

# Demande d'ouverture de compte

---

Comptes de particuliers

**Placement direct**





## LE PROCESSUS DE DEMANDE

**1. Remplissez la demande** et joignez-y une photocopie lisible d'une pièce d'identité avec photo admissible (permis de conduire, un passeport, une carte d'assurance-maladie d'une province autre que l'Ontario, le Manitoba ou l'Île-du-Prince-Édouard), une carte de citoyenneté canadienne, un acte de naissance (moins de 21 ans) ou une carte d'identité prouvant que le titulaire est majeur) pour chaque demandeur et mandataire. Si vous n'avez pas de compte à la Banque Scotia, veuillez joindre un chèque à votre nom à tirer sur une autre institution financière où je détiens un compte. Une Carte Scotia est nécessaire pour accéder à votre compte Placement direct ScotiaMcLeod. Si vous n'êtes pas déjà titulaire d'une Carte Scotia, vous en recevrez une par la poste. Le demandeur principal et le mandataire autorisé à négocier doivent avoir une Carte Scotia. Les codemandeurs et la caution n'ont pas besoin d'une Carte Scotia.

### 2. Joignez les autres documents requis

**DANS LE CAS D'UN MANDATAIRE AUTORISÉ À NÉGOCIER :**

Autorisation de négociateur accordée à un particulier (voir à la page 9) #1922130

**DANS LE CAS D'UNE CAUTION :**

Cautionnement #1922238

**DANS LE CAS D'UN REER IMMOBILISÉ :**

Une copie de la convention de compte immobilisé de l'institution procédant au transfert

**DANS LE CAS D'UNE COMPTE DE RETRAITE AVEC IMMOBILISATION DES FONDS (CRIF) :**

Compte de retraite immobilisé autogéré Scotia - Demande #1926837

Une copie de la convention de compte immobilisé de l'institution procédant au transfert

**DANS LE CAS D'UN FONDS DE REVENU IMMOBILISÉ (FRV ET FRR) :**

Fonds de revenu de retraite immobilisé autogéré (FRR) Scotia et Fonds de revenu viager autogéré (FRV) Scotia - Demande #1927035

Une copie de la convention de compte immobilisé de l'institution procédant au transfert

**DANS LE CAS D'UN FONDS ENREGISTRÉ DE REVENU DE RETRAITE (FERR) :**

Demande d'établissement d'un Fonds de revenu de retraite autogéré Scotia #1963635

**DANS LE CAS D'UN RÉGIME ENREGISTRÉ D'ÉPARGNE-ÉTUDES (REEE) :**

Régime d'épargne-études Scotia - Déclaration de fiducie se rapportant à un régime individuel #1925237

**OU**

Régime d'épargne-études autogéré Scotia - Demande d'établissement #1971638

Régime d'épargne-études autogéré Scotia - Demande d'une Subvention canadienne pour l'épargne-études #1971938

Si plus de deux bénéficiaires sont désignés, joignez la formule Régime d'épargne-études autogéré Scotia - Annexe «A» #1972138

**SI VOUS TRANSFÉREZ À PLACEMENT DIRECT SCOTIAMCLEOD DES FONDS OU DES VALEURS MOBILIÈRES DÉTENUS DANS UNE AUTRE INSTITUTION FINANCIÈRE :**

Autorisation de transfert de placements non enregistrés #1962132

**OU**

Autorisation de transfert de placements enregistrés #1961837

Une formule T2151 est requise si les fonds proviennent d'un régime enregistré de retraite ou d'un régime à participation différée aux bénéficiaires

**SI VOUS ÊTES CITOYEN DES É.-U. OU CITOYEN DES É.-U. À DOUBLE NATIONALITÉ :**

Une formule W9 aux fins d'imposition aux États-Unis

**3. 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. 1115

Succ. Place d'Armes

Montréal (Québec)

H2Y 9Z9

**4. Nous étudierons votre demande** et nous vous donnerons une réponse par téléphone. Si votre demande est approuvée, vous recevrez une trousse de bienvenue par la poste.

Pour tout renseignement complémentaire, veuillez nous appeler au 1 800 263-3430. Tous les formulaires nécessaires sont disponibles en ligne et dans les succursales 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, division de Scotia Capitaux Inc.

Les présentes conditions ne s'appliquent cependant pas aux stipulations concernant l'envoi de documents aux actionnaires qui figurent dans la présente demande, tel que le prescrit l'Instruction générale canadienne 41 adoptée par les Autorités canadiennes en valeurs mobilières.

**COUVERTURE**

Courtage Réduit Scotia Inc. est une filiale en propriété exclusive de La Banque de Nouvelle-Écosse dotée d'une personnalité juridique distincte. 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 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 LE DEMANDEUR

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; la responsabilité des décisions de placement et des gains ou pertes qui en résultent vous incombe; le traitement de vos ordres par Placement direct ScotiaMcLeod se fait sans vérification de votre situation financière, de vos connaissances en matière de placements, de vos objectifs de placement ou de votre tolérance aux risques.

CARTE SCOTIA N°		NOM DE JEUNE FILLE DE LA MÈRE	
453			
TITRE	PRÉNOM	NOM DE FAMILLE	
DATE DE NAISSANCE MMJJAAAA		PAYS DE CITOYENNETÉ	
NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE		SSN / TIN*	

Le numéro de la Carte Scotia et le nom de jeune fille de la mère ne sont nécessaires que pour les mandataires autorisés à négocier.

\*Les citoyens des É.-U. et les citoyens des É.-U. à double nationalité doivent fournir leur «Social Security Number» (SSN) aussi appelé «Taxation Identification Number» (TIN).

### ADRESSE DU DOMICILE

VOIE/ADRESSE DU DOMICILE ÉLU (NE PEUT ÊTRE D'UNE CASE POSTALE)

VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL	
N° DE TÉL. PERSONNEL		N° DE TÉL. PROFESSIONNEL	POSTE
N° DE TÉL. CELLULAIRE		N° DE TÉLÉAVERTISSEUR	
N° DE TÉLÉCOPIEUR		COURRIEL	

Si votre adresse postale est différente, voir page 5.

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

TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL  TÉLÉPHONE PERSONNEL  TÉLÉPHONE CELLULAIRE  TÉLÉAVERTISSEUR

### RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE SITUATION D'EMPLOI

SITUATION	<input type="checkbox"/> EMPLOYÉ(E)	<input type="checkbox"/> RETRAITÉ(E)	<input type="checkbox"/> ÉTUDIANTÉ(E)	<input type="checkbox"/> ENTREPRISE
	<input type="checkbox"/> PERSONNE AU FOYER	<input type="checkbox"/> SANS TRAVAIL	<input type="checkbox"/> AUTRE	
EMPLOYEUR				

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

### SECTEUR

<input type="checkbox"/> AGRICULTURE / RESSOURCES NATURELLES	<input type="checkbox"/> FINANCE / ASSURANCE	<input type="checkbox"/> IMMOBILIER / SERVICES AUX ENTREPRISES
<input type="checkbox"/> HÔTELLERIE	<input type="checkbox"/> TRANSPORT / COMMUNICATION	<input type="checkbox"/> GOUVERNEMENT
<input type="checkbox"/> CONSTRUCTION	<input type="checkbox"/> ÉDUCATION / SANTÉ / SERVICES SOCIAUX	<input type="checkbox"/> AUTRE : _____
<input type="checkbox"/> MINES / FABRICATION	<input type="checkbox"/> COMMERCE DE DÉTAIL	

POSTE ANNÉES D'ANCIENNETÉ

ADRESSE DE L'EMPLOYEUR

VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL

EMPLOI AU SEIN DU GROUPE BANQUE SCOTIA  EMPLOI DANS LE DOMAINE DES VALEURS MOBILIÈRES



**SITUATION FINANCIÈRE**

**REVENU ANNUEL**

- MOINS DE 25 000 \$  25 000 \$ À 49 999 \$  50 000 \$ À 74 999 \$  75 000 \$ À 99 999 \$  100 000 \$ À 149 999 \$  150 000 \$ À 200 000 \$  
 PLUS DE 200000 \$ : \_\_\_\_\_ (VEUILLEZ PRÉCISER)

**AVOIR NET SANS LA RÉSIDENCE PRINCIPALE**

- MOINS DE 25 000 \$  25 000 \$ À 49 999 \$  50 000 \$ À 74 999 \$  75 000 \$ À 99 999 \$  100 000 \$ À 149 999 \$  150 000 \$ À 200 000 \$  
 PLUS DE 200000 \$ : \_\_\_\_\_ (VEUILLEZ PRÉCISER)

**AVOIR NET AVEC LA RÉSIDENCE PRINCIPALE**

- MOINS DE 25 000 \$  25 000 \$ À 49 999 \$  50 000 \$ À 74 999 \$  75 000 \$ À 99 999 \$  100 000 \$ À 149 999 \$  150 000 \$ À 200 000 \$  
 PLUS DE 200000 \$ : \_\_\_\_\_ (VEUILLEZ PRÉCISER)

**TYPES DE PLACEMENTS DÉJÀ EFFECTUÉS**

Quelles sont vos connaissances ?

- |  |                                      |                                   |                                 |
|--|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FONDS COMMUNS DE PLACEMENT                | <input type="checkbox"/> RESTREINTES | <input type="checkbox"/> MOYENNES | <input type="checkbox"/> BONNES |
| <input type="checkbox"/> ACTIONS                                   | <input type="checkbox"/> RESTREINTES | <input type="checkbox"/> MOYENNES | <input type="checkbox"/> BONNES |
| <input type="checkbox"/> TITRES À REVENU FIXE (AUTRES QUE DES OÉC) | <input type="checkbox"/> RESTREINTES | <input type="checkbox"/> MOYENNES | <input type="checkbox"/> BONNES |
| <input type="checkbox"/> OPÉRATIONS SUR MARGE                      | <input type="checkbox"/> RESTREINTES | <input type="checkbox"/> MOYENNES | <input type="checkbox"/> BONNES |
| <input type="checkbox"/> OPTIONS                                   | <input type="checkbox"/> RESTREINTES | <input type="checkbox"/> MOYENNES | <input type="checkbox"/> BONNES |
| <input type="checkbox"/> VENTES À DÉCOUVERT                        | <input type="checkbox"/> RESTREINTES | <input type="checkbox"/> MOYENNES | <input type="checkbox"/> BONNES |

**RENSEIGNEMENTS À DIVULGUER**

Êtes-vous un initié, tel qu'un cadre supérieur ou un administrateur d'une société cotée en bourse ou êtes-vous titulaire à titre individuel ou collectif de 10 % ou plus de actions avec droit de vote d'une telle société ?  OUI  NON  
SI OUI, QUEL EST LE NOM DES SOCIÉTÉS ? \_\_\_\_\_

Êtes-vous titulaire d'autres comptes auprès de Placement direct ScotiaMcLeod ou êtes-vous autorisé à effectuer des opérations sur d'autres comptes ?  OUI  NON  
SI OUI, QUEL EST LE NUMÉROS CES COMPTES ? \_\_\_\_\_

Êtes-vous titulaire de comptes auprès d'autres sociétés de valeurs mobilières ou êtes-vous autorisé à effectuer des opérations sur de tels comptes ?  OUI  NON  
SI OUI, QUEL EST LE NOM DE CES SOCIÉTÉS DE VALEURS MOBILIÈRES ? \_\_\_\_\_

Êtes-vous marié ou avez-vous un conjoint de fait ?  OUI  NON

**SI OUI ET QUE VOTRE CONJOINT N'EST PAS CODEMANDEUR, VEUILLEZ FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS À SON SUJET.**

TITRE	PRÉNOM	NOM DE FAMILLE		
<b>SITUATION</b>	<input type="checkbox"/> EMPLOYÉ(E) <input type="checkbox"/> INDIVIDUELLE AU FOYER	<input type="checkbox"/> RETRAITÉ(E) <input type="checkbox"/> SANS TRAVAIL	<input type="checkbox"/> ÉTUDIANT(E) <input type="checkbox"/> AUTRES : _____	<input type="checkbox"/> ENTREPRISE

**EMPLOYEUR**

**DOMAINE**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURE / RESSOURCES NATURELLES | <input type="checkbox"/> FINANCE / ASSURANCE                  | <input type="checkbox"/> IMMOBILIER / SERVICES AUX ENTREPRISES |
| <input type="checkbox"/> HÔTELLERIE                          | <input type="checkbox"/> TRANSPORT / COMMUNICATION            | <input type="checkbox"/> GOUVERNEMENT                          |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCTION                        | <input type="checkbox"/> ÉDUCATION / SANTÉ / SERVICES SOCIAUX | <input type="checkbox"/> AUTRE : _____                         |
| <input type="checkbox"/> MINES / FABRICATION                 | <input type="checkbox"/> COMMERCE DE DÉTAIL                   |  |

**POSTE**



## TYPE DE COMPTE

### COMPTES NON ENREGISTRÉS

- COMPTE PERSONNEL  
 COMPTE JOINT  
 COMPTE EN FIDÉICOMMIS  
 COMPTE JOINT EN FIDÉICOMMIS

### RÉGIMES ENREGISTRÉS D'ÉPARGNE

- RÉGIME ENREGISTRÉ D'ÉPARGNE-RETRAITE (REER)  
 RÉGIME ENREGISTRÉ D'ÉPARGNE-RETRAITE DU CONJOINT  
 RÉGIME ENREGISTRÉ D'ÉPARGNE-RETRAITE IMMOBILISÉ (RERI)  
 COMPTE DE RETRAITE AVEC IMMOBILISATION DES FONDS (CRIF)

### FONDS ENREGISTRÉS DE REVENU

- FONDS ENREGISTRÉ DE REVENU DE RETRAITE (FERR)  
 FONDS ENREGISTRÉ DE REVENU DE RETRAITE DE CONJOINT  
 FONDS DE REVENU DE RETRAITE IMMOBILISÉ (FRRI)  
 FONDS DE REVENU VIAGER (FRV)

### RÉGIMES ENREGISTRÉS D'ÉPARGNE-ÉTUDES

- RÉGIME ENREGISTRÉ D'ÉPARGNE-ÉTUDES (REEE)

Si la présente demande porte sur plus d'un compte, le(s) demandeur(s) doit(vent) être le(s) même(s) pour tous les comptes.

### APPLICABLE AUX COMPTES NON ENREGISTRÉS UNIQUEMENT

- COMPTE D'OPÉRATIONS AU COMPTANT – LE COMPTE DOIT ÊTRE SUFFISAMMENT PROVISIONNÉ POUR LES ACHATS **ou**  
 COMPTE SUR MARGE – EMPRUNT SUR L'ACTIF DE VOTRE COMPTE.  
 VENTES À DÉCOUVERT  OUI  NON  
 OPÉRATIONS SUR OPTIONS STRATÉGIE ?  OUI  NON SI OUI, QUELLE SERA VOTRE STRATÉGIE ?  
 OPÉRATIONS D'ACHAT/DE VENTE  VENTE D'OPTIONS DE VENTE À DÉCOUVERT  
 VENTE D'OPTIONS COUVERTES  OPÉRATIONS MIXTES/SUR OPTIONS DOUBLES

Veuillez choisir un objectif de placement pour ce(s) compte(s) non enregistré(s).

- CROISSANCE (RISQUE ÉLEVÉ À TRÈS ÉLEVÉ)  CROISSANCE MODÉRÉE (RISQUE MODÉRÉ)  REVENU ET CROISSANCE (RISQUE FAIBLE À MODÉRÉ)  
 REVENU (RISQUE FAIBLE)  PROTECTION DU CAPITAL (RISQUE TRÈS FAIBLE)

### COMPTE(S) JOINT(S)

- TENANTS CONJOINTS AVEC DROIT DE SURVIE (NE S'APPLIQUE PAS AU QUÉBEC) **ou**  TENANTS COMMUNS (CODÉTENTEURS AU QUÉBEC)

### APPLICABLE AUX COMPTES ENREGISTRÉS UNIQUEMENT

- Transactions sur le marché des options  OUI  NON  
 SI OUI, QUELLE SERA VOTRE STRATÉGIE ?  ACHAT D'OPTIONS  VENTE D'OPTIONS COUVERTES

Veuillez choisir un objectif de placement pour ce(s) compte(s) enregistré(s).

- CROISSANCE (RISQUE ÉLEVÉ À TRÈS ÉLEVÉ)  CROISSANCE MODÉRÉE (RISQUE MODÉRÉ)  REVENU ET CROISSANCE (RISQUE FAIBLE À MODÉRÉ)  
 REVENU (RISQUE FAIBLE)  PROTECTION DU CAPITAL (RISQUE TRÈS FAIBLE)

### REER, REER DE CONJOINT OU REER IMMOBILISÉ DÉSIGNATION D'UN BÉNÉFICIAIRE

TITRE PRÉNOM NOM DE FAMILLE

- LIEN  CONJOINT  FILS OU FILLE/PETIT-FILS OU PETITE-FILLE  AYANT DROIT  AUTRE

### REER DE CONJOINT COTISANT AU RÉGIME DE CONJOINT

TITRE PRÉNOM NOM DE FAMILLE

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE DU COTISANT AU RÉGIME DE CONJOINT

## AUTRES RENSEIGNEMENTS

À l'exception du demandeur ou des codemandeurs, un tiers possède-t-il un intérêt financier dans ce compte ?  OUI  NON  
 SI OUI, IL SE PEUT QUE NOUS COMMUNIQUIONS AVEC VOUS POUR DE PLUS AMPLES RENSEIGNEMENTS.

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PAIEMENTS

Nous acceptons vos instructions de virement entre le présent compte et les comptes suivants à la Banque Scotia.

VEUILLEZ INSCRIRE LES NUMÉROS DE COMPTE À 12 CHIFFRES (AVEC CODE SUCCURSALE)

| | | | | | | | | | | | | | | |  
 N° du compte en dollars canadiens

| | | | | | | | | | | | | | | |  
 N° du compte en dollars américains

Le compte de banque doit être inscrit au nom du client.

### DEMANDES DE TRANSFERT

Désirez-vous que nous transférions votre actif détenu auprès d'autres institutions financières ?  OUI  NON  
 SI OUI, REMPLISSEZ UNE AUTORISATION DE TRANSFERT DE PLACEMENTS NON ENREGISTRÉ OU UNE AUTORISATION DE TRANSFERT DE PLACEMENTS ENREGISTRÉS.



#### AUTORISATION DE NÉGOCIER

À l'exception du demandeur ou des codemandeurs, un mandataire a-t-il reçu l'autorisation de négocier sur ce compte ?  OUI  NON

SI OUI, VOUS DEVEZ DONNER DES RENSEIGNEMENTS EN CE QUI CONCERNE LE MANDATAIRE (PAGE 6). VOUS DEVEZ ÉGALEMENT SIGNER L'AUTORISATION DE NÉGOCIER ACCORDÉE À UN PARTICULIER (PAGE 9).

#### CAUTION

Y a-t-il une caution pour le compte ?  OUI  NON

SI OUI, VOUS DEVEZ DONNER DES RENSEIGNEMENTS EN CE QUI CONCERNE LA CAUTION (PAGE 6). VOUS DEVEZ ÉGALEMENT SIGNER LE CAUTIONNEMENT.

#### ADRESSE POSTALE SI ELLE DIFFERE DE L'ADRESSE DU DOMICILE

##### ADRESSE POSTALE

VILLE	PROVINCE	PAYS	CODE POSTAL

#### ENVOI DE DOCUMENTS AUX ACTIONNAIRES

Désirez-vous recevoir tous les documents concernant l'assemblée annuelle ou les assemblées extraordinaires des porteurs de titres, y compris les circulaires sollicitant des procurations et les états financiers annuels vérifiés ?  OUI  NON

Désirez-vous que nous communiquions votre nom ainsi que le nombre de titres que vous détenez à l'émetteur des titres ou à tout autre personne qui est tenue par la loi de faire parvenir des documents aux porteurs de titres afin que, si nous le jugeons opportun, ces personnes puissent vous envoyer directement ces documents.  OUI  NON

Pour de plus amples renseignements sur les droits des actionnaires, reportez-vous aux *Conditions*

#### DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Placement direct ScotiaMcLeod reçoit, conserve et traite les renseignements consignés dans votre demande d'ouverture de compte et les données relatives aux relevés d'opérations de votre compte pour établir de nouveaux comptes, tenir vos comptes et respecter les normes établies en matière de service et les exigences légales et réglementaires. Nous pouvons faire l'analyse de ces renseignements afin de mieux comprendre vos besoins particuliers à titre de client et d'établir si d'autres produits que nous offrons sont susceptibles de vous intéresser et si nous devons vous les présenter. De plus, nous pouvons divulguer vos renseignements personnels à d'autres membres affiliés du Groupe Banque Scotia, notamment la Banque Scotia, le Trust Scotia, le Trust National, Scotia Capitaux Inc., Placements Scotia Inc., Gestion de placements Scotia Cassels Limitée, Assurance Scotia et la Société hypothécaire Scotia, afin d'évaluer s'il existe une possibilité que vous puissiez être intéressé par leurs produits et services financiers et, le cas échéant, de vous les offrir. Nous protégeons vos renseignements personnels contre toute divulgation à des personnes ou des sociétés qui ne peuvent y avoir accès. Nous et les membres affiliés ne vendons ou ne louons vos renseignements personnels à des sociétés sans appartenance au Groupe Banque Scotia. Votre consentement à ce que nous partagions vos renseignements personnels avec d'autres membres affiliés du Groupe Banque Scotia n'est pas une condition préalable à la relation d'affaires que vous établissez avec nous. La révocation en tout temps du présent consentement ne porte pas atteinte à notre relation d'affaires.

Je donne mon consentement  Je ne donne pas mon consentement

#### COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE NOUS

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> SUCCURSALE DE LA BANQUE SCOTIA     | <input type="checkbox"/> RECOMMANDATION PERSONNELLE |
| <input type="checkbox"/> ENCART JOINT À UN RELEVÉ OU LETTRE | <input type="checkbox"/> INTERNET                   |
| <input type="checkbox"/> ANNONCE DANS UN JOURNAL/MAGAZINE   | <input type="checkbox"/> AUTRE : _____              |





**SITUATION FINANCIÈRE**

**REVENU ANNUEL**

- MOINS DE 25 000 \$  25 000 \$ À 49 999 \$  50 000 \$ À 74 999 \$  75 000 \$ À 99 999 \$  100 000 \$ À 149 999 \$  150 000 \$ À 200 000 \$  
 PLUS DE 200000 \$ : \_\_\_\_\_ (VEUILLEZ PRÉCISER)

**AVOIR NET SANS LA RÉSIDENCE PRINCIPALE**

- MOINS DE 25 000 \$  25 000 \$ À 49 999 \$  50 000 \$ À 74 999 \$  75 000 \$ À 99 999 \$  100 000 \$ À 149 999 \$  150 000 \$ À 200 000 \$  
 PLUS DE 200000 \$ : \_\_\_\_\_ (VEUILLEZ PRÉCISER)

**AVOIR NET AVEC LA RÉSIDENCE PRINCIPALE**

- MOINS DE 25 000 \$  25 000 \$ À 49 999 \$  50 000 \$ À 74 999 \$  75 000 \$ À 99 999 \$  100 000 \$ À 149 999 \$  150 000 \$ À 200 000 \$  
 PLUS DE 200000 \$, VEUILLEZ PRÉCISER \_\_\_\_\_

**TYPES DE PLACEMENTS DÉJÀ EFFECTUÉS**

Quelles sont vos connaissances ?

- |  |                                      |                                   |                                 |
|--|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FONDS COMMUNS DE PLACEMENT                | <input type="checkbox"/> RESTREINTES | <input type="checkbox"/> MOYENNES | <input type="checkbox"/> BONNES |
| <input type="checkbox"/> ACTIONS                                   | <input type="checkbox"/> RESTREINTES | <input type="checkbox"/> MOYENNES | <input type="checkbox"/> BONNES |
| <input type="checkbox"/> TITRES À REVENU FIXE (AUTRES QUE DES OÉC) | <input type="checkbox"/> RESTREINTES | <input type="checkbox"/> MOYENNES | <input type="checkbox"/> BONNES |
| <input type="checkbox"/> OPÉRATIONS SUR MARGE                      | <input type="checkbox"/> RESTREINTES | <input type="checkbox"/> MOYENNES | <input type="checkbox"/> BONNES |
| <input type="checkbox"/> OPTIONS                                   | <input type="checkbox"/> RESTREINTES | <input type="checkbox"/> MOYENNES | <input type="checkbox"/> BONNES |
| <input type="checkbox"/> VENTES À DÉCOUVERT                        | <input type="checkbox"/> RESTREINTES | <input type="checkbox"/> MOYENNES | <input type="checkbox"/> BONNES |

**RENSEIGNEMENTS À DIVULGUER**

Êtes-vous un initié, tel qu'un cadre supérieur ou un administrateur d'une société cotée en bourse ou êtes-vous titulaire à titre individuel ou collectif de 10 % ou plus de actions avec droit de vote d'une telle société ?  OUI  NON  
SI OUI, QUEL EST LE NOM DES SOCIÉTÉS ? \_\_\_\_\_

Êtes-vous titulaire d'autres comptes auprès de Placement direct ScotiaMcLeod ou êtes-vous autorisé à effectuer des opérations sur d'autres comptes ?  OUI  NON  
SI OUI, QUEL EST LE NUMÉROS CES COMPTES ? \_\_\_\_\_

Êtes-vous titulaire de comptes auprès d'autres sociétés de valeurs mobilières ou êtes-vous autorisé à effectuer des opérations sur de tels comptes ?  OUI  NON  
SI OUI, QUEL EST LE NOM DE CES SOCIÉTÉS DE VALEURS MOBILIÈRES ? \_\_\_\_\_

Êtes-vous marié ou avez-vous un conjoint de fait ?  OUI  NON

**SI OUI ET QUE VOTRE CONJOINT N'EST PAS CODEMANDEUR, VEUILLEZ FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS À SON SUJET.**

TITRE	PRÉNOM	NOM DE FAMILLE
-------	--------	----------------

**SITUATION**  EMPLOYÉ(E)  RETRAITÉ(E)  ÉTUDIANT(E)  ENTREPRISE  
 INDIVIDUELLE AU FOYER  SANS TRAVAIL  AUTRES : \_\_\_\_\_

**EMPLOYEUR**

**DOMAINE**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURE / RESSOURCES NATURELLES | <input type="checkbox"/> FINANCE / ASSURANCE                  | <input type="checkbox"/> IMMOBILIER / SERVICES AUX ENTREPRISES |
| <input type="checkbox"/> HÔTELLERIE                          | <input type="checkbox"/> TRANSPORT / COMMUNICATION            | <input type="checkbox"/> GOUVERNEMENT                          |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCTION                        | <input type="checkbox"/> ÉDUCATION / SANTÉ / SERVICES SOCIAUX | <input type="checkbox"/> AUTRE : _____                         |
| <input type="checkbox"/> MINES / FABRICATION                 | <input type="checkbox"/> COMMERCE DE DÉTAIL                   |  |

**POSTE**



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

Tous les renseignements fournis dans la présente demande sont complets et exacts. Je m'engage à aviser 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 chacun des codemandeurs.

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.

S'il s'agit d'un compte joint, j'ai lu, compris et accepté les stipulations du document *Votre convention de compte joint* faisant partie des *Conditions*. J'ai fait le choix d'ouvrir ce compte selon les modalités indiquées aux présentes et, pour ce faire, je me suis fié à mon propre jugement. J'accepte que la présente entente soit soumise aux dispositions des lois applicables.

Si vous je n'ai pas de compte à la Banque Scotia, je joins un chèque à mon nom à tirer sur une autre institution financière où je détens un compte afin de respecter les exigences des autorités canadiennes en matière de blanchiment d'argent.

Mes instructions relatives à l'envoi de documents aux actionnaires doivent être respectées. J'accepte que mes choix à cet égard s'appliquent à tous les titres détenus dans ce compte. Placement direct ScotiaMcLeod peut débiter ou créditer mon compte à la Banque Scotia de tout montant nécessaire au règlement de mes opérations, conformément à

mes instructions, sur la base d'un règlement pour chaque opération.

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 dûment remplis exigés dans les deux semaines de l'ouverture du compte.

Si je ne suis pas déjà titulaire d'une Carte Scotia, je demande qu'une telle Carte soit émise à mon nom afin d'accéder aux services électroniques de Placement direct ScotiaMcLeod et je consens à ce que la Banque Scotia puisse partager mes renseignements personnels avec Placement direct ScotiaMcLeod.

Pour chacun des régimes enregistrés d'épargne-retraite, je demande que soit établi un (ou plus d'un) Régime d'épargneretraite autogéré Scotia (le «régime») et que le Trust Scotia en soit le fiduciaire. La présente demande est faite conformément i) au document *Régime enregistré d'épargne-retraite autogéré – Conditions*, ii) à la *Déclaration de fiducie* et iii) à la *Convention de compte Placement direct ScotiaMcLeod*, lesquels

documents font partie des *Conditions*. Je demande que chaque régime soit enregistré auprès des autorités compétentes aux termes de la Loi de l'impôt (Canada) et, le cas échéant, de la législation fiscale en vigueur dans la province que j'ai indiquée comme lieu de domicile dans la présente demande.

### DECLARATION

Je confirme 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; la responsabilité des décisions de placement et des gains ou pertes qui en résultent m'incombe; 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.

SIGNATURE(S)

DEMANDEUR PRINCIPAL	DATE	CODEMANDEUR	DATE
---------------------	------	-------------	------

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

Je suis conscient(e) 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.

SIGNATURE(S)

DEMANDEUR PRINCIPAL	DATE	CODEMANDEUR	DATE
---------------------	------	-------------	------

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

Je suis conscient(e) 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.

SIGNATURE(S)

DEMANDEUR PRINCIPAL	DATE	CODEMANDEUR	DATE
---------------------	------	-------------	------

### IDENTIFICATION

Nous sommes tenus de vérifier votre identité. Veuillez nous transmettre une photocopie lisible d'une pièce d'identité avec photo de vous et de chacun des codemandeurs ou des mandataires autorisés à négocier. Seules sont admissibles les pièces d'identité suivantes :

- Permis de conduire
  Passeport  
 Carte d'identité prouvant que le titulaire est majeur
  Carte d'assurance-maladie (sauf Ontario, Manitoba et I.-P.-É.)  
 Carte de citoyenneté canadienne
  Acte de naissance (moins de 21 ans)

### À L'USAGE DE LA SUCCURSALE

Nom de l'employé	Numéro d'employé
Numéro de téléphone	Code succursale

### À L'USAGE DE PLACEMENT DIRECT SCOTIAMCLEOD

Directeur	Date
RCOD	Date

Précisez  Scotia 1  Professions libérales Scotia

OBSERVATIONS AMO



# Placement direct

