

Demande d'ouverture de compte

Compte de particulier

PROCESSUS D'OUVERTURE DE COMPTE

1. Remplissez la demande d'ouverture de compte dans les pages suivantes et joignez pour chaque demandeur et mandataire autorisé à négocier :

- une photocopie lisible d'une pièce d'identité (recto verso); les pièces d'identité acceptées sont le permis de conduire, le passeport, la carte d'assurance-maladie provinciale (sauf pour l'Ontario, le Manitoba, en Nouvelle-Écosse et l'Île-du-Prince-Édouard), la carte de citoyenneté canadienne, la carte de résident permanent, une carte d'identité des Forces canadiennes ou une carte d'âge de la majorité;
- si vous n'avez pas de compte à la Banque Scotia, un chèque personnel d'une institution financière canadienne pour un minimum de 1 \$ à l'ordre de Scotia iTRADE pour dépôt. Les chèques d'une provision initiale ne seront pas acceptés. Comme vérification d'identité supplémentaire, nous devons confirmer que chaque demandeur et mandataire autorisé à négocier a un dossier de crédit qui remonte à au moins six mois, faute de quoi une vérification de pièces d'identité avec photo sera exigée en personne auprès du personnel d'une succursale de la Banque Scotia.

2. Joignez les autres documents requis

MANDATAIRE AUTORISÉ À NÉGOCIER

- Autorisation personnelle de négocier n° 8979731
(voir la page 13 de la présente demande)

RÉGIME D'ÉPARGNE-RETRAITE (RER) :

- Demande d'établissement d'un Régime enregistré autogéré Scotia (voir la page 12 de la présente demande) n° 8971836

RÉGIME D'ÉPARGNE IMMOBILISÉ (RERI, CRI)

- Demande d'établissement d'un Régime enregistré autogéré Scotia (voir la page 12 de la présente demande) n° 8971836
Une copie de la convention de compte immobilisé de l'institution cédante

RÉGIME DE REVENU DE RETRAITE (FRR)

- Demande d'établissement d'un Régime enregistré autogéré Scotia (voir la page 12 de la présente demande) n° 8971836

RÉGIME DE REVENU IMMOBILISÉ (FRV, FRRI, FERRR)

- Demande d'établissement d'un Régime enregistré autogéré Scotia (voir la page 12 de la présente demande) n° 8971836
Une copie de la convention de compte immobilisé de l'institution cédante

COMPTE D'ÉPARGNE LIBRE D'IMPÔT (CELI)

- CELI Scotia - Demande d'ouverture de compte n° 8975639
 CELI Scotia - Déclaration de fiducie n° 8205337

RÉGIME D'ÉPARGNE-ÉTUDES AUTOGÉRÉ (REEE)

- Régime familial d'épargne-études autogéré Scotia – Demande d'établissement n° 8205238
 Demande d'une Subvention canadienne pour l'épargne-études
 Si plus de deux bénéficiaires sont désignés, joignez la formule Régime d'épargne-études autogéré Scotia – Annexe «A» n° 8205035

TRANSFERT À SCOTIA iTRADE DE FONDS OU DE VALEURS MOBILIÈRES DÉTENUS DANS UNE AUTRE INSTITUTION

- Autorisation de transfert de placements non enregistrés n° 8207430
OU
 Autorisation de transfert de placements enregistrés n° 8207338
 Une formule T2151 est requise si les fonds proviennent d'un régime enregistré de retraite ou d'un régime à participation différée aux bénéficiaires
 Formule de transfert de REEE de Ressources humaines et Développement des compétences Canada n° RHDCC SDE 0050

CITOYEN DES É.-U. OU CITOYEN DES É.-U. À DOUBLE NATIONALITÉ

- Formule W9 aux fins d'imposition aux États-Unis n° 8208816

FIDUCIE INFORMELLE

- Demande d'ouverture de compte – Fiducie verbale (informelle) n° 8206937

RÉGIME D'ÉPARGNE-RETRAITE COLLECTIF SUNLIFE

- Demande Régime d'Épargne-Retraite Collectif n° 8971331

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

Scotia iTRADE
C.P. 4002, succursale A
Toronto (Ontario) M5W 0G4

4. Nous communiquerons avec vous dès que nous aurons terminé l'étude de votre demande. Si votre demande est approuvée, vous recevrez une trousse de bienvenue par la poste.

Pour tout renseignement complémentaire, veuillez composer le 1-888-872-3388. Toutes les formules sont disponibles en ligne (www.scotiaitrade.com) et à votre succursale de la Banque Scotia.

Dans la présente demande, «vous» et «je» désignent le client et «nous» désigne Scotia iTRADE, 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

Scotia iTRADE 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 Scotia iTRADE, 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 LE DEMANDEUR PRINCIPAL

Vous devez noter que Scotia iTRADE 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 Scotia iTRADE traite vos ordres sans vérifier votre situation financière, vos connaissances en matière de placements, vos objectifs de placement ou votre tolérance au risque.

NUMÉRO D'IDENTIFICATION										NOM DE JEUNE FILLE DE LA MÈRE																			
TITRE					PRÉNOM					INITIALE					NOM														
DATE DE NAISSANCE (MM/JJ/AAAA)																				PAYS DE CITOYENNETÉ									

Vous devez fournir soit votre numéro de *carte Scotia* ou votre nom d'utilisateur Scotia iTRADE. Le nom de jeune fille de votre mère est exigé à des fins de vérification de l'identité.

Devez-vous (*personne physique ou personne morale*) produire une déclaration de revenu dans un pays autre que le Canada et les États-Unis?

OUI NON Si oui, énumérer jusqu'à trois pays et le numéro d'identification fiscale (NIF).

1. _____ NIF _____
2. _____ NIF _____
3. _____ NIF _____

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE										SSN/TIN*									
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Êtes-vous une personne des États-Unis* aux fins de l'impôt? Oui Non

*Est considéré comme une personne des États-Unis : tout citoyen américain (y compris toute personne qui a une double citoyenneté), tout étranger résidant aux États-Unis, toute personne née aux États-Unis, tout résident permanent légitime des États-Unis (ex. : titulaire d'une carte verte), toute personne répondant aux critères du séjour d'une durée importante aux États-Unis ainsi que toute entité constituée ou établie aux États-Unis.

*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). Une formule W9 est également exigée.

ADRESSE DU DOMICILE

ADRESSE MUNICIPALE/OFFICIELLE (NE PEUT ÊTRE UNE CASE POSTALE)															APP./SUITE				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	--	--	--	--

Si l'adresse postale est différente, voir la page 6.

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

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

Si vous êtes travailleur autonome ou consultant, veuillez préciser votre secteur d'activités.

RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION FINANCIÈRE

Êtes-vous un employé de la Banque Scotia? OUI NON

SI OUI, PRÉCISER _____

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

Est-ce que vous ou une personne de votre ménage êtes employés d'une société membre (pro) de l'OCRCVM (Organisme canadien de réglementation du commerce des valeurs mobilières)? 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.

REVENU ANNUEL

MOINS DE 25 000 \$ 25 000 \$ À 50 999 \$ 51 000 \$ À 74 999 \$ 75 000 \$ À 99 999 \$ 100 000 \$ À 149 999 \$ 150 000 \$ À 200 000 \$
 PLUS DE 200 000 \$, PRÉCISER _____

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)

TYPES DE PLACEMENTS DÉJÀ EFFECTUÉS

Indiquez votre niveau de connaissance.

<input type="checkbox"/> FONDS COMMUNS DE PLACEMENT	<input type="checkbox"/> FAIBLE	<input type="checkbox"/> MOYEN	<input type="checkbox"/> ÉLEVÉ
<input type="checkbox"/> TITRES À REVENU FIXE (AUTRES QUE DES OÉC)	<input type="checkbox"/> FAIBLE	<input type="checkbox"/> MOYEN	<input type="checkbox"/> ÉLEVÉ
<input type="checkbox"/> ACTIONS	<input type="checkbox"/> FAIBLE	<input type="checkbox"/> MOYEN	<input type="checkbox"/> ÉLEVÉ
<input type="checkbox"/> OPÉRATIONS SUR MARGE	<input type="checkbox"/> FAIBLE	<input type="checkbox"/> MOYEN	<input type="checkbox"/> ÉLEVÉ
<input type="checkbox"/> OPTIONS	<input type="checkbox"/> FAIBLE	<input type="checkbox"/> MOYEN	<input type="checkbox"/> ÉLEVÉ
<input type="checkbox"/> VENTES À DÉCOUVERT	<input type="checkbox"/> FAIBLE	<input type="checkbox"/> MOYEN	<input type="checkbox"/> ÉLEVÉ
<input type="checkbox"/> EXPÉRIENCE EN MATIÈRE DE PLACEMENT	<input type="checkbox"/> FAIBLE	<input type="checkbox"/> MOYEN	<input type="checkbox"/> ÉLEVÉ

OPÉRATIONS

Combien d'opérations effectuez-vous par trimestre à votre institution actuelle ?

0 De 30 à 149
 De 1 à 10 150 ou plus
 De 11 à 29

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE NOUS?

SUCCURSALE DE LA BANQUE SCOTIA MISE EN CONTACT
 ENCART DANS UN RELEVÉ OU AUTRE ENVOI INTERNET
 PUBLICITÉ DANS UN JOURNAL/MAGAZINE 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 DES VALEURS MOBILIÈRES ET DE CONFORMITÉ

Êtes-vous considéré, vous ou votre conjoint, comme un initié (aux termes des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) à l'égard d'une ou de société ouverte? OUI NON

SI OUI, NOMMER LA OU LES SOCIÉTÉS? _____

À titre individuel ou de membres d'un groupe, exercez-vous, vous ou votre conjoint, une emprise (aux termes des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) sur une société ouverte? OUI NON

SI OUI, NOMMER LA OU LES SOCIÉTÉS? _____

Êtes-vous, vous ou votre conjoint, employé, administrateur, associé ou dirigeant d'un membre d'une bourse, d'une société membre de l'OCRCVM ou d'une bourse elle-même? OUI NON

SI OUI, NOMMER LA OU LES SOCIÉTÉS? _____

Êtes-vous titulaire ou mandataire d'un autre compte de Scotia iTRADE, ou détenez-vous des droits sur un tel compte? OUI NON



SI OUI, PRÉCISER LE OU LES NUMÉROS DE COMPTE _____

VOTRE RELATION AVEC LE PROPRIÉTAIRE DU COMPTE _____

Êtes-vous titulaire ou mandataire d'un compte d'une autre société de courtage? OUI NON

SI OUI, NOMMER LA OU LES SOCIÉTÉS DE COURTAGE _____

VOTRE RELATION AVEC LE PROPRIÉTAIRE DU COMPTE _____

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

Des renseignements bancaires sont exigés par les organismes de réglementation des valeurs mobilières. Veuillez inscrire les renseignements sur votre compte bancaire dans les cases blanches ci-dessous. Des virements pourront être effectués entre ce compte et votre compte de Scotia iTRADE (ex. : règlements d'opérations, produits, cotisations par prélèvement automatique, paiements de FRR, etc.) Les virements en dollars américains sont réservés aux comptes en dollars américains de la Banque Scotia.

Veillez inscrire l'information sur le compte 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			
N° du chèque # # #	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 EN UNION 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 (OBLIGATOIRE POUR LES COMPTES NON ENREGISTRÉS)

TYPE DE PIÈCE D'IDENTITÉ (NE COCHER QU'UNE SEULE CASE)

PERMIS DE CONDUIRE CARTE D'ASS. MAL. PROV. (SAUF ON, MB, NE et IPE) CARTE DE CIT. CANADIENNE CARTE D'ÂGE DE LA MAJORITÉ PASSEPORT

NUMÉRO DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ _____

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

Pour vous offrir un meilleur service dans le cadre de notre relation globale avec vous, nous pourrions communiquer au sein de la Banque Scotia des renseignements personnels, financiers et autres à votre sujet. Votre consentement à cet égard vous permet d'accéder à des ressources améliorées offertes par la Banque Scotia, que ce soit en succursale ou par Internet. En indiquant votre consentement ci-dessous, vous nous autorisez à communiquer vos renseignements au sein de la Banque Scotia conformément à l'Entente sur la confidentialité de la Banque Scotia, que vous trouverez dans la brochure *Scotia iTRADE – Document d'information sur la relation – Modalités et conditions*. La relation d'affaires que nous entretenons avec vous ne dépend pas de ce consentement, que vous pouvez retirer en tout temps moyennant un préavis raisonnable à Scotia iTRADE.

Je consens. Je ne consens pas.

TYPE DE COMPTE

COMPTE NON ENREGISTRÉ

- COMPTE INDIVIDUEL
 COMPTE JOINT
 COMPTE À RENDEMENT OPTIMAL
 COMPTE À RENDEMENT OPTIMAL CONJOINT
 FIDUCIE INFORMELLE
 FIDUCIE INFORMELLE (PLUS D'UN FIDUCIAIRE)

RÉGIME D'ÉPARGNE-RETRAITE

- RÉGIME D'ÉPARGNE-RETRAITE (RER)
 RÉGIME D'ÉPARGNE-RETRAITE (RER) DE CONJ.
 RÉGIME D'ÉPARGNE-RETRAITE IMMOBILISÉ (RERI)
 COMPTE DE RETRAITE IMMOBILISÉ (CRI)
 COMPTE D'ÉPARGNE LIBRE D'IMPÔT (CELI)
 RÉGIME D'ÉPARGNE-RETRAITE COLLECTIF SUNLIFE

RÉGIME ENREGISTRÉ DE REVENU

- FONDS DE REVENU DE RETRAITE (FRR)
 FONDS DE REVENU DE RETRAITE (FRR) DE CONJ.
 FONDS DE REVENU VIAGER (FRV)
 FONDS DE REVENU DE RETRAITE IMMOBILISÉ (FRI)
 FONDS ENR. DE REVENU DE RETRAITE RÉG. (FERRR)

RÉGIME ENREGISTRÉ D'ÉPARGNE-ÉTUDES

- RÉGIME ENREGISTRÉ D'ÉPARGNE-ÉTUDES (REEE)

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

Scotia iTRADE traite actuellement les versements admissibles au titre de la Subvention canadienne pour l'épargne-études (SCEE), mais ne traite pas les versements au titre du Bon d'études canadien, de la SCEE supplémentaire ou de certains autres programmes d'épargne-études provinciaux.

COMPTES NON ENREGISTRÉS UNIQUEMENT

- 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 SI C'EST LE CAS, JE COMPRENDS QU'UN MINIMUM DE 10 000 \$ EN AVOIR DOIT ÊTRE MAINTENU.
OPÉRATIONS SUR OPTIONS OUI NON SI OUI, VEUILLEZ SÉLECTIONNER UNE STRATÉGIE POUR APPROBATION.

OPTION PROPOSÉE

- | | | | | |
|---|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> VENTES COUVERTES | <input type="checkbox"/> ACHAT D'OPTIONS DE VENTE ET D'ACHAT VENTES COUVERTES | <input type="checkbox"/> ÉCARTS ACHAT D'OPTIONS DE VENTE ET D'ACHAT VENTES COUVERTES | <input type="checkbox"/> VENTES D'OPTIONS DE VENTE DÉCOUVERTES ÉCARTS ACHAT D'OPTIONS DE VENTE ET D'ACHAT VENTES COUVERTES | <input type="checkbox"/> VENTES D'OPTIONS D'ACHAT DÉCOUVERTES VENTES D'OPTIONS DE VENTE DÉCOUVERTES ÉCARTS ACHAT D'OPTIONS DE VENTE ET D'ACHAT VENTES COUVERTES |
|---|---|--|--|---|

COMPTES JOINTS UNIQUEMENT

- TENANTS CONJOINTS AVEC DROIT DE SURVIE (SANS OBJET AU QUÉBEC) **ou** COPROPRIÉTAIRES
- PARTS EN COPROPRIÉTÉ (TOTAL 100 %)**
- | | |
|---------------------|--------------|
| DEMANDEUR PRINCIPAL | _____ % |
| CODEMANDEUR 1 | _____ % |
| CODEMANDEUR 2 | _____ % |
| CODEMANDEUR 3 | _____ % |
| | 100 % |

COMPTES ENREGISTRÉS UNIQUEMENT

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

UTILISATION PRÉVUE DU COMPTE

Quelle est l'utilisation prévue du compte?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> PLACEMENT À COURT TERME | <input type="checkbox"/> PLANIFICATION DE RETRAITE |
| <input type="checkbox"/> PLACEMENT À LONG TERME | <input type="checkbox"/> PLANIFICATION SUCCESSORALE ET FISCALE |
| <input type="checkbox"/> PRODUCTION D'UN REVENU | <input type="checkbox"/> GARDE DE TITRES |
| <input type="checkbox"/> ÉPARGNE | <input type="checkbox"/> 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, REMPLIR UNE AUTORISATION DE TRANSFERT DE PLACEMENTS NON ENREGISTRÉS OU UNE AUTORISATION DE TRANSFERT DE PLACEMENTS ENREGISTRÉS.

INSCRIPTION AU SERVICE E-DOCUMENTS SCOTIA

Vous pouvez choisir de recevoir vos relevés, sommaires annuels d'opérations boursières, confirmations d'opérations et les documents réglementaires (prospectus) par le site Web de Scotia iTRADE plutôt que sur papier en vous inscrivant au service e-Documents. Pour ce faire, veuillez choisir l'option ci-dessous. Si vous utilisez ce service pour la première fois, vous devrez signer les *Conditions applicables à la livraison électronique de documents* qui se trouvent sur le site Web de Scotia iTRADE.

Voulez-vous vous inscrire au service e-Documents Scotia? OUI NON

Sélectionnez les documents que vous souhaitez recevoir par voie électronique.

RELEVÉS DE COMPTE SOMMAIRES AVIS D'EXÉCUTION ET PROSPECTUS DE FONDS COMMUNS

ADRESSE POSTALE (SI ELLE DIFFÈRE DE L'ADRESSE DU DOMICILE)

ADRESSE MUNICIPALE

DESCRIPTION DE L'ADRESSE (BUREAU, CHALET, ETC.)

A/S

VILLE PROVINCE CODE POSTAL

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 qu'il se peut, même si je m'oppose à la communication de ces renseignements aux émetteurs des titres que je possède chez vous, 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

PARTIE 2 – RÉCEPTION DE DOCUMENTS POUR LES PORTEURS DE TITRES

- JE SOUHAITE recevoir TOUS les documents pour les porteurs de titres envoyés aux propriétaires des titres.
- JE NE SOUHAITE recevoir AUCUN des documents pour les porteurs de titres envoyés aux propriétaires 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 relativement aux états financiers ne s'appliqueront pas.

PARTIE 3 – CHOIX DE LANGUE DE COMMUNICATION

FRANÇAIS/ANGLAIS Langue dans laquelle je souhaite 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

AUTORISATION DE NÉGOCIER

À part le ou les demandeurs, une autre personne a-t-elle reçu l'autorisation de négocier sur ce compte? OUI NON
SI OUI, VOUS DEVEZ DONNER DES RENSEIGNEMENTS SUR LE MANDATAIRE (PAGE 7). VOUS DEVEZ ÉGALEMENT SIGNER L'AUTORISATION PERSONNELLE DE NÉGOCIER (PAGE 13).

RENSEIGNEMENTS SUR LE

CODEMANDEUR **MANDATAIRE**

NUMÉRO D'IDENTIFICATION				NOM DE JEUNE FILLE DE LA MÈRE			
TITRE		PRÉNOM		INITIALE		NOM	
DATE DE NAISSANCE (MM/JJ/AAAA)				PAYS DE CITOYENNETÉ			

Devez-vous (*personne physique ou personne morale*) produire une déclaration de revenu dans un pays autre que le Canada et les États-Unis?

OUI NON Si oui, énumérer jusqu'à trois pays et le numéro d'identification fiscale (NIF)

1. _____ NIF _____
2. _____ NIF _____
3. _____ NIF _____

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE		SSN/TIN*	
----------------------------	--	----------	--

Êtes-vous une personne des États-Unis* aux fins de l'impôt? Oui Non

*Est considéré comme une personne des États-Unis : tout citoyen américain (y compris toute personne qui a une double citoyenneté), tout étranger résidant aux États-Unis, toute personne née aux États-Unis, tout résident permanent légitime des États-Unis (ex. : titulaire d'une carte verte), toute personne répondant aux critères du séjour d'une durée importante aux États-Unis ainsi que toute entité constituée ou établie aux États-Unis.

ADRESSE DU DOMICILE

ADRESSE MUNICIPALE/OFFICIELLE (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		<input type="checkbox"/> PERSONNEL <input type="checkbox"/> 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	
-------	--	----------	--	-------------	--

Mandataire seulement : fournir soit votre numéro de Carte Scotia ou votre nom d'utilisateur Scotia iTRADE, ainsi que le nom de jeune fille de votre mère.

*Le «Social Security Number» (SSN) n'est exigé que pour les codemandeurs qui sont citoyens des É.-U. ou citoyens des É.-U. à double nationalité. Une formule W9 est également exigée.



Êtes-vous un employé de la Banque Scotia? OUI NON

SI OUI, PRÉCISER _____

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

Est-ce que vous ou une personne de votre ménage êtes employés d'une société membre (pro) de l'OCRCVM (Organisme canadien de réglementation du commerce des valeurs mobilières)? 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.

RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION FINANCIÈRE (NON EXIGÉS POUR LE MANDATAIRE)

REVENU ANNUEL

MOINS DE 25 000 \$ 25 000 \$ À 50 999 \$ 51 000 \$ À 74 999 \$ 75 000 \$ À 99 999 \$ 100 000 \$ À 149 999 \$ 150 000 \$ À 200 000 \$
 PLUS DE 200 000 \$, PRÉCISER _____

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)

TYPES DE PLACEMENTS DÉJÀ EFFECTUÉS

Indiquez votre niveau de connaissance.

<input type="checkbox"/> FONDS COMMUNS DE PLACEMENT	<input type="checkbox"/> FAIBLE <input type="checkbox"/> MOYEN <input type="checkbox"/> ÉLEVÉ
<input type="checkbox"/> TITRES À REVENU FIXE (AUTRES QUE DES OÉC)	<input type="checkbox"/> FAIBLE <input type="checkbox"/> MOYEN <input type="checkbox"/> ÉLEVÉ
<input type="checkbox"/> ACTIONS	<input type="checkbox"/> FAIBLE <input type="checkbox"/> MOYEN <input type="checkbox"/> ÉLEVÉ
<input type="checkbox"/> OPÉRATIONS SUR MARGE	<input type="checkbox"/> FAIBLE <input type="checkbox"/> MOYEN <input type="checkbox"/> ÉLEVÉ
<input type="checkbox"/> OPTIONS	<input type="checkbox"/> FAIBLE <input type="checkbox"/> MOYEN <input type="checkbox"/> ÉLEVÉ
<input type="checkbox"/> VENTES À DÉCOUVERT	<input type="checkbox"/> FAIBLE <input type="checkbox"/> MOYEN <input type="checkbox"/> ÉLEVÉ
<input type="checkbox"/> EXPÉRIENCE EN MATIÈRE DE PLACEMENT	<input type="checkbox"/> FAIBLE <input type="checkbox"/> MOYEN <input type="checkbox"/> ÉLEVÉ

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

Êtes-vous considéré, vous ou votre conjoint, comme un initié (aux termes des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) à l'égard d'une ou de société ouverte? OUI NON

SI OUI, NOMMER LA OU LES SOCIÉTÉS _____

À titre individuel ou de membres d'un groupe, exercez-vous, vous ou votre conjoint, une emprise (aux termes des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) sur une société ouverte? OUI NON

SI OUI, NOMMER LA OU LES SOCIÉTÉS _____

Êtes-vous, vous ou votre conjoint, employé, administrateur, associé ou dirigeant d'un membre d'une bourse, d'une société membre de l'OCRCVM ou d'une bourse elle-même? OUI NON

SI OUI, NOMMER LA OU LES SOCIÉTÉS _____

Êtes-vous titulaire ou mandataire d'un autre compte de Scotia iTRADE, ou détenez-vous des droits sur un tel compte? OUI NON

SI OUI, PRÉCISER LE OU LES NUMÉROS DE COMPTE _____

VOTRE RELATION AVEC LE PROPRIÉTAIRE DU COMPTE _____

Êtes-vous titulaire ou mandataire d'un compte d'une autre société de courtage? OUI NON

SI OUI, NOMMER LA OU LES SOCIÉTÉS DE COURTAGES _____

VOTRE RELATION AVEC LE PROPRIÉTAIRE DU COMPTE _____



RENSEIGNEMENTS BANCAIRES DU CODEMANDEUR (NON EXIGÉS POUR LE MANDATAIRE)

Des renseignements bancaires sont exigés par les organismes de réglementation des valeurs mobilières.

Veillez inscrire l'information sur le compte 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			
N° du chèque # # #	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 EN UNION DE FAIT DIVORCÉ SÉPARÉ LÉGALEMENT VEUF

RENSEIGNEMENTS SUR LE CONJOINT DU CODEMANDEUR

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 (OBLIGATOIRE POUR LES COMPTES NON ENREGISTRÉS)

TYPE DE PIÈCE D'IDENTITÉ (NE COCHER QU'UNE SEULE CASE)

PERMIS DE CONDUIRE CARTE D'ASS. MAL. PROV. (SAUF ON, MB, NE et IPE) CARTE DE CIT. CANADIENNE CARTE D'ÂGE DE LA MAJORITÉ PASSEPORT

NUMÉRO DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ

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

Pour vous offrir un meilleur service dans le cadre de notre relation globale avec vous, nous pourrions communiquer au sein de la Banque Scotia des renseignements personnels, financiers et autres à votre sujet. Votre consentement à cet égard vous permet d'accéder à des ressources améliorées offertes par la Banque Scotia, que ce soit en succursale ou par Internet. En indiquant votre consentement ci-dessous, vous nous autorisez à communiquer vos renseignements au sein de la Banque Scotia conformément à l'Entente sur la confidentialité de la Banque Scotia, que vous trouverez dans la brochure *Scotia iTRADE – Document d'information sur la relation – Modalités et conditions*. La relation d'affaires que nous entretenons avec vous ne dépend pas de ce consentement, que vous pouvez retirer en tout temps moyennant un préavis raisonnable à Scotia iTRADE.

Je consens. Je ne consens pas.

CONVENTION DU CLIENT – COMPTE DE PARTICULIER

Dans la présente convention, les termes «je/nous», «mon/mes» et «notre/nos» renvoient au titulaire ou au cotitulaire d'un compte Scotia iTRADE dont la signature figure ci-après.

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 par écrit Scotia iTRADE de tout changement concernant ces renseignements. Je me suis assuré que les photocopies des pièces d'identité jointes à cette demande sont des copies conformes des pièces d'identité de chaque demandeur.
 2. J'ai lu et compris les modalités de la présente convention, des autres sections pertinentes de la brochure Scotia iTRADE – Document d'information sur la relation – Modalités et conditions, et, le cas échéant, de la Déclaration de fiducie, et j'y souscris dans la mesure où elle s'applique.
 3. Si je n'ai pas de compte à la Banque Scotia, je m'engage à fournir un chèque personnel tiré sur mon compte à une autre institution financière canadienne, afin de respecter les exigences des autorités canadiennes en matière de blanchiment d'argent. Pour vérifier mon identité, vous pouvez comparer l'information que je fournis à l'information contenue dans mon rapport de solvabilité et aux autres renseignements détenus par des agences de vérification de crédit ou d'autres institutions financières, dans le cadre de ma demande d'ouverture de compte; à cette fin, vous pouvez divulguer des renseignements à mon sujet à des fournisseurs de services selon les modalités prévues dans l'Entente sur la confidentialité de la Banque Scotia contenue dans la brochure Scotia iTRADE – Document d'information sur la relation – Modalités et conditions. Si je fais une demande pour un compte sur marge ou que je deviens d'une autre façon votre débiteur, vous pouvez obtenir des renseignements à mon sujet auprès de tiers, y compris d'agences de vérification de crédit et d'autres prêteurs, et ce, au moment de ma demande ou à d'autres occasions pour vérifier ma solvabilité ou établir des limites de crédit. Une fois que je détiens un compte sur marge chez vous ou que je deviens d'une autre façon votre débiteur, vous pouvez communiquer à d'autres prêteurs ou agences de crédit qui en font la demande des renseignements à mon sujet et mes antécédents de crédit chez vous, conformément à l'Entente sur la confidentialité de la Banque Scotia.
 4. Dans le cas d'un compte conjoint, j'ai lu et compris les modalités énoncées dans la convention de compte conjoint de la brochure Scotia iTRADE – Document d'information sur la relation – Modalités et conditions et j'y souscris. J'ai décidé d'ouvrir le compte selon ce qui est indiqué dans les présentes et selon mon propre jugement. Je comprends que la présente entente est assujettie à toutes les lois applicables.
 5. Mes instructions relatives aux communications avec les actionnaires doivent être respectées. Je comprends que mes choix à cet égard s'appliquent à tous les titres détenus dans ce compte.
 6. Scotia iTRADE se réserve le droit de restreindre mon activité boursière dans mes comptes en tout temps et sans préavis, et de fermer mon compte si toute la documentation nécessaire n'est pas reçue dans les deux semaines suivant l'ouverture du compte.
 7. Si le compte découle d'une mise en contact venant d'un membre du groupe de la Banque Scotia, je comprends et j'accepte qu'aux fins de mise en contact, Scotia iTRADE communique des renseignements personnels au sujet de mon compte. Cette communication de renseignements personnels s'appliquera seulement aux activités d'ouverture du compte et de transfert entrant nécessaires au suivi de la mise en contact.
 8. Scotia iTRADE s'engage à protéger mes renseignements personnels en toute conformité avec l'Entente sur la confidentialité de la Banque Scotia. En signant ci-dessous, je consens à ce que vous recueillez, utilisiez et divulguiez des renseignements personnels, financiers et autres à mon sujet conformément à l'Entente sur la confidentialité de la Banque Scotia contenue dans la brochure Scotia iTRADE – Document d'information sur la relation – Modalités et conditions sous réserve des conditions suivantes :
 - i) Si je consens à la communication de renseignements à mon sujet au sein de la Banque Scotia sous la section «Administration et gestion de votre compte» de la demande d'ouverture de compte, je reconnais et j'accepte que pour m'offrir un meilleur service dans le cadre de ma relation globale avec vous, vous pourriez communiquer au sein de la Banque Scotia des renseignements personnels, financiers et autres à mon sujet. Je comprends que je peux retirer mon consentement en tout temps moyennant un préavis raisonnable à Scotia iTRADE. Toutefois, si mon compte découle d'une mise en contact venant d'un membre du groupe de la Banque Scotia, j'autorise Scotia iTRADE à communiquer à ce membre les renseignements personnels au sujet de mon compte afin de mener à bien la mise en contact.
 - ii) Si je ne consens pas à la communication de renseignements à mon sujet au sein de la Banque Scotia sous la section «Administration et gestion de votre compte» de la demande d'ouverture de compte, je refuse que pour m'offrir un meilleur service dans le cadre de ma relation globale avec vous, vous communiquiez au sein de la Banque Scotia des renseignements personnels, financiers et autres à mon sujet. Toutefois, si mon compte découle d'une mise en contact venant d'un membre du groupe de la Banque Scotia, j'autorise Scotia iTRADE à communiquer à ce membre les renseignements personnels au sujet de mon compte afin de mener à bien la mise en contact. Cette communication de renseignements s'appliquera seulement aux activités d'ouverture du compte et de transfert entrant nécessaires au suivi de la mise en contact. Scotia iTRADE respectera ma décision.
- Je comprends que la relation d'affaires que j'entretiens avec vous ne dépend pas de mon consentement à la communication de renseignements à mon sujet au sein de la Banque Scotia. Toutefois, je reconnais que mon consentement à cet égard me permet d'accéder à des ressources améliorées offertes par la Banque Scotia, que ce soit en succursale ou par Internet. Je comprends également qu'en tout temps, je peux changer ma décision à cet égard moyennant un préavis raisonnable à Scotia iTRADE.
9. 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 en conséquence. 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 en conséquence.
 10. Attestation des non-résidents du Canada à l'intention de l'Agence du revenu du Canada

Si je suis résident d'un pays autre que le Canada aux fins de l'impôt («pays de résidence aux fins de l'impôt»), je confirme et atteste que je suis le propriétaire du revenu de ce compte et qu'à ma connaissance j'ai droit aux avantages conférés par la convention fiscale conclue entre le Canada et mon pays de résidence aux fins de l'impôt à l'égard de ce revenu. Je conviens d'aviser Scotia iTrade sans délai de tout changement concernant mon pays de résidence aux fins de l'impôt. J'accepte par ailleurs de rembourser en totalité Scotia iTrade et de l'indemniser pleinement pour tous frais qu'elle pourrait engager relativement à une insuffisance des retenues d'impôt découlant de mes instructions.
 11. Si le compte découle d'une mise en contact venant d'un membre du groupe de la Banque Scotia, j'accepte qu'une commission de recommandation soit versée à ce membre ou à cette entité conformément à une convention écrite qui aura été établie avant le versement de cette commission, qui me sera fournie et qui inclura les modalités de cette entente. Il est illégal pour une personne qui touche une commission de recommandation de négocier des titres ou de donner des conseils à cet égard si elle n'est pas inscrite ou habilitée à le faire en vertu des lois sur les valeurs mobilières applicables.

DÉCLARATION

Je reconnais que Scotia iTRADE ne donne pas de conseils de placement ou de recommandations personnelles, spécifiques ou sur mesure, ne détermine pas mes besoins et objectifs de placement, ni la pertinence de décisions ou de transactions de placement et qu'elle n'accepte aucune responsabilité de me conseiller à ce propos. Je reconnais que je suis responsable de mes décisions et transactions de placement et de tout profit ou perte qui pourrait en résulter. Scotia iTRADE ne tiendra pas compte de ma situation financière, de mes objectifs de placement ni de ma tolérance au risque au moment d'accepter ou de traiter mes ordres.

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

Je 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-dépôts, b) ne sont pas garantis par une institution financière canadienne, et c) peuvent avoir une valeur qui fluctue.

SIGNATURES

DEMANDEUR PRINCIPAL	DATE (MM/JJ/AAAA)	CODEMANDEUR	DATE (MM/JJ/AAAA)
---------------------	-------------------	-------------	-------------------

SI VOUS DÉSIREZ OUVRIR UN COMPTE SUR MARGE, VEUILLEZ ÉGALEMENT 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 modalités et conditions, et j'accepte de m'y conformer.

SIGNATURES

DEMANDEUR PRINCIPAL	DATE (MM/JJ/AAAA)	CODEMANDEUR	DATE (MM/JJ/AAAA)
---------------------	-------------------	-------------	-------------------

SI VOUS DÉSIREZ OUVRIR UN COMPTE D'OPTIONS, VEUILLEZ ÉGALEMENT 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 de la Divulgence des risques et du document de la Convention visant les comptes d'options, qui font partie des modalités et conditions, et j'accepte de m'y conformer.

SIGNATURES

DEMANDEUR PRINCIPAL	DATE (MM/JJ/AAAA)	CODEMANDEUR	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 (recto verso, y compris la date d'expiration) de vous et de chacun des codemandeurs et mandataires autorisés à négocier. Seules sont acceptées les pièces d'identité suivantes :

- Permis de conduire Carte de citoyenneté canadienne Carte d'assurance-maladie (sauf Ontario, Manitoba, Nouvelle-Écosse et Î.-P.-É.)
 Carte d'âge de la majorité Passeport

À L'USAGE DE LA SUCCURSALE

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

Précisez Scotia 1 Professions libérales Scotia

À L'USAGE DE SCOTIA iTRADE

Directeur	Date
RCOD	Date

OBSERVATIONS

AMO

*Scotia iTRADE est une division de Scotia Capitaux Inc.

Demande d'établissement d'un régime enregistré autogéré de la Banque Scotia

Régime autogéré Scotia

Code de conseiller

Dans la présente demande, le terme **vous** désigne le client et le terme **nous** désigne la Société de fiducie Banque de Nouvelle-Écosse (Trust Scotia).

Type et numéro du régime La présente demande se rapporte au produit autogéré de la Banque Scotia suivant :

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Régime d'épargne-retraite (RER) | <input type="checkbox"/> Fonds de revenu de retraite (FRR) | <input type="checkbox"/> FERR réglementaire (FERRR) établi en Saskatchewan | <input type="checkbox"/> Fonds de revenu viager restreint (FRVR) fédéral |
| <input type="checkbox"/> Régime d'épargne-retraite immobilisé (RERI) | <input type="checkbox"/> Fonds de revenu viager (FRV) | <input type="checkbox"/> FERR réglementaire (FERRR) établi au Manitoba | <input type="checkbox"/> Régime d'épargne immobilisé restreint (REIR) fédéral |
| <input type="checkbox"/> Compte de retraite immobilisé (CRI) | <input type="checkbox"/> Fonds de revenu de retraite immobilisé (FRRRI) | | |

Renseignements sur le client

Titre	Prénom et initiale	Nom			Date de naissance (MM/JJ/AAAA)
Adresse domiciliaire (n°, voie de communication, app., route rurale – aucun C. P.)		Ville	Province	Code postal	Pays
Tél. personnel	Tél. professionnel	Poste	Langue de correspondance <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais	Numéro d'assurance sociale (obligatoire)	

Renseignements sur l'époux/du conjoint de fait cotisant (le cas échéant)

Titre, prénom, initiale et nom [†]	Numéro d'assurance sociale (obligatoire)
---	--

Désignation de l'époux/du conjoint de fait en tant que rentier successeur[†] (pour FRR seulement)

(ne s'applique pas si vous êtes un résident du Québec ou un non-résident du Canada)

Vous demandez qu'à votre décès, les paiements aux termes de votre FRR soient versés à votre époux ou conjoint de fait à titre de rentier successeur, sous réserve que cette personne vous survive et soit toujours votre époux ou conjoint de fait à la date de votre décès.

Oui (inscrire les renseignements sur le conjoint ci-dessus) Non

Renseignements sur le régime immobilisé

Situation de famille : Marié/conjoint de fait Autre

Renonciation du conjoint : Oui Non Consentement de l'époux/du conjoint de fait^{††} : Oui Non

Pension établie en tenant compte du sexe du participant : Oui Non

Ce régime est régi par les lois de (du)

Âge auquel votre régime de retraite ouvre droit à pension

Consentement de l'époux ou du conjoint de fait^{††} (seulement pour les FRV et FRRRI établis en Ontario et à Terre-Neuve-et-Labrador, et pour les FRV établis en Nouvelle-Écosse)

En apposant sa signature ci-dessous, votre époux ou conjoint de fait donne son consentement au transfert des fonds provenant d'un régime de retraite, d'un CRI ou d'un RERI au présent FRV ou FRRRI autogéré de la Banque Scotia.

Nom de l'époux ou du conjoint de fait (lettres moulées)	Signature	Nom du témoin (lettres moulées)	Signature	Date (MM/JJ/AAAA)
---	-----------	---------------------------------	-----------	-------------------

Vos instructions relatives aux paiements provenant d'un FRR/FRV/FRRRI

Option de paiement : Montant minimum Montant maximum Autre montant _____ \$

Paiements (périodicité) : Mensuels Trimestriels Semestriels Annuels Date du paiement initial : _____ Mi-mois Fin du mois

Vous demandez que tout paiement devant vous être versé à même ce régime soit fait selon le mode indiqué ci-après : (cochez une seule case)

Dépôt direct au compte

Code d'établissement	Code succ.	N° de compte
----------------------	------------	--------------

OU Envoi d'un chèque à l'adresse susmentionnée.

Vous demandez que l'âge de votre époux ou conjoint de fait[†] soit utilisé pour établir le montant du paiement minimum aux termes du présent régime et déclarez que la date de naissance de votre époux ou conjoint de fait est la suivante :

Nom de l'époux/du conjoint de fait	Date (MM/JJ/AAAA)
------------------------------------	-------------------

(PRIÈRE DE JOINDRE UN CHÈQUE ANNULÉ)

Désignation de bénéficiaire (ne s'applique pas si vous êtes un résident du Québec ou un non-résident du Canada)

Vous désignez la personne dont le nom suit à titre de bénéficiaire pour recevoir à votre décès le produit de ce régime. Par cette désignation, vous révoquez toutes les désignations antérieures concernant les fonds de ce régime.

Veuillez noter que les droits du bénéficiaire peuvent être limités par les dispositions de la Déclaration de fiducie et de toute annexe à celle-ci.

MISE EN GARDE : La désignation d'un bénéficiaire au moyen d'une formule prévue à cette fin ne sera ni révoquée ni modifiée automatiquement en cas de mariage ou de divorce. Pour nommer un nouveau bénéficiaire dans une telle éventualité, vous devrez alors procéder à une nouvelle désignation.

Nom du bénéficiaire	Lien de parenté
---------------------	-----------------

Acceptation de la présente demande

Cette demande a été acceptée au nom du Trust Scotia par le représentant indiqué ci-dessous.

Nom du représentant autorisé	Téléphone	Signature du représentant
------------------------------	-----------	---------------------------

Acceptation des conditions par le client

En apposant votre signature ci-dessous, vous confirmez que les renseignements contenus dans cette demande sont exacts et complets. Vous confirmez également que :

- vous nous demandez d'agir en qualité de fiduciaire de votre régime aux conditions énoncées dans la Déclaration de fiducie et toute annexe à celle-ci, et acceptez d'être lié par ces conditions;
- vous nous demandez de déposer une demande d'enregistrement de votre régime à titre de REER aux termes de l'article 146 de la **Loi de l'impôt sur le revenu** (Canada) ou à titre de FERR aux termes de l'article 146.3 de la **Loi de l'impôt sur le revenu** (Canada);
- vous avez reçu le barème des frais et acceptez d'être lié par les conditions qui y sont énoncées;
- s'il s'agit d'un régime d'époux ou de conjoint de fait, vous reconnaissez et acceptez que le type de régime ne peut être modifié.

Signature du client X	Date (MM/JJ/AAAA)
---------------------------------	-------------------

[†] Les termes «époux» et «conjoint de fait» ont chacun le sens que leur attribue la **Loi de l'impôt sur le revenu** (Canada).

^{††} Les termes «époux» (*spouse*) et «conjoint de fait» (*cohabiting partner, same-sex partner ou common-law partner*) ont chacun le sens que leur attribue les lois sur les pensions applicables.

Mandat limité à l'achat et à la vente de titres dans un compte



A Renseignements sur le compte

Nom du compte			Province
Numéro de compte	Numéro de compte	Numéro de compte	Numéro de compte
Numéro de compte	Numéro de compte	Numéro de compte	Numéro de compte

B Désignation du ou des mandataires (les résidents des États-Unis ne peuvent être mandataires en vertu des présentes)

À : Scotia Capitaux Inc. («Scotia iTRADE»)

1. Relativement au ou aux comptes ci-dessus, qui ont été ouverts auprès de vous, je nomme en tant que mon ou mes fondés de pouvoir et mandataires

Noms (en caractères d'imprimerie)

Ma relation avec les mandataires

ci-après les «mandataires») avec pleins pouvoirs pour agir pour mon ou mes comptes et à mes risques, de même qu'en mon nom ou avec le numéro qui figure dans vos registres, comme la loi le permet à un mandataire relativement au fonctionnement des comptes, y compris l'achat, la vente ou la négociation d'actions, d'obligations, d'options, de marchandises, de débetures, de lettres de change et d'autres titres de quelque nature que ce soit, sur marge ou autrement, conformément aux modalités applicables aux comptes, dans leur version mise à jour. Si j'ai désigné plus de un mandataire ci-dessus, je les désigne solidairement (c'est-à-dire que chacun peut agir seul et indépendamment en mon nom conformément à l'autorité qui leur est accordé.

2. Les mandataires sont-ils payés ou autrement compensés pour les services qu'ils procurent aux termes du présent mandat? Oui Non

Par les présentes, j'atteste et prend acte de ce qui suit :

- Tous les frais portés à mon compte de placement par Scotia iTRADE ne sont liés qu'aux services que me fournit Scotia iTRADE.
 - Les frais facturés par Scotia iTRADE ne sont partagés avec aucune autre personne ou entité que j'ai désignée pour me fournir des conseils ou des services.
 - Je comprends que le mandataire a le pouvoir d'effectuer des opérations et qu'il fournit des conseils sur mes comptes.
 - Si des frais me sont facturés directement par les mandataires, ces frais sont distincts de ceux facturés par Scotia iTRADE, qui peut porter au débit de mes comptes les frais des mandataires et les leur verser selon un barème de tarification préétabli, s'il y a lieu.
3. Je ratifie par les présentes les opérations, directives, transactions et autres décisions de mes mandataires prises jusqu'à présent et par la suite. Si Scotia iTRADE ou ses successeurs et ayants droit sont parties à une action entre les soussignés ou intentée par l'un d'eux ou à laquelle un des soussignés, des mandataires, ou de leurs successeurs et ayants droit, est partie et se rapportant de quelque manière à la désignation ou aux actes de mon ou mes mandataires en vertu des présentes, je conviens de tenir Scotia iTRADE, ses successeurs et ayants droit ainsi que leurs administrateurs, dirigeants, mandataires et employés à couvert de toute responsabilité et de les indemniser sur demande de tout préjudice, y compris les frais juridiques, en décaissant. Je prends acte et conviens du fait que Scotia iTRADE se réserve le droit de passer en revue et rejeter les demandes de retrait ou de transaction de mes mandataires.
4. Le présent mandat s'ajoute et ne révoque pas les mandats antérieurs, y compris tout mandat général produit par moi et tout Mandat donnant pleine autorité, y compris le retrait de sommes d'argent (SIT3D), mais IL REMPLACE tout Mandat limité à l'achat et à la vente de titres dans un compte (SIT501) que j'ai produit en lien avec les comptes. J'autorise explicitement l'utilisation de multiples mandats.
5. Le présent mandat demeure pleinement en vigueur et survit à toute fermeture de compte imprévue, temporaire ou intermittente, toute réouverture de compte ou toute modification de numéro de compte. Les pouvoirs accordés aux mandataires par les présentes demeurent pleinement en vigueur jusqu'à la première des éventualités suivantes : (i) Scotia iTRADE reçoit un avis de révocation écrit de moi; (ii) un tribunal formule une ordonnance; (iii) les mandataires remettent leur démission par écrit; (iv) je produis un nouveau Mandat limité à l'achat et à la vente de titres dans un compte (SIT501) en lien avec les comptes; (v) Scotia iTRADE reçoit un avis écrit faisant état de mon décès.
6. Par les présentes, je déclare avoir la capacité d'accorder la présente procuration et je conviens de ce qui suit :
- Je connais la nature de mes biens et leur valeur approximative.
 - Je connais les obligations que j'ai envers mes personnes à charge, le cas échéant.
 - Je sais que mes mandataires seront en mesure de faire à l'égard de mon ou mes comptes tout ce que je pourrais faire si j'étais capable, sous réserve des modalités et restrictions énoncées dans le présent mandat.
 - Je sais que mes mandataires doivent rendre compte de leurs opérations à l'égard de mes biens.
 - Je sais que je peux, si je suis capable, révoquer le présent mandat.
 - Je sais qu'à moins que mes mandataires gèrent mes biens prudemment, leur valeur pourrait diminuer.
 - Je sais qu'il est possible que mes mandataires abusent des pouvoirs qui leur sont conférés.
7. Les dispositions du présent mandat lient les successeurs et ayants droit de Scotia iTRADE, au profit desquels elles sont stipulées. Le présent mandat s'ajoute aux droits dont Scotia iTRADE pourrait se prévaloir en vertu de toute autre convention intervenue avec moi et ne les limite d'aucune façon.
8. Je déclare que le présent mandat peut être exercé pendant toute période subséquente où je serais frappé d'incapacité légale et qu'il entre en vigueur à la date indiquée au-dessus de mon nom ci-après.
9. J'atteste qu'il m'a été recommandé d'obtenir des avis juridiques indépendants avant de signer le présent mandat. En le signant, j'atteste avoir obtenu des avis juridiques indépendants ou que j'ai choisi de ne pas en obtenir.
10. Je déclare avoir lu et compris toutes les dispositions du présent mandat et en avoir reçu copie.

Mandat limité à l'achat et à la vente de titres dans un compte



C Exigences relatives aux signataires et aux témoins

Exigences relatives aux signataires

1. Les titulaires des comptes, les mandataires et les témoins doivent être âgés d'au moins 18 ans en Alberta, au Manitoba, à l'Île-du-Prince-Édouard, en Ontario, au Québec et en Saskatchewan.
2. Les titulaires des comptes, les mandataires et les témoins doivent être âgés d'au moins 19 ans en Colombie-Britannique, au Nouveau-Brunswick, à Terre-Neuve-et-Labrador, dans les Territoires du Nord-Ouest, en Nouvelle-Écosse, au Nunavut et au Yukon.

Exigences relatives aux témoins (applicables à chaque personne signant en tant que témoin d'un signataire des présentes)

1. Les personnes suivantes ne peuvent EN AUCUN CAS agir comme témoins : (1) les titulaires des comptes; (2) les mandataires; (3) les employés ou les mandataires des mandataires; (4) les personnes signant au nom d'un titulaire des comptes; (5) les membres de la famille d'un titulaire des comptes, d'un mandataire ou d'une personne signant au nom d'un titulaire des comptes (y compris l'époux, le conjoint de fait, un parent, un enfant (y compris toute personne à l'égard de laquelle les titulaires des comptes ont démontré une ferme intention de la traiter comme l'enfant d'un titulaire des comptes), un tuteur légal, un frère ou une sœur, des grands-parents, un petit-fils ou une petite-fille, un oncle ou une tante, ou un neveu ou une nièce); (6) les personnes cohabitant avec un titulaire des comptes ou un mandataire; (7) quiconque a eu un enfant avec un titulaire des comptes ou un mandataire; et (8) les personnes dont les biens sont sous tutelle ou qui ont un tuteur légal.
2. Le tableau ci-dessous résume les exigences relatives aux témoins du présent mandat dans les provinces et les territoires du Canada. Veuillez communiquer avec votre conseiller juridique pour connaître toutes les exigences.

Province/territoire	Exigence relative au témoin de la signature des titulaires des comptes
Alberta Nouveau-Brunswick Terre-Neuve-et-Labrador Territoires du Nord-Ouest Nouvelle-Écosse Nunavut	1 témoin adulte
Colombie-Britannique	2 témoins adultes. 1 seul témoin peut suffire s'il est un avocat ou un notaire public en exercice.
Manitoba	1 témoin (autre que le mandataire ou son époux ou conjoint de fait) qui doit être : <ul style="list-style-type: none"> • une particulier immatriculé ou qui possède les qualités requises pour être immatriculé comme célébrant de mariages au Manitoba aux termes de l'article 3 de la Loi sur le mariage; • un juge de la Cour supérieure du Manitoba, un agent de la paix ou un juge provincial, un médecin dûment qualifié, un notaire public du Manitoba; ou • un avocat autorisé à pratiquer au Manitoba, un membre de la Gendarmerie Royale du Canada ou un policier d'un service de police établi ou maintenu en vertu de la Loi sur les services de police.
Ontario Île-du-Prince-Édouard	2 témoins adultes
Québec	2 témoins adultes qui n'ont aucun intérêt dans l'affaire et qui attestent en signant : <ol style="list-style-type: none"> i. qu'ils ont vu les titulaires des comptes signer en leur présence; ii. l'identité du titulaire des comptes; iii. que le titulaire des comptes comprend la nature du document qu'il signe; et iv. le fait que le titulaire des comptes a la capacité d'agir.
Saskatchewan	2 témoins adultes. Des attestations des témoins selon la formule exigée sont requises. 1 seul témoin peut suffire s'il s'agit d'un avocat, auquel cas une attestation d'avis juridique et une attestation de témoin selon la formule exigée sont requises.
Yukon	1 témoin qui doit être un avocat et une attestation d'avis juridique signée par un avocat qui n'est pas le mandataire désigné ni son époux.

D Attestation des titulaires des comptes et déclarations des témoins

Par les présentes, je, le titulaire des comptes, accepte et signe le présent mandat dans la ville de _____ (_____) le _____ 20_____.

Déclaration du témoin (l'énoncé suivant est fait par chaque personne signant en tant que témoin de la signature d'un titulaire des comptes et il engage chacune d'entre elles)
 J'atteste que : (1) je n'ai aucune raison de croire que le titulaire des comptes dont j'ai été témoin de la signature ci-dessous n'est pas apte à établir le présent mandat; (2) le titulaire des comptes comprend la nature de ce mandat; (3) j'ai le droit d'être témoin à une signature de mandat dans la province/territoire où ce mandat est signé par le titulaire des comptes; et (4) la signature du titulaire des comptes dont j'ai été témoin a eu lieu en ma présence.

Nom du titulaire des comptes 1 (en caractères d'imprimerie)	 Signature du titulaire des comptes 1
Nom du titulaire des comptes 2 (en caractères d'imprimerie)	 Signature du titulaire des comptes 2
Nom du témoin 1 (en caractères d'imprimerie)	 Signature du témoin 1
Nom du témoin 2 (en caractères d'imprimerie)	 Signature du témoin 2

Original – succursale Copie – client

Mandat limité à l'achat et à la vente de titres dans un compte



E Attestation du mandataire

Avant d'agir en votre qualité de mandataire, vous devriez consulter un conseiller juridique. Les résidents des É.-U. ne peuvent agir en tant que mandataire aux termes des présentes. L'attestation suivante est fournie par chacune des personnes signant le présent mandat en tant que mandataire et engage chacune d'entre elles.

J'accepte d'être mandataire aux termes des présentes. Je comprends que je suis tenu d'une obligation envers les titulaires des comptes. Pour ce faire, je me suis donc renseigné sur les objectifs de placement des titulaires des comptes et je m'engage à agir en conséquence.

J'ai lu, compris et accepté toutes les conditions relatives aux comptes qui se trouvent dans le Document d'information sur la relation — modalités et conditions de Scotia iTRADE.

J'atteste qu'il est de mon devoir et de ma responsabilité de veiller à ce que les comptes soient gérés conformément aux intérêts de la personne qui m'a désigné comme mandataire, aux dispositions du présent mandat et à toute autre exigence légale applicable.

Je comprends que je ne suis pas habilité à agir en tant que mandataire si :

- je n'ai pas atteint l'âge indiqué ci-dessus pour la province/territoire où le présent mandat a été signé par les titulaires des comptes;
- je suis une personne qui fournit des soins de santé à un titulaire des comptes, ou je travaille pour une institution dans laquelle un titulaire des comptes réside et par l'intermédiaire de laquelle il reçoit des soins de santé;
- je ne suis pas en mesure de gérer des biens ou de comprendre les biens détenus dans les comptes des titulaires des comptes, leur valeur ou l'effet de mes décisions sur ces biens et leur valeur;
- je suis un failli non libéré; ou
- j'ai été déclaré coupable d'une infraction criminelle (voie de fait, agression sexuelle, acte de violence, intimidation, harcèlement criminel, profération de menaces, vol, fraude ou abus de confiance).

J'atteste que je suis apte à agir à titre de mandataire et que je vais promptement aviser les titulaires des comptes et Scotia iTRADE si je deviens inapte à le faire.

En contrepartie de l'acceptation du compte par Scotia iTRADE et de toute autre contrepartie à titre onéreux et valable, je consens à indemniser Scotia iTRADE et chacun de ses dirigeants, administrateurs, employés et mandataires de la totalité des responsabilités, des coûts ou des dépenses de toute nature subis ou engagés par ceux-ci des suites du respect de mes instructions ou des renseignements que j'ai fournis ou qui ont été fournis avec mon autorisation par une autre personne.

Nom du mandataire (en caractères d'imprimerie)	 Signature du mandataire	Date (mm/jj/aaaa)
Nom du mandataire (en caractères d'imprimerie)	 Signature du mandataire	Date (mm/jj/aaaa)

F Témoin à la signature du mandataire (la présente section s'applique seulement si un titulaire des comptes réside en Colombie-Britannique, et 2 adultes doivent agir à titre de témoins sauf si le témoin est un avocat ou un notaire public en exercice)

Nous attestons que la signature du mandataire à la section E ci-dessus a été faite devant les témoins suivants, lesquels se conforment aux exigences décrites aux présentes et étaient présents lors de la signature.

Nom du témoin 1	 Signature du témoin 1			
Adresse (numéro, rue, app., route rurale)	Ville	Province/territoire	Code postal	Pays
Nom du témoin 2	 Signature du témoin 2			
Adresse (numéro, rue, app., route rurale)	Ville	Province/territoire	Code postal	Pays

Original – succursale Copie – client

Exemple

Mandat limité à l'achat et à la vente de titres dans un compte

A Renseignements sur le compte			
Nom du compte Nom du titulaire du compte			Province Province
Numéro de compte	Numéro de compte	Numéro de compte	Numéro de compte
N^{os} des comptes assujettis au présent			
Numéro de compte			Numéro de compte
B Désignation du ou des mandataires (les résidents des États-Unis ne peuvent être mandataires en vertu des présentes)			
A : Scotia Capitaux Inc. («Scotia iTRADE»)			
1. Relativement au ou aux comptes ci-dessus, qui ont été ouverts au profit de vous, le nomme qui agit en mon ou mes nom(s), fondés de pouvoir, et mandataires			
Nom(s) (en caractères d'imprimerie) Nom de votre mandataire			
Ma relation avec les mandataires Veillez indiquer votre relation avec le mandataire			
<small>ci-après les «mandataires») avec pleins pouvoirs pour agir pour mon ou mes comptes et à mes risques, de même qu'en mon nom ou avec le numéro qui figure dans vos registres, comme la loi le permet à un mandataire relativement au fonctionnement des comptes, y compris l'achat, la vente ou la négociation d'actions, d'obligations, d'options, de marchandises, de débetures, de lettres de change et d'autres titres de quelque nature que ce soit, sur marge ou autrement, conformément aux modalités applicables aux comptes, dans leur version mise à jour. Si j'ai désigné plus de un mandataire ci-dessus, je les désigne solidairement (c'est-à-dire que chacun peut agir seul et indépendamment en mon nom conformément à l'autorité qui leur est accordée.</small>			
2. Les mandataires sont-ils payés ou autrement compensés pour les services qu'ils procurent aux termes du présent mandat? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Par les présentes, j'atteste et prend acte de ce qui suit :			Veillez répondre «Oui» ou «Non»
a) Tous les frais portés à mon compte de placement par Scotia iTRADE ne sont liés qu'aux services que me fournit Scotia			
b) Les frais facturés par Scotia iTRADE ne sont partagés avec aucune autre personne ou entité que j'ai désignée pour me fournir des conseils ou des services.			
c) Je comprends que le mandataire a le pouvoir d'effectuer des opérations et qu'il fournit des conseils sur mes comptes.			
d) Si des frais me sont facturés directement par les mandataires, ces frais sont distincts de ceux facturés par Scotia iTRADE, qui peut porter au débit de mes comptes les frais des mandataires et les leur verser selon un barème de tarification préétabli, s'il y a lieu.			
3. Je ratifie par les présentes les opérations, directives, transactions et autres décisions de mes mandataires prises jusqu'à présent et par la suite. Si Scotia iTRADE ou ses successeurs et ayants droit sont parties à une action entre les soussignés ou intentée par l'un d'eux ou à laquelle un des soussignés, des mandataires, ou de leurs successeurs et ayants droit, est partie et se rapportant de quelque manière à la désignation ou aux actes de mon ou mes mandataires en vertu des présentes, je conviens de tenir Scotia iTRADE, ses successeurs et ayants droit ainsi que leurs administrateurs, dirigeants, mandataires et employés à couvert de toute responsabilité et de les indemniser sur demande de tout préjudice, y compris les frais juridiques, en découlant. Je prends acte et conviens du fait que Scotia iTRADE se réserve le droit de passer en revue et rejeter les demandes de retrait ou de transaction de mes mandataires.			
4. Le présent mandat s'ajoute et ne révoque pas les mandats antérieurs, y compris tout mandat général produit par moi et tout Mandat donnant pleine autorité, y compris le retrait de sommes d'argent (SIT3D), mais IL REMPLACE tout Mandat limité à l'achat et à la vente de titres dans un compte (SIT501) que j'ai produit en lien avec les comptes. J'autorise explicitement l'utilisation de multiples mandats.			
5. Le présent mandat demeure pleinement en vigueur et survit à toute fermeture de compte imprévue, temporaire ou intermittente, toute réouverture de compte ou toute modification de numéro de compte. Les pouvoirs accordés aux mandataires par les présentes demeurent pleinement en vigueur jusqu'à la première des éventualités suivantes : (i) Scotia iTRADE reçoit un avis de révocation écrit de moi; (ii) un tribunal formule une ordonnance; (iii) les mandataires remettent leur démission par écrit; (iv) je produis un nouveau Mandat limité à l'achat et à la vente de titres dans un compte (SIT501) en lien avec les comptes; (v) Scotia iTRADE reçoit un avis écrit faisant état de mon décès.			
6. Par les présentes, je déclare avoir la capacité d'accorder la présente procuration et je conviens de ce qui suit :			
a) Je connais la nature de mes biens et leur valeur approximative.			
b) Je connais les obligations que j'ai envers mes personnes à charge, le cas échéant.			
c) Je sais que mes mandataires seront en mesure de faire à l'égard de mon ou mes comptes tout ce que je pourrais faire si j'étais capable, sous réserve des modalités et restrictions énoncées dans le présent mandat.			
d) Je sais que mes mandataires doivent rendre compte de leurs opérations à l'égard de mes biens.			
e) Je sais que je peux, si je suis capable, révoquer le présent mandat.			
f) Je sais qu'à moins que mes mandataires gèrent mes biens prudemment, leur valeur pourrait diminuer.			
g) Je sais qu'il est possible que mes mandataires abusent des pouvoirs qui leur sont conférés.			
7. Les dispositions du présent mandat lient les successeurs et ayants droit de Scotia iTRADE, au profit desquels elles sont stipulées. Le présent mandat s'ajoute aux droits dont Scotia iTRADE pourrait se prévaloir en vertu de toute autre convention intervenue avec moi et ne les limite d'aucune façon.			
8. Je déclare que le présent mandat peut être exercé pendant toute période subséquente où je serais frappé d'incapacité légale et qu'il entre en vigueur à la date indiquée au-dessus de mon nom ci-après.			
9. J'atteste qu'il m'a été recommandé d'obtenir des avis juridiques indépendants avant de signer le présent mandat. En le signant, j'atteste avoir obtenu des avis juridiques indépendants ou que j'ai choisi de ne pas en obtenir.			
10. Je déclare avoir lu et compris toutes les dispositions du présent mandat et en avoir reçu copie.			

Exemple

Mandat limité à l'achat et à la vente de titres dans un compte

E Attestation du mandataire			
Avant d'agir en votre qualité de mandataire, vous devriez consulter un conseiller juridique. Les résidents des É.-U. ne peuvent agir en tant que mandataire aux termes des présentes. L'attestation suivante est fournie par chacune des personnes signant le présent mandat en tant que mandataire et engage chacune d'entre elles.			
J'accepte d'être mandataire aux termes des présentes. Je comprends que je suis tenu d'une obligation envers les titulaires des comptes. Pour ce faire, je me suis donc renseigné sur les objectifs de placement des titulaires des comptes et je m'engage à agir en conséquence.			
J'ai lu, compris et accepté toutes les conditions relatives aux comptes qui se trouvent dans le Document d'information sur la relation — modalités et conditions de Scotia iTRADE.			
J'atteste qu'il est de mon devoir et de ma responsabilité de veiller à ce que les comptes soient gérés conformément aux intérêts de la personne qui m'a désigné comme mandataire, aux dispositions du présent mandat et à toute autre exigence légale applicable.			
Je comprends que je ne suis pas habilité à agir en tant que mandataire si :			
i. je n'ai pas atteint l'âge indiqué ci-dessus pour la province/territoire où le présent mandat a été signé par les titulaires des comptes;			
ii. je suis une personne qui fournit des soins de santé à un titulaire des comptes, ou je travaille pour une institution dans laquelle un titulaire des comptes réside et par l'intermédiaire de laquelle il reçoit des soins de santé;			
iii. je ne suis pas en mesure de gérer des biens ou de comprendre les biens détenus dans les comptes des titulaires des comptes, leur valeur ou l'effet de mes décisions sur ces biens et leur valeur;			
iv. je suis un failli non libéré; ou			
v. j'ai été déclaré coupable d'une infraction criminelle (voie de fait, agression sexuelle, acte de violence, intimidation, harcèlement criminel, profération de menaces, vol, fraude ou abus de confiance).			
J'atteste que je suis apte à agir à titre de mandataire et que je vais promptement aviser les titulaires des comptes et Scotia iTRADE si je deviens inapte à le faire.			
En contrepartie de l'acceptation du compte par Scotia iTRADE et de toute autre contrepartie à titre onéreux et valable, je consens à indemniser Scotia iTRADE et chacun de ses dirigeants, administrateurs, employés et mandataires de la totalité des responsabilités, des coûts ou des dépenses de toute nature subis ou engagés par ceux-ci des suites du respect de mes instructions ou des renseignements que j'ai fournis ou qui ont été fournis avec mon autorisation par une autre personne.			
Nom du mandataire (en caractères d'imprimerie)	Nom du mandataire	X Signature du mandataire	Date (mm/jj/aaaa)
		Signature	Date
Nom du mandataire (en caractères d'imprimerie)		X Signature du mandataire	Date (mm/jj/aaaa)
F Témoin à la signature du mandataire (la personne doit être âgée de 19 ans ou plus et résider en Colombie-Britannique, et 2 autres personnes doivent être présentes lors de la signature.)		Seuls les résidents de la Colombie-Britannique doivent remplir la section F	
Nous attestons que la signature du mandataire à la section E ci-dessus est la signature de la personne décrite aux présentes et étaient présents lors de la signature.			
Nom du témoin 1	Nom du témoin #1	X Signature du témoin 1	Signature
2 témoins sont requis	Adresse du témoin #1	Ville Ville	Province, Code Postal, Pays
	Nom du témoin #2	X Signature du témoin 2	Signature
Adresse (numéro, rue, app., route rurale)	Adresse du témoin #2	Ville Ville	Province, Code Postal, Pays

Original – succursale Copie – client



Formulaire de consentement à la réception de messages électroniques

Les renseignements demandés dans ce formulaire sont conformes à la *Loi canadienne anti-pourriel* (LCAP)

A Renseignements sur le compte

Numéro de compte	Numéro de compte	Numéro de compte	Numéro de compte
Numéro de compte	Numéro de compte	Numéro de compte	Numéro de compte

B CONTINUEZ À RECEVOIR NOS COURRIELS

La *Loi canadienne anti-pourriel* impose des restrictions quant à l'envoi de communications électroniques.

En signant le présent formulaire, vous consentez à recevoir des messages électroniques, comme des courriels de notre part ou de celle des autres membres du groupe de la Banque Scotia dont la liste figure à la page 2*, y compris des messages concernant nos produits et nos services, de même que ceux des autres membres du groupe de la Banque Scotia et de tiers susceptibles de vous intéresser ou essentiels à la gestion de vos comptes. Nous souhaitons obtenir votre consentement au nom de chacun des membres du groupe de la Banque Scotia énumérés à la page 2*. Le présent consentement vaut pour toute entité ou personne qui pourrait un jour faire partie du groupe de la Banque Scotia. Veuillez noter que si vous donnez votre consentement au nom d'une entreprise ou d'une organisation, vous nous autorisez à envoyer des messages à toute personne faisant partie de cette entreprise ou de cette organisation[†].

En signant le présent formulaire, vous n'autorisez pas la divulgation de vos renseignements personnels ou financiers (autre que votre adresse électronique) aux membres du groupe de la Banque Scotia. Votre consentement permet aux membres du groupe de la Banque Scotia mentionnés ci-dessus de communiquer avec vous par voie électronique relativement aux produits et services qui pourraient vous intéresser. Il permet aux membres du groupe de la Banque Scotia, de continuer à vous faire part de renseignements utiles et des occasions à saisir, y compris des études et des recherches sur les marchés, des bulletins, des promotions, des événements, des nouveaux produits et des offres spéciales pour répondre de manière efficiente et efficace à vos besoins financiers en matière d'emprunt, de placement, de gestion du patrimoine et de fiducie.

Vous pouvez en tout temps retirer votre consentement à recevoir certains messages. Le cas échéant, vous pourriez continuer de recevoir certains messages électroniques des membres du groupe de la Banque Scotia permis par la loi, notamment des messages concernant vos opérations et vos produits et services actuels. Ce consentement s'applique à toutes les adresses électroniques fournies ou reçues à l'occasion et ce, en tout temps. Il s'applique pour tous vos comptes, actuels et futurs, auprès des membres du groupe de la Banque Scotia susmentionnés et demeure valide et en vigueur jusqu'à ce que vous le révoquiez.

C Consentement (Signature(s) requise(s))

Si l'espace est insuffisant, veuillez joindre une annexe où figurent les renseignements et la signature de toutes les personnes autorisées.

Personne autorisée (en lettres moulées)

X Signature de la personne autorisée

Date jj-mm-aaaa

Personne autorisée (en lettres moulées)

X Signature de la personne autorisée

Date jj-mm-aaaa

Personne autorisée (en lettres moulées)

X Signature de la personne autorisée

Date jj-mm-aaaa



Formulaire de consentement à la réception de messages électroniques

Les renseignements demandés dans ce formulaire sont conformes à la *Loi canadienne anti-pourriel* (LCAP)

Membres du Groupe Banque Scotia qui répondent à vos besoins financiers

*Consentement demandé au nom de tous les membres du Groupe Banque Scotia énumérés ci-dessous :

<p>La Banque de Nouvelle-Écosse (société exploitée sous les noms Banque Scotia, Services bancaires privés de la Banque Scotia, Services bancaires privés internationaux et Gestion de patrimoine Scotia) 40, rue King Ouest, 52^e étage Toronto (Ontario) M5H 1H1 www.banquescotia.com, www.scotiagestiondepatrioine.com</p>	<p>Société de fiducie Banque de Nouvelle-Écosse (société exploitée sous les noms Trust Scotia et Gestion de patrimoine Scotia) 40, rue King Ouest, 52^e étage Toronto (Ontario) M5H 1H1 www.scotiagestiondepatrioine.com</p>	<p>Gestion d'actifs 1832 S.E.C. 1832 Asset Management U.S. Inc. (sociétés exploitées sous les noms Gestion d'actifs Scotia, Fonds Dynamique, Gestion d'actifs Scotia Portefeuilles institutionnels, Gestion d'actifs internationale, Services de gestion de portefeuilles et Gestion de patrimoine Scotia) 1, rue Adelaide Est, 28^e étage Toronto (Ontario) M5C 2V9 www.banquescotia.com, www.dynamic.ca, www.scotiagestiondepatrioine.com www.scotiainstitutional.com</p>
<p>Scotia Institutional Asset Management US, Ltd. (société exploitée sous les noms Gestion d'actifs Scotia Portefeuilles institutionnels et Gestion d'actifs internationale Scotia) 1, rue Adelaide Est, 28^e étage Toronto (Ontario) M5C 2V9 www.banquescotia.com, www.dynamic.ca</p>	<p>Placements Scotia Inc. (société exploitée sous les noms Placements Scotia et Banque Scotia) 40, rue King Ouest, 5^e étage Toronto (Ontario) M5H 1H1 www.banquescotia.com</p>	<p>Scotia Capitaux Inc. (société exploitée sous les noms Scotia iTRADE, ScotiaMcLeod, Patrimoine Hollis, une division de Scotia Capitaux Inc., Service de conseils en investissement international et Gestion de patrimoine Scotia) 44, rue King Ouest, 15^e étage Toronto (Ontario) M5W 2X6 www.scotiaitrade.com, www.holliswealth.com, www.scotiagestiondepatrioine.com</p>
<p>Services d'assurance Gestion de patrimoine Scotia Inc. (société exploitée sous les noms Gestion de patrimoine Scotia et ScotiaMcLeod) 1, rue Adelaide Est, 8^e étage Toronto (Ontario) M5C 2V9 www.scotiagestiondepatrioine.com</p>	<p>Services financiers Patrimoine Hollis inc. (société exploitée sous les noms Patrimoine Hollis et Services financiers Patrimoine Hollis) 1, rue Adelaide Est, 27^e étage Toronto (Ontario) M5C 2V9 www.holliswealth.com</p>	<p>Services d'assurances Patrimoine Hollis Itée (société exploitée sous les noms Patrimoine Hollis et Services d'assurances Patrimoine Hollis) 1, rue Adelaide Est, 27^e étage Toronto (Ontario) M5C 2V9 www.holliswealth.com</p>
<p>Scotia-Vie, compagnie d'assurance Scotia Générale, compagnie d'assurance Financière ScotiaVie Inc. Agence d'assurances Scotia Inc. (sociétés exploitées sous le nom Financière ScotiaVie) 100, rue Yonge, bureau 400 Toronto (Ontario) M5H 1H1 www.scotialifefinancial.com</p>	<p>Services immobiliers Scotia (société exploitée sous le nom Services immobiliers Scotia) 1, rue Adelaide Est, 23^e étage Toronto (Ontario) M5C 2V9 www.scotiainstitutional.com</p>	

The Bank of Nova Scotia Trust Company (Bahamas) Limited, Scotiabank (Bahamas) Limited, The Bank of Nova Scotia (succursale de la Barbade), The Bank of Nova Scotia Jamaica Limited, Scotiabank & Trust (Cayman) Ltd., et The Bank of Nova Scotia (agence de Miami)

(certaines sociétés étant exploitées sous le nom Gestion de patrimoine Scotia, Service de conseils en investissement international et Services bancaires privés internationaux)
et

toute autre filiale ou société affiliée présente et future de la Banque Scotia répertoriée dans le *Bilan des contributions communautaires/Déclaration sur la responsabilité sociale*, disponible dans les succursales de la Banque Scotia, en ligne au www.banquescotia.com et sur demande.

*Si vous donnez votre consentement au nom d'une entreprise ou d'une organisation et que vous agissez à titre de représentant pouvant donner ou retirer le consentement au nom de l'organisation dans son ensemble, vous pouvez arrêter l'envoi de messages pour toute votre organisation. Les autres membres de votre organisation ne pourront retirer que leur adresse électronique personnelle de notre liste d'envoi ou de certains types de messages. Ces membres ne pourront pas utiliser la fonction de désabonnement pour désinscrire l'ensemble de l'organisation.



Scotia iTRADE^{MD} (comptes d'exécution seulement) est une division de Scotia Capitaux Inc. (« SCI »). SCI est membre de l'Organisme canadien de réglementation du commerce des valeurs mobilières et du Fonds canadien de protection des épargnants. Scotia iTRADE ne donne pas de conseils ni de recommandations de placement. Les investisseurs sont responsables de leurs propres décisions. ^{MD}Marque déposée de La Banque de Nouvelle-Écosse. Utilisée sous licence.