constitution

ENTREPRISE INDIVIDUELLE :

- Attestation d'inscription

CLUB D'INVESTISSEMENT :

- Copie de l'acte constitutif du club

et/ou

- Copie du procès-verbal de constitution

PERSONNE MORALE CONSTITUÉE AUX É.-U., OU ASSOCIÉS, MEMBRES OU ENTREPRENEUR INDIVIDUEL CITOYENS DES É.-U. :

- Formule W9 aux fins d'imposition n° 841 1018
aux États-Unis

SOCIÉTÉ DE CAPITAUX, SOCIÉTÉ DE PORTEFEUILLE PRIVÉE, SOCIÉTÉ DE PERSONNES, SOCIÉTÉ EN COMMANDITE OU CLUB D'INVESTISSEMENT :

- Déclaration de propriété véritable n° 820 1172
(voir la page 11 du présent document)

TRANSFERT À PLACEMENT DIRECT SCOTIAMCLEOD DE FONDS OU DE VALEURS MOBILIÈRES DÉTENUS DANS UNE AUTRE INSTITUTION

FINANCIÈRE :

- Autorisation de transfert de placements n° 1962132
non enregistrés

3. Aux fins réglementaires, joignez une photocopie lisible d'une pièce d'identité* et, dans le cas des personnes suivantes, si elles ne sont pas titulaires d'un compte à la Banque Scotia, un chèque personnel aux fins de dépôt au montant de 1,00 \$ tiré sur une institution financière canadienne :

- chaque mandataire autorisé à négocier; aux fins de contre-vérifier l'identité, nous sommes tenus de confirmer que chaque mandataire autorisé à négocier a des antécédents de crédit de plus de six mois, sans quoi un employé de succursale de la Banque Scotia doit procéder à une identification visuelle à l'aide d'une pièce d'identité avec photo.
- dans le cas d'une société de personnes, chaque associé
- dans le cas d'une entreprise individuelle, le propriétaire
- dans le cas d'un club d'investissement, chaque membre
- dans le cas d'une société de capitaux, chaque dirigeant/ personne autorisée/ propriétaire majoritaire
- un chèque aux fins de dépôt au montant de 1,00 \$ tiré sur le compte de la personne morale

* Seules pièces d'identité recevables : permis de conduire, passeport, carte d'assurance-maladie provinciale (sauf Ontario, Manitoba et Île-du-Prince-Édouard), carte de citoyenneté canadienne, certificat de naissance (moins de 21 ans), carte de résident permanent, carte d'identité militaire ou carte d'âge de la majorité valide.

4. Signez la demande en prenant soin de joindre les documents nécessaires et déposez-la à votre succursale Scotia ou envoyez-la par la poste à l'adresse suivante :

Placement direct ScotiaMcLeod
C.P. 603
Scarborough (Ontario) M1K 5C5

5. Nous communiquerons avec la personne contact désignée après avoir étudié la présente demande. Si votre demande est approuvée, vous recevrez une trousse de bienvenue par la poste.

Pour tout renseignement complémentaire, veuillez composer le 1 800 361-6601. Toutes les formules sont disponibles en ligne (www.placementdirectscotiamcleod.com) et à votre succursale de la Banque Scotia.

Dans la présente demande, les termes « vous », « votre(vos) » et « je » désignent le client et les termes « nous » et « notre(nos) » désignent Placement direct ScotiaMcLeod, une division de Scotia Capitaux Inc.

Ces termes ne s'appliquent toutefois pas aux « Instructions relatives à l'envoi de documents aux actionnaires » de la présente demande, conformément à la norme canadienne 54-101 adoptée par les Autorités canadiennes en valeurs mobilières.

COUVERTURE

Placement direct ScotiaMcLeod est une division de Scotia Capitaux Inc. Scotia Capitaux Inc. est une filiale en propriété exclusive de La Banque de Nouvelle-Écosse. Dans votre compte Placement direct ScotiaMcLeod, les liquidités et les titres détenus ou négociés ne sont pas assurés par La Banque de Nouvelle-Écosse, la Société d'assurance-dépôts du Canada ou tout autre organisme public d'assurance-dépôts.

Les comptes des clients sont couverts par le Fonds canadien de protection des épargnants (FCPE) jusqu'à concurrence des limites fixées. Une brochure décrivant le type de protection et les limitations est disponible sur demande.



RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE MORALE

Veillez noter que Placement direct ScotiaMcLeod ne vous fournit pas de services de conseil et n'assume aucune responsabilité quant à la pertinence des décisions de placement que vous prenez ou des opérations que vous effectuez; que la responsabilité des décisions de placement et des gains ou pertes qui en résultent vous incombe; et que Placement direct ScotiaMcLeod traite vos ordres sans vérification de votre situation financière, de vos connaissances en matière de placements, de vos objectifs de placement ou de votre tolérance aux risques.

DÉNOMINATION COMPLÈTE DE LA PERSONNE MORALE

TYPE D'ENTREPRISE

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SOCIÉTÉ DE CAPITAUX | <input type="checkbox"/> SOCIÉTÉ DE PERSONNES |
| <input type="checkbox"/> SOCIÉTÉ DE PORTEFEUILLE PRIVÉE OU SOCIÉTÉ FERMÉE INACTIVE | <input type="checkbox"/> CLUB D'INVESTISSEMENT |
| <input type="checkbox"/> ASSOCIATION | <input type="checkbox"/> ENTREPRISE INDIVIDUELLE |

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

A/S DE

VILLE PROVINCE CODE POSTAL

N° DE TÉL. PROF. DE LA PERSONNE CONTACT DÉSIGNÉE POSTE

ADRESSE POSTALE (SI ELLE DIFFÈRE DE L'ADRESSE CI-DESSUS)

VILLE PROVINCE CODE POSTAL

RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION FINANCIÈRE

REVENU ANNUEL BRUT DE TOUTE PROVENANCE

\$

AVOIR NET ESTIMATIF

Liquidités, montant net _____ A (Espèces et valeurs mobilières moins le passif à court terme)
Immobilisations, montant net _____ B (Immobilisations moins prêts non remboursés sur immobilisations)
Total de l'avoir net _____ (A + B)

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE NOUS?

- | | | |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SUCCURSALE DE LA BANQUE SCOTIA | <input type="checkbox"/> MISE EN CONTACT | <input type="checkbox"/> PUBLICITÉ DANS UN JOURNAL/ MAGAZINE |
| <input type="checkbox"/> ENCART DANS UN RELEVÉ OU AUTRE ENVOI | <input type="checkbox"/> INTERNET | <input type="checkbox"/> AUTRE, PRÉCISER _____ |

Quelle est votre préférence linguistique pour le service à la clientèle par téléphone?

- FRANÇAIS ANGLAIS CANTONNAIS MANDARIN

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

La personne morale est-elle considérée comme un initié (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)? _____

La personne morale exerce-t-elle 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)? _____

Une personne autre que la personne morale et ses propriétaires détient-elle un intérêt financier à l'égard de ce compte? OUI NON

SI OUI, QUI EST(SONT) CETTE(CES) PERSONNE(S)? _____

La personne morale est-elle titulaire d'un autre compte de Placement direct ScotiaMcLeod? OUI NON

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

La personne morale est-elle titulaire d'un compte d'une autre société de courtage? OUI NON

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

La personne morale est-elle un organisme de bienfaisance enregistré/ organisme à but non lucratif? OUI NON

SI OUI, DES DONNS SONT-ILS SOLlicitÉS DU PUBLIC? OUI NON

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

Des renseignements bancaires sont exigés par les organismes de réglementation du commerce des valeurs mobilières. Veuillez inscrire les renseignements sur le compte bancaire de la personne morale dans les cases blanches ci-dessous. Des virements pourront être effectués entre ce compte et votre compte de Placement direct ScotiaMcLeod (par ex. règlements d'opérations, produits, cotisations par prélèvement automatique, etc.) Des virements en dollars US ne peuvent être effectués qu'à partir ou que sur un compte en dollars US de la Banque Scotia.

Veuillez inscrire l'information sur le compte bancaire de la personne morale dans les cases ci-dessous (cette information se trouve sur la plupart des chèques).

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------|--------------|
| Votre nom | | N° du chèque | |
| Votre adresse | | DATE _____ | |
| PAYER | | \$ | |
| À L'ORDRE DE _____ | | /100 DOLLARS | |
| Nom de l'institution financière | | | |
| Adresse de la succursale | | | |
| POUR _____ | | | |
| Cheque n° ### | Code succursale | N° de l'institution financière | N° du compte |
| Type de compte <input type="checkbox"/> Chq. <input type="checkbox"/> Épar. | | Devise <input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> US | |

ADMINISTRATION ET GESTION DE VOTRE COMPTE (NON APPLICABLE À UN MANDATAIRE)

La communication de renseignements vous concernant au sein du Groupe Banque Scotia permet de vous offrir un meilleur service global. Votre consentement à la communication de ces renseignements facilite l'accès aux ressources du Groupe, tant en succursale que dans Internet. En signifiant votre consentement ci-dessous, vous nous autorisez à divulguer des renseignements vous concernant conformément à l'Entente relative à la confidentialité des renseignements au sein du Groupe Banque Scotia. Votre consentement ne constitue pas une condition préalable à l'établissement de liens d'affaires avec nous et vous êtes libre de le retirer en tout temps en contactant Placement direct ScotiaMcLeod ou votre succursale de la Banque Scotia.

Je consens Je ne consens pas.

TYPE DE COMPTE

COMPTE D'OPÉRATIONS AU COMPTANT – LE COMPTE DOIT ÊTRE SUFFISAMMENT PROVISIONNÉ POUR LES ACHATS

COMPTE SUR MARGE – EMPRUNT SUR L'ACTIF DE VOTRE COMPTE

VENTES À DÉCOUVERT OUI NON

OPÉRATIONS SUR OPTIONS OUI NON

SI OUI, QUELLE SERA VOTRE STRATÉGIE?

OPTIONS D'ACHAT COUVERTES

OPTIONS DE VENTE DÉCOUVERTES

ACHAT D'OPTIONS DE VENTE ET D'ACHAT

OPTIONS D'ACHAT DÉCOUVERTES

POSITION MIXTE

UTILISATION PRÉVUE DU COMPTE

Quelle est l'utilisation prévue du compte?

PLACEMENT À COURT TERME

PLANIFICATION DE RETRAITE

PLACEMENT À LONG TERME

PLANIFICATION SUCCESSORALE ET FISCALE

PRODUCTION D'UN REVENU

GARDE DE TITRES

ÉPARGNE

AUTRE _____

INSTRUCTIONS DE RÈGLEMENT

Devise de règlement

\$ CA \$ US DEVISE DU MARCHÉ SUR LEQUEL L'OPÉRATION A ÉTÉ EFFECTUÉE

DÉPÔT INITIAL

QUEL EST LE MONTANT APPROXIMATIF EN DOLLARS DU DÉPÔT INITIAL SUR LE COMPTE? _____

DEMANDES DE TRANSFERT

Désirez-vous que nous transférions des éléments d'actif détenus auprès d'une autre institution financière? OUI NON

SI OUI, REMPLISSEZ UNE AUTORISATION DE TRANSFERT DE PLACEMENTS NON ENREGISTRÉS.

QUELLE EST LA VALEUR APPROXIMATIVE EN DOLLARS DE L'ACTIF À TRANSFÉRER SUR LE COMPTE? _____

INSTRUCTIONS RELATIVES À L'ENVOI DE DOCUMENTS AUX ACTIONNAIRES

PARTIE 1 – COMMUNICATIONS DE RENSEIGNEMENTS SUR LA PROPRIÉTÉ VÉRITABLE

- JE NE M'OPPOSE PAS à ce que mon nom, mon adresse électronique, les renseignements sur les titres que je possède et mon choix de langue de communication (français ou anglais) 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.
- 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 page 2 ou :
- JE NE SOUHAITE PAS
- RÉSIDENCE
 TRAVAIL

PARTIE 2 – RÉCEPTION DE DOCUMENTS POUR LES PORTEURS DE TITRES

- JE SOUHAITE recevoir TOUS les documents pour les porteurs de titres envoyés aux propriétaires véritables des titres.
- 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.)
- JE SOUHAITE NE recevoir QUE les documents liés 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 liés 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 Langue dans laquelle je préfère recevoir les documents : FRANÇAIS ANGLAIS
- Je comprends que je recevrai les documents dans la langue de mon choix s'ils sont offerts dans cette langue.

AUTRE INTÉRÊT DANS CE COMPTE

Ce compte sera-t-il utilisé pour faire des opérations au nom d'une personne autre que le demandeur, le codemandeur, le fiduciaire ou le titulaire du régime enregistré? OUI NON

RENSEIGNEMENTS SUR LE MANDATAIRE

CARTE SCOTIA N°

453|

TITRE

PRÉNOM

NOM DE JEUNE FILLE DE LA MÈRE

INITIALE

NOM

DATE DE NAISSANCE (MM/JJ/AAAA)

PAYS DE CITOYENNETÉ

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE (Requis pour accéder en ligne au compte)

SSN / TIN*

Si vous êtes titulaire d'une Carte Scotia, veuillez en inscrire le numéro. Le nom de jeune fille de la mère est exigé aux fins de vérification future de l'identité.

*Le « Social Security Number » (SSN) des citoyens des É.-U. ou des citoyens des É.-U. à double nationalité est exigé.

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

PERSONNEL

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

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'ACCOVAM?

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.

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



RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION FINANCIÈRE

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'ACCOVAM 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 ScotiaMcLeod, 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? _____

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES (FACULTATIF)

Veillez inscrire l'information sur votre principal compte bancaire dans les cases ci-dessous (cette information se trouve sur la plupart des chèques).

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------|--------------|
| Votre nom | | N° du chèque | |
| Votre adresse | | DATE _____ | |
| PAYER | | \$ | |
| À L'ORDRE DE _____ | | /100 DOLLARS | |
| Nom de l'institution financière | | | |
| Adresse de la succursale | | | |
| POUR _____ | | | |
| Cheque n° ### | Code succursale | N° de l'institution financière | N° du compte |
| Type de compte <input type="checkbox"/> Chq. <input type="checkbox"/> Épar. | | Devise <input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> US | |



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

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

RENSEIGNEMENTS SUR LA CAUTION

TITRE PRÉNOM INITIALE NOM

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

VILLE PROVINCE CODE POSTAL

Êtes-vous déjà client de Placement direct ScotiaMcLeod? OUI NON

SI OUI, QUEL EST LE NUMÉRO DE VOTRE COMPTE? _____

Cautionnez-vous d'autres comptes de Placement direct ScotiaMcLeod? OUI NON

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

Compte d'exécution d'ordres seulement

CONVENTION EN APPOSANT MA SIGNATURE À LA PRÉSENTE CONVENTION, JE CONFIRME CE QUI SUIT :

1. Tous les renseignements fournis dans la présente demande sont complets et exacts. Je m'engage à aviser rapidement par écrit Placement direct ScotiaMcLeod de tout changement important concernant ces renseignements. Je me suis assuré que les photocopies des pièces d'identité à l'appui de la présente demande sont des copies conformes des pièces d'identité de chaque mandataire, associé, membre ou administrateur, du propriétaire unique de la personne morale ou de chaque propriétaire véritable détenant plus de 10 % de la personne morale.
2. J'ai lu et compris les stipulations du document *Votre convention de compte* ainsi que les autres parties des *Conditions* qui s'appliquent au présent compte et j'accepte de m'y conformer.
3. Pour une personne morale, je joins aux fins de dépôt un chèque tiré sur le compte de la personne morale. Pour chaque mandataire, associé, membre, dirigeant/ personne autorisée, propriétaire unique ou pour tout propriétaire véritable détenant plus de 10 % de la personne morale non titulaire d'un compte à la Banque Scotia, je joins aux fins de dépôt un chèque personnel tiré sur leur compte tenu par une autre institution financière canadienne afin de respecter les exigences des autorités canadiennes en matière de lutte contre le blanchiment d'argent.
4. Mes instructions relatives à l'envoi de documents aux actionnaires doivent être respectées. Il est entendu que mes choix à cet égard s'appliquent à tous les titres détenus dans ce compte.
5. Placement direct ScotiaMcLeod peut débiter ou créditer le compte de la personne morale de tout montant nécessaire au règlement des opérations, conformément à mes instructions, sur la base d'un règlement pour chaque opération.
6. Placement direct ScotiaMcLeod se réserve le droit de limiter ou de restreindre les opérations sur mon compte, et ce, en tout temps et sans préavis. Placement direct ScotiaMcLeod peut fermer mon compte s'il ne reçoit pas tous les documents exigés dûment remplis dans les deux semaines de l'ouverture du compte.
7. Impôts retenus à la source – États-Unis – Limitation on Benefits Treaty Statement (« Convention »)
Je(Nous) satisfais(satisfaisons) à toutes les stipulations de la Convention pour demander une réduction du taux de retenue d'impôt à la source, y compris toute disposition sur la limitation des avantages. Le revenu de source américaine tel que spécifié dans l'article 894 du Code ainsi que dans les règlements afférents me(nous) revient en tant que propriétaire(s) véritable(s). Vous trouverez les détails à ce sujet dans les Conditions.

DÉCLARATION

Je prends acte que Placement direct ScotiaMcLeod, qui ne me fournit pas de services de conseil, n'assume aucune responsabilité quant à la pertinence des décisions de placement que je prends ou des opérations que j'effectue; que la responsabilité des décisions de placement et des gains ou pertes qui en résultent m'incombe; et que le traitement de mes ordres par Placement direct ScotiaMcLeod se fait sans vérification de ma situation financière, de mes connaissances en matière de placements, de mes objectifs de placement ou de ma tolérance aux risques.

Je prends acte que Scotia Capitaux Inc.* est une entité distincte de La Banque de Nouvelle-Écosse. À moins d'indications contraires, les titres achetés auprès ou par l'intermédiaire de Scotia Capitaux Inc. a) ne sont pas assurés par un organisme public d'assurance-dépôts; b) ne sont pas garantis par une institution financière canadienne; et c) peuvent fluctuer.

SIGNATURES

| SIGNATAIRE AUTORISÉ | DATE (MM/JJ/AAAA) | SIGNATAIRE AUTORISÉ | DATE (MM/JJ/AAAA) |
|---------------------|-------------------|---------------------|-------------------|
| | | | |

SI VOUS DÉSIREZ OUVRIR UN COMPTE SUR MARGE, VEUILLEZ SIGNER CI-DESSOUS

Je suis conscient des risques associés aux opérations sur marge et suis disposé à les prendre. J'ai lu et compris les stipulations relatives aux opérations sur marge dans les *Conditions* et j'accepte de m'y conformer.

SIGNATURES

| SIGNATAIRE AUTORISÉ | DATE (MM/JJ/AAAA) | SIGNATAIRE AUTORISÉ | DATE (MM/JJ/AAAA) |
|---------------------|-------------------|---------------------|-------------------|
| | | | |

SI VOUS DÉSIREZ OUVRIR UN COMPTE D'OPTIONS, VEUILLEZ SIGNER CI-DESSOUS

Je suis conscient des risques associés à la négociation d'options et suis disposé à les prendre. J'ai lu et compris les conditions du *Document d'information sur les risques* et du document *Votre convention d'opérations sur options* qui font partie des *Conditions* et j'accepte de m'y conformer.

SIGNATURES

| SIGNATAIRE AUTORISÉ | DATE (MM/JJ/AAAA) | SIGNATAIRE AUTORISÉ | DATE (MM/JJ/AAAA) |
|---------------------|-------------------|---------------------|-------------------|
| | | | |

VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ

Nous sommes tenus de vérifier votre identité. Veuillez nous transmettre une photocopie lisible d'une pièce d'identité valide pour **chaque** mandataire, associé, membre, dirigeant/ personne autorisée ou propriétaire unique ou pour tout propriétaire véritable détenant plus de 10 % de la personne morale. Pour ceux qui ne sont pas titulaires d'un compte à la Banque Scotia, veuillez joindre aux fins de dépôt un chèque personnel de 1,00 \$ tiré sur une institution financière canadienne. Seules sont acceptées les pièces d'identité suivantes :

- | | |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Permis de conduire | <input type="checkbox"/> Passeport |
| <input type="checkbox"/> Carte d'âge de la majorité | <input type="checkbox"/> Carte d'assurance-maladie (sauf Ontario, Manitoba et Î.-P.-É.) |
| <input type="checkbox"/> Carte de citoyenneté canadienne | <input type="checkbox"/> Certificat de naissance (moins de 21 ans) |

| À L'USAGE DE LA SUCCURSALE | | À L'USAGE DE PLACEMENT DIRECT SCOTIAMCLEOD | |
|----------------------------|------------------|--------------------------------------------|------|
| Nom de l'employé | Numéro d'employé | Directeur | Date |
| Numéro de téléphone | Code succursale | RCOD | Date |
| OBSERVATIONS | | | AMO |



caution a ou peut avoir eu des rapports d'ordre financier et consent à la divulgation de ces renseignements au membre par ces tiers. La caution consent également à la divulgation de renseignements personnels par le membre à des tiers, y compris des responsables des renseignements personnels, des créanciers, des personnes auxquelles la caution a demandé du crédit, des institutions financières, des agences de perception, des huissiers, des agences de publicité et de marketing, des agences de crédit, des bureaux de crédit et toute personne ou société avec laquelle la caution a ou peut avoir eu des rapports d'ordre financier ou tout fournisseur de services liés au compte, ou toute autre personne à laquelle le membre l'estime nécessaire afin d'atteindre l'objectif visé par le dossier établi par le membre à l'égard de la caution. La caution reconnaît comprendre les conséquences du présent consentement, qui est donné librement et qui est valable et irrévocable tant qu'il est nécessaire afin d'atteindre l'objectif visé par le dossier.

L'objectif visé par le dossier établi à l'égard de la caution est d'aider le membre i) à prendre une décision concernant le présent cautionnement et ii) à surveiller, évaluer, gérer et percevoir les créances du membre. Les renseignements personnels consignés dans ce dossier serviront au membre à prendre toute décision pertinente afin d'atteindre l'objectif visé par le dossier et ne seront communiqués qu'aux employés du membre auxquels ils doivent l'être dans l'exercice de leurs fonctions. Le dossier sera conservé à l'adresse du membre indiquée à la caution. La caution a le droit de consulter le dossier et de corriger les renseignements personnels périmés ou inexacts qui peuvent s'y trouver. Pour exercer le droit de consultation et de correction, il suffit de se présenter au bureau désigné par le membre, ou d'écrire au membre, et les renseignements au dossier seront communiqués.

13. Le présent cautionnement est régi par les lois de la province de Québec et s'interprète en conformité avec celles-ci. Le présent cautionnement n'est pas réputé conférer de droit à quiconque sauf ceux qu'il prévoit et il est stipulé au profit des successeurs et ayants droit du membre. Toutes les obligations de la caution lient ses successeurs, ayants droit, héritiers, liquidateurs et représentants personnels. Le présent cautionnement constate l'intégralité de la convention intervenue entre la caution et le membre pour ce qui en fait l'objet. Aucune modification ni aucun ajout au présent cautionnement ne lie le membre à moins d'être constaté par un écrit signé par un dirigeant autorisé du membre. Si une partie du présent cautionnement est déclarée nulle, illégale ou non exécutoire, les autres dispositions du présent cautionnement demeurent valables, exécutoires et opposables. La caution renonce par les présentes aux obligations de diligence, de présentation, de demande de paiement et de production de réclamations en cas de mise sous séquestre ou de faillite de la partie cautionnée, ainsi qu'à tout protêt ou avis à l'égard des obligations de la partie cautionnée et à toute mise en demeure à cet égard, et elle reconnaît que les obligations de la caution ne peuvent être éteintes que par l'exécution intégrale des obligations stipulées aux présentes.

Si la caution est une personne physique, ce document ne doit pas être revêtu d'un sceau.

| | |
|-----------------------------------|-------------------|
| SIGNATURE DE LA PARTIE CAUTIONNÉE | DATE (MM/JJ/AAAA) |
|-----------------------------------|-------------------|

| |
|----------------------------------------------------------|
| NOM DE LA PARTIE CAUTIONNÉE (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE) |
|----------------------------------------------------------|

| |
|---------------------------------------------|
| NUMÉRO(S) DE COMPTE DE LA PARTIE CAUTIONNÉE |
|---------------------------------------------|

| | |
|-------------------------|-------------------|
| SIGNATURE DE LA CAUTION | DATE (MM/JJ/AAAA) |
|-------------------------|-------------------|

| |
|------------------------------------------------|
| NOM DE LA CAUTION (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE) |
|------------------------------------------------|

| |
|-----------------------------------|
| NUMÉRO(S) DE COMPTE DE LA CAUTION |
|-----------------------------------|

Nota : Veuillez joindre autant de formulaires qu'il y a de cautions.

DECLARATION RELATIVE A LA PROPRIETE VERITABLE ET AUX ADMINISTRATEURS D'UNE SOCIETE OU D'UNE ENTITE SEMBLABLE

Cette déclaration est exigée par le règlement 1300.1 de l'Association canadienne des courtiers en valeurs mobilières et la loi C-25.

NOM DU COMPTE

Nous confirmons que le compte est ouvert pour une Société Société de portefeuille personnelle Société de personnes Société en commandite Club de placement Autre (veuillez préciser) :

Une personne physique ou une entité détient-elle un droit de propriété, directement ou indirectement, de plus de 10 % dans ce compte?

Veuillez répondre en cochant une seule des trois déclarations suivantes a), b) ou c) :

(a) NON - Si non, veuillez remplir seulement la PARTIE 2.

(b) OUI - Des PERSONNES PHYSIQUES SEULEMENT détiennent un droit de propriété de plus de 10 %.

Inscrivez les renseignements détaillés demandés aux PARTIES 1 et 2. Veuillez signer et dater l'attestation ci-dessous.

NOTE : Le règlement exige d'identifier toutes les personnes physiques qui détiennent un droit de propriété, directement ou indirectement, de plus de 10 % dans le compte.

Cela signifie qu'il faut examiner les sociétés ou autres propriétaires de votre entité et préciser les droits de propriété de toutes les catégories d'actions.

(c) OUI - Des PERSONNES PHYSIQUES ou D'AUTRES ENTITES JURIDIQUES détiennent un droit de propriété de plus de 10 %.

Remplissez la PARTIE 2 et nous vous enverrons dans ce cas des documents additionnels. Veuillez signer et dater l'attestation ci-dessous.

Dans le cas d'une structure de propriété complexe, veuillez joindre le diagramme de la propriété, le cas échéant.

PARTIE 1

Les PERSONNES PHYSIQUES en b) ci-dessus qui détiennent un intérêt, directement ou indirectement, de plus de 10 % dans ce compte.

| | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Prénoms : | | | Nom : | |
| Adresse résidentielle : | | | | |
| Ville : | Province : | Code postal : | Citoyen du <input type="checkbox"/> CAN <input type="checkbox"/> É.-U. ² <input type="checkbox"/> Autre - | Droit de propriété % |
| ¹ Preuve d'identité jointe? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI - Type de document : | | N° de référence : | Profession : | Employeur : |
| Décrire la catégorie d'actions ou l'autre intérêt dans l'entité ci-dessus: | | | | Administrateur de l'entité juridique <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI |
| Êtes-vous un <input type="checkbox"/> initié ou <input type="checkbox"/> actionnaire dominant d'une société ouverte ou d'une autre entité ouverte? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui - Si oui, précisez le nom de la société : | | | | |
| 2. Prénoms : | | | Nom : | |
| Adresse résidentielle : | | | | |
| Ville : | Province : | Code postal : | Citoyen du <input type="checkbox"/> CAN <input type="checkbox"/> É.-U. ² <input type="checkbox"/> Autre - | Droit de propriété % |
| ¹ Preuve d'identité jointe? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI - Type de document : | | N° de référence : | Profession : | Employeur : |
| Décrire la catégorie d'actions ou l'autre intérêt dans l'entité ci-dessus: | | | | Administrateur de l'entité juridique <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI |
| Êtes-vous un <input type="checkbox"/> initié ou <input type="checkbox"/> actionnaire dominant d'une société ouverte ou d'une autre entité ouverte? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui - Si oui, précisez le nom de la société : | | | | |

PARTIE 2

Inscrivez le nom et la profession de tous les administrateurs non indiqués dans la Partie 1.

Nom de l'administrateur

Profession

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Des preuves d'identité doivent être jointes ou envoyées, avec une photocopie du formulaire CA100A. S'il y a plus de propriétaires et d'administrateurs que ce qui peut être indiqué dans les espaces ci-dessus, veuillez joindre des formulaires CA100A additionnels.

Les personnes des États-Unis (les citoyens américains ou ayant une double citoyenneté, y compris la citoyenneté américaine) doivent remplir le formulaire CAW9 - Demande d'un numéro d'identification de l'impôt et attestation.

Le soussigné déclare avoir fourni des renseignements complets concernant toutes les personnes physiques et les administrateurs détenant un droit de propriété de plus de 10 %, directement ou indirectement, dans le compte désigné ci-dessus. Nous convenons de produire les documents de vérification de l'entité et les preuves d'identité des personnes autorisées et des personnes physiques qui sont des propriétaires véritables¹ exigés par la législation et la réglementation applicables, y compris la réglementation américaine en matière de retenues d'impôt. Nous maintiendrons à jour les renseignements concernant tous les propriétaires véritables et les administrateurs en avisant Scotia Capitaux Inc. de tout changement important. Nous convenons également de fournir la confirmation et des renseignements à jour concernant les propriétaires véritables demandés par les organismes de réglementation du commerce des valeurs mobilières et les vérificateurs externes de Scotia Capitaux Inc.

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Personne autorisée par le titulaire du compte - en caractères d'imprimerie | Titre : chef de la direction, secrétaire, etc. | Signature | Date (JJ/MM/AAAA) |
| Approbation du conseiller | Approbation du DS | Approbation du DR | Date (JJ/MM/AAA) |

Placement direct



MD