

Réservé à l'usage interne : N° de confirmation \_\_\_\_\_

Nom d'utilisateur \_\_\_\_\_

**1. DÉTAILS DU COMPTE**

État du compte :  Nouveau compte (si vous êtes déjà l'un de nos clients, indiquez votre n° de client) \_\_\_\_\_ )  Mise à jour de votre compte actuel n° \_\_\_\_\_

Propriété :  Individuel  En tenance conjointe avec droit de survie (non disponible au Québec)  En tenance commune (Québec uniquement)

**Compte non enregistré**

Type de compte :  Au comptant  Sur marge  Livraison contre paiement (« LCP »)  
 Devise :  \$CA  \$US  
 Fiducie non officielle :   
 Comptes LCP : Agent de règlement LCP \_\_\_\_\_  
 N° de compte de l'agent \_\_\_\_\_

**Compte enregistré (sélectionnez un choix) :**

RER<sup>1</sup>  RER de conjoint<sup>1</sup>  CRI<sup>2</sup>/RERI<sup>2</sup>  REIR  
 FRR<sup>1</sup>  FRR de conjoint<sup>1</sup>  FRV<sup>2</sup>/FRRI<sup>2</sup>  FRVR  FRRP<sup>2</sup>  
<sup>2</sup> Province du compte immobilisé : \_\_\_\_\_

**Caractéristiques disponibles UNIQUEMENT avec les comptes sur marge (sélectionnez tous les choix applicables)**

Ventes à découvert  
 Opérations sur options :  Options d'achat et de vente  Écarts  Ventes couvertes  Ventes d'options à découvert

**Caractéristiques disponibles avec votre compte enregistré (sélectionnez les choix applicables)**

<sup>1</sup> Devise :  \$CA  \$US  
 Options d'achat et de vente  Ventes couvertes

Remarques : **Fiducies non officielles :** Joindre la *Convention de compte de fiducie non officielle*, dûment remplie. **Comptes immobilisés :** Joindre un *addendum* dûment rempli pour la juridiction de la pension. **Comptes de fonds de revenu immobilisé :** Joindre le consentement du conjoint, si applicable.

**2. RENSEIGNEMENTS ET PROFIL DU DEMANDEUR PRINCIPAL/RENTIER**

M.  Mme  Dr  Célibataire  Marié  Conjoint de fait  Divorcé  Séparé  Veuf

Nom du demandeur principal/rentier (prénom, initiales, nom de famille)		Adresse électronique			Téléphone au travail	
Adresse du domicile (C.P. et poste restante non acceptables)		Ville	Province	Code postal	Numéro d'assurance sociale	Téléphone à domicile
Adresse postale (si différente de ci-dessus)		Ville	Province	Code postal	Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Téléphone cellulaire
Situation d'emploi	Nom de l'employeur	Secteur d'activité		Profession		
Adresse de l'employeur (C.P. et poste restante non acceptables)		Citoyenneté (énumérez tous les pays)				
Résidence aux fins de l'impôt (sélectionnez tous les choix applicables) :		<input type="checkbox"/> Canada <input type="checkbox"/> États-Unis		<input type="checkbox"/> Autre(s) : _____		
		N° d'identification fiscale (NIF)		Indiquez le nom des pays et les NIF		
Remarque : Vous êtes considéré comme un résident des États-Unis aux fins de l'impôt si vous êtes un résident ou un citoyen de ce pays. Les résidents des États-Unis aux fins de l'impôt doivent fournir le formulaire W9 de l'IRS et la <i>Renonciation à la confidentialité du client</i> .						

**Profil du conjoint :** (Ne pas remplir si le epoux ou conjoint de fait est codemandeur. Obligatoire pour les demandeurs mariés, séparés et conjoints de fait.)

<input type="radio"/> M. <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dr						
Nom du epoux ou conjoint de fait						
Situation d'emploi	Nom de l'employeur	Secteur d'activité		Profession		

**3. RENSEIGNEMENTS ET PROFIL DU CODEMANDEUR**

M.  Mme  Dr  Célibataire  Marié  Conjoint de fait  Divorcé  Séparé  Veuf

Nom du codemandeur (prénom, initiales, nom de famille)		Adresse électronique			Téléphone au travail	
Adresse du domicile (C.P. et poste restante non acceptables)		<input type="checkbox"/> Même que principal	Ville	Province	Code postal	Numéro d'assurance sociale
Adresse postale (si différente de ci-dessus)		<input type="checkbox"/> Même que principal	Ville	Province	Code postal	Date de naissance (jj/mm/aaaa)
Situation d'emploi	Nom de l'employeur	Secteur d'activité		Profession		
Adresse de l'employeur (C.P. et poste restante non acceptables)		Citoyenneté (énumérez tous les pays)				
Résidence aux fins de l'impôt (sélectionnez tous les choix applicables) :		<input type="checkbox"/> Canada <input type="checkbox"/> États-Unis		<input type="checkbox"/> Autre(s) : _____		
		N° d'identification fiscale (NIF)		Indiquez le nom des pays et les NIF		
Remarque : Vous êtes considéré comme un résident des États-Unis aux fins de l'impôt si vous êtes un résident ou un citoyen de ce pays. Les résidents des États-Unis aux fins de l'impôt doivent fournir le formulaire W9 de l'IRS et la <i>Renonciation à la confidentialité du client</i> .						

**Profil du conjoint :** (Ne pas remplir si le epoux ou conjoint de fait est le demandeur principal. Obligatoire pour les codemandeurs mariés, séparés et conjoints de fait.)

<input type="radio"/> M. <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dr						
Nom du epoux ou conjoint de fait						
Situation d'emploi	Nom de l'employeur	Secteur d'activité		Profession		

4. RENSEIGNEMENTS SUR LE COMPTE ENREGISTRÉ

Désignation du bénéficiaire

Je désigne la ou les personnes nommées ci-dessous, si elles sont alors vivantes, à titre de bénéficiaires du solde du compte après mon décès. Si un bénéficiaire désigné n'est plus vivant lors de mon décès, tout montant qui aurait dû être versé de ce compte à ce bénéficiaire décédé sera versé à ma succession. Je suis entièrement responsable de m'assurer que cette désignation de bénéficiaire est juridiquement valide.

MISE EN GARDE : Les résidents du Québec ne peuvent pas désigner de bénéficiaires au moyen de ce formulaire. Dans certaines provinces, votre désignation d'un bénéficiaire sur ce formulaire n'est pas automatiquement révoquée ou modifiée par un mariage ou un divorce futur. Si vous désirez un jour changer un ou plusieurs bénéficiaires de ce compte, vous devrez remplir un *Formulaire de modification du bénéficiaire*. Si vous remplissez une désignation de bénéficiaire ci-dessous, le formulaire **doit être signé par le titulaire du compte**. Il est possible qu'une désignation de bénéficiaire réalisée avec une procuration soit invalide. Si vous désirez désigner un bénéficiaire au nom d'un adulte, demandez conseil à un avocat. Si vous désignez un ou des bénéficiaires pour un compte immobilisé, lisez les modalités spéciales s'appliquant à ces situations dans l'addendum.

- Ma Succession     Mon époux ou conjoint de fait  
 Autre             Mon époux ou conjoint de fait comme rentier remplaçant (régimes FRR seulement; mon époux ou conjoint de fait deviendra le rentier et bénéficiera des paiements depuis ce compte.)

Nom du bénéficiaire (prénom, initiales, nom de famille)	Lien	Pourcentage

Inscrivez ces renseignements s'il s'agit d'un : compte enregistré au profit du conjoint ou d'un compte FRR si l'époux ou le conjoint de fait est désigné à titre de rentier remplaçant, ou encore si son âge est utilisé pour calculer le montant minimal payable :

Nom de l'époux ou du conjoint de fait (prénom, initiales, nom de famille)	Numéro d'assurance sociale	Date de naissance (jj/mm/aaaa)
---	----------------------------	--------------------------------

Informations de paiement FRR

**Demande de transfert interne :** je demande le transfert de mes actifs **En Nature** de mon compte RER/CRI n° : \_\_\_\_\_

Je demande chaque année le montant **annuel** suivant (*sélectionnez un choix*) :

- Montant minimal payable (zéro pour l'année de l'achat), déterminé selon les facteurs suivants :  
 Mon âge     L'âge de mon époux ou conjoint de fait  
 Autre montant : \_\_\_\_\_ \$     Brut     Net  
 Paiement maximal (FRV, FRRI et FRVR uniquement)
- Options de calculs fiscaux :**  
 Norme réglementaire (choix par défaut)  
 Pour cent \_\_\_\_\_ % :     Sur le montant entier  
 Sur le montant en excès

**Fréquence des paiements :**     Mensuels     Trimestriels     Semestriels     Annuels

**Date de début :**     15<sup>e</sup>     Dernier jour du mois    Année \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_

**Paiement direct :**     par transfert électronique de fonds au compte bancaire suivant \_\_\_\_\_ (s'il s'agit d'un nouveau compte, joindre un chèque annulé)  
 à mon numéro de compte non enregistré \_\_\_\_\_

5. PROFIL D'INVESTISSEMENT DU OU DES DEMANDEURS

	Revenu annuel estimé de toutes sources	Revenu annuel estimé de toutes sources du époux ou conjoint de fait	Actifs liquides nets estimés de la famille (comptant + valeurs mobilières - prêts garantis par des valeurs mobilières)	Immobilisations nettes estimées de la famille (immobilisations - passif garanti par des immobilisations)	Valeur nette totale estimée = de la famille
<b>Demandeur principal</b>	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
<b>Codemandeur</b>	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

Dans quels types d'investissements avez-vous de l'expérience?

<b>Demandeur principal</b>	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Fonds communs de placement	<input type="checkbox"/> Actions	<input type="checkbox"/> Obligations	<b>Options :</b> <input type="checkbox"/> Options d'achat et de vente	<input type="checkbox"/> Ventes couvertes	<input type="checkbox"/> Écarts	<input type="checkbox"/> Ventes d'options à découvert
<b>Codemandeur</b>	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Fonds communs de placement	<input type="checkbox"/> Actions	<input type="checkbox"/> Obligations	<b>Options :</b> <input type="checkbox"/> Options d'achat et de vente	<input type="checkbox"/> Ventes couvertes	<input type="checkbox"/> Écarts	<input type="checkbox"/> Ventes d'options à découvert

6. AUTRES INTÉRÊTS AU(X) COMPTE(S)

Concernant ce compte, est-ce que d'autres personnes auront :

Une autorisation d'opération?     Non     Oui    Si oui, remplissez un *Formulaire d'autorisation d'opération*  
 Des intérêts financiers (à l'exception de votre époux ou conjoint de fait)?     Non     Oui    Si oui, nommez la ou les autres personnes : \_\_\_\_\_  
 Des garanties sur votre compte?     Non     Oui    Si oui, remplissez un formulaire *Garantie de compte*  
 Une procuration complète?     Non     Oui    Si oui, annexe un *Formulaire d'autorisation d'opération* et une copie certifiée de la procuration originale  
 Le droit de vous donner des instructions (autres qu'une autorisation d'opération ou une procuration complète)?     Non     Oui    Si oui, veuillez fournir les renseignements suivants sur la tierce partie :

Nom de la tierce partie	Adresse	Numéro de téléphone	Activité principale ou profession	Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Lien avec le demandeur	S'il s'agit d'une entreprise, n° de constitution	Lieu de constitution

7. TRANSFERT ÉLECTRONIQUE DE FONDS

Désirez-vous que des transferts électroniques de fonds (TEF) puissent être reçus et envoyés de votre ou vos comptes de courtage en ligne?     Non     Oui

Si oui, veuillez annexer un chèque personnel annulé pour chaque compte bancaire que vous désirez autoriser. Veuillez prendre note que les renseignements bancaires reçus s'appliqueront à tous les comptes dont vous êtes titulaire dans le cadre de la présente demande maintenant et à l'avenir, à moins d'instructions contraires de votre part. Pour changer vos renseignements bancaires, vous pouvez remplir un *Formulaire de configuration de transfert électronique de fonds (TEF)*. Les TEF vers et en provenance des comptes en dollars américains ne sont pas disponibles.

## 8. RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS PAR LES ORGANISMES DE RÉGLEMENTATION

- A. Quel est l'objet de votre relation d'affaires avec nous?  Mes placements  Autre objet : \_\_\_\_\_
- B. Quelle est l'utilisation prévue du ou des comptes?  
 Compte non enregistré :  Placements à court terme  Source de revenus  Accumulation de patrimoine  Épargne-retraite  Épargne-études  Achat important  
 Compte enregistré :  Placements à court terme  Source de revenus  Accumulation de patrimoine  Épargne-retraite  Épargne-études  Achat important
- C. **Personne-ressource de confiance** : Une personne-ressource de confiance (PRC) peut être un ami proche, un membre de votre famille ou un fournisseur de soins qui donnent entière priorité à vos propres intérêts. La nomination d'une PRC vous fait bénéficier d'une protection en nous autorisant à communiquer avec celle-ci afin de discuter de toute préoccupation que nous pourrions avoir, ou pour lui divulguer certains de vos renseignements personnels, si nous soupçonnons que vous êtes victime d'exploitation financière ou d'un mauvais traitement, ou que nous avons des inquiétudes quant à votre capacité de prendre des décisions financières. Une PRC ne détient pas de procuration; elle n'est donc pas autorisée à prendre des décisions financières en votre nom.  
 Souhaitez-vous ajouter le nom d'une personne-ressource de confiance associée à votre compte?  Non  Oui Si oui, veuillez nous fournir les renseignements suivants :
- | Prénom de la personne-ressource de confiance | Nom de famille | Lien avec le demandeur | N° de téléphone | Adresse électronique |
|--|----------------|------------------------|-----------------|----------------------|
|  |                |                        |                 |                      |
- D. Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate êtes une personne politiquement exposée (PPE) ou un dirigeant d'une organisation internationale (DOI), ou un proche associé d'une PPE ou d'une société cotée en bourse, ou d'une autre entité (c.-à-d. un initié, un actionnaire important ou un actionnaire dominant)?  
 Demandeur principal :  Non  Oui Codemandeur :  Non  Oui Si oui, remplissez le formulaire de PPE et de DOI.
- E. Possédez-vous, détenez-vous le contrôle de, ou exercez-vous une emprise sur, directement ou indirectement, seul ou à titre de membre d'un groupe, 10 % ou plus des droits de vote d'un émetteur ou d'une société cotée en bourse, ou d'une autre entité (c.-à-d. un initié, un actionnaire important ou un actionnaire dominant)?  
 Non  Oui Si oui, précisez le nom des entreprises et le % de propriété
- | Demandeur principal | % | Codemandeur | % |
|---------------------|---|-------------|---|
|                     |   |             |   |
- F. Êtes-vous un directeur, ou un administrateur principal ou une personne exécutant des fonctions semblables, ou êtes-vous un promoteur, ou chargé des relations avec les investisseurs, d'un émetteur ou d'une société cotée en bourse, ou d'une autre entité dont les parts se négocient sur un marché (c.-à-d. un initié assujéti ou non assujéti)?  
 Non  Oui Si oui, précisez le nom des entreprises
- | Demandeur principal | Codemandeur |
|---------------------|-------------|
|                     |             |
- G. Est-ce que vous, votre époux ou conjoint de fait ou un membre de votre famille êtes un employé, un directeur, un partenaire ou un représentant d'une société de courtage en valeurs mobilières?  
 Non  Oui Si oui, précisez le nom de la ou des sociétés de courtage de valeurs mobilières
- | Demandeur principal | Codemandeur |
|---------------------|-------------|
|                     |             |
- H. Est-ce que vous transigez ou prévoyez transiger avec d'autres entreprises de gestion d'investissements?  
 Non  Oui Si oui, précisez le nom de la ou des entreprises
- | Demandeur principal | Codemandeur |
|---------------------|-------------|
|                     |             |
- I. **Preuves d'identité** : Pour chaque demandeur, veuillez inclure une copie lisible d'une pièce d'identité officielle valide avec photo et sélectionner une **méthode de vérification de l'identité** (pour plus de détails, voir la section « Liste de contrôle du formulaire de demande »).
- Demandeur principal :  Passeport  Permis de conduire (recto et verso)  Autre type de pièce d'identité et numéro \_\_\_\_\_  
 (Les pièces d'identité acceptables doivent avoir un numéro unique, une signature et une date d'expiration)
- Codemandeur :  Passeport  Permis de conduire (recto et verso)  Autre type de pièce d'identité et numéro \_\_\_\_\_  
 (Les pièces d'identité acceptables doivent avoir un numéro unique, une signature et une date d'expiration)

## 9. RÈGLEMENT 54-101 – COMMUNICATION AVEC LES PROPRIÉTAIRES VÉRITABLES DES TITRES D'UN ÉMETTEUR ASSUJÉTI

J'ai lu et compris le texte « Explication aux clients » ayant été communiqué relativement à ce formulaire et les choix que je formule ci-dessous s'appliquent à toutes les valeurs mobilières conservées dans tous les comptes dont je suis le titulaire mentionnés dans les présentes, maintenant et à l'avenir, à moins d'instructions contraires écrites de ma part. Le texte Explication aux clients est disponible dans notre livret intitulé *Convention de client et document d'information* (ci-après, le « livret »).

### Section 1 – Communication de renseignements concernant la propriété véritable

Veuillez sélectionner le bouton approprié ci-dessous pour indiquer si vous **ne vous opposez pas** ou si vous vous **opposez** à ce que nous divulguions votre nom, votre adresse, votre adresse électronique, votre portefeuille de valeurs mobilières et votre langue de communication préférée (anglais ou français) aux émetteurs des valeurs mobilières déposées en votre nom chez nous et à d'autres personnes ou sociétés, conformément aux lois sur les valeurs mobilières.

- Je ne m'oppose pas** à ce que vous divulguiez les renseignements décrits ci-dessus.  
 **Je m'oppose** à ce que vous divulguiez les renseignements décrits ci-dessus.

Remarque : Si vous vous opposez, vous serez responsable de tout coût encouru lié à la livraison de documents destinés aux porteurs de valeurs mobilières.

### Section 2 – Réception de documents de communication destinés aux porteurs de valeurs mobilières

Veuillez sélectionner le bouton approprié ci-dessous pour indiquer les documents que vous désirez recevoir. Les documents pouvant devoir être envoyés aux propriétaires véritables de valeurs mobilières sont les suivants : (a) documents se rapportant aux procurations pour les assemblées annuelles et spéciales; (b) rapports annuels et états financiers ne faisant pas partie des documents se rapportant aux procurations; (c) documents envoyés aux porteurs de valeurs mobilières dont l'envoi n'est exigé par aucune loi ou règle d'entreprise.

- Je désire** recevoir **tous** les documents destinés aux propriétaires véritables de valeurs mobilières.  
 **Je refuse de** recevoir **tous** les documents destinés aux propriétaires véritables de valeurs mobilières. (Même si je refuse de recevoir ces documents, je comprends qu'un émetteur assujéti ou une autre personne ou société pourrait me les faire parvenir à ses frais.)  
 **Je désire** recevoir **uniquement** les documents de procuration reliés à une assemblée spéciale.

Remarque : Ces instructions ne s'appliquent pas à toute demande spécifique que vous pourriez envoyer à un émetteur assujéti concernant l'envoi d'états financiers intermédiaires de l'émetteur assujéti. En outre, dans certaines situations, les instructions figurant dans ce formulaire ne s'appliqueront pas aux rapports annuels et aux états financiers d'un fonds d'investissement ne faisant pas partie des documents se rapportant aux procurations. Un fonds d'investissement est également autorisé à obtenir de votre part des instructions particulières pour indiquer si vous désirez recevoir ses rapports annuels et ses états financiers, auquel cas, les instructions concernant les états financiers figurant dans les présentes ne s'appliqueront pas.

### Section 3 – Langue de communication préférée

Veuillez sélectionner le bouton approprié ci-dessous pour indiquer votre langue de communication préférée.

- Anglais**  **Français**

Je comprends que les documents que je recevrai seront dans ma langue de communication préférée uniquement s'ils sont disponibles dans cette langue.

**10. CONSENTEMENTS ET ACCEPTATIONS DU DEMANDEUR/RENTIER**

**A.** Je reconnais, je comprends et j'accepte que : (i) les organismes canadiens de réglementation des valeurs mobilières ont accordé à Qtrade Investissement direct (ci-après, « vous ») une exemption de l'exigence de vérification de la convenance des transactions; (ii) vous ne me communiquerez aucun conseil ni aucune recommandation concernant l'achat, la vente ou la conservation de valeurs mobilières ou d'investissements, ni concernant des décisions juridiques, fiscales ou financières; (iii) vous n'êtes pas responsable d'évaluer la convenance de mes transactions et ne vous chargerez pas d'analyser mes objectifs ou mes besoins généraux d'investissements ni d'évaluer la convenance de mes transactions; (iv) je suis seul responsable de mes propres décisions d'investissements et je comprends les conséquences d'une absence d'évaluation de la convenance de mes transactions; (v) vous n'évaluerez pas ma situation financière, mes connaissances des investissements, mes objectifs d'investissement, mon horizon temporel, la composition de mon portefeuille et ma tolérance du risque lorsque je vous transmettrai des ordres; (vi) vous et vos employés et mandataires n'êtes pas autorisés à me fournir les recommandations/conseils susmentionnés ni d'analyse de convenance, et je ne solliciterai pas ni n'utiliserai de tels conseils, recommandations ou analyses de convenance provenant de vous, de vos employés ou de vos mandataires; et (vii) vous et vos dirigeants, employés, mandataires et sociétés affiliées n'aurez aucune responsabilité concernant les transactions sur mon compte ou mes décisions d'investissement.

**J'accepte** Remarque : Ce compte ne peut être ouvert sans cette acceptation.

**B. Collecte, utilisation et communication de renseignements :** Je reconnais que Qtrade Investissement direct est une division de Financière Aviso inc. (ci-après « FAI »), qui est une filiale en propriété exclusive de Patrimoine Aviso inc. (ci-après « Aviso »). Aviso est une filiale en propriété exclusive de Patrimoine Aviso S.E.C., détenue à 50 % respectivement par Desjardins Holding financier inc. et par une société en commandite qui appartient aux cinq centrales de caisses de crédit provinciales et au Groupe CUMIS limitée. Qtrade Investissement direct rend ses services disponibles en collaboration avec les organisations financières participantes et leurs sociétés affiliées, y compris l'organisme qui m'a référé à Qtrade Investissement direct (ci-après mon « organisme de référence »). Je reconnais que la collecte, l'utilisation et la communication de mes données et renseignements personnels fournis à Qtrade Investissement direct sont régies par la Politique de protection des renseignements personnels d'Aviso qui se trouve à l'adresse [www.aviso.ca/fr/confidentialite/](http://www.aviso.ca/fr/confidentialite/) (ci-après la « Politique de protection des renseignements personnels »). En signant ci-dessous, je confirme avoir lu la Politique de protection des renseignements personnels et que je comprends pourquoi mes renseignements sont collectés et comment ils seront utilisés et communiqués. Je comprends que la Politique de protection des renseignements personnels peut être révisée de temps à autre par Aviso et ses sociétés affiliées. Je reconnais que je peux à tout moment modifier les renseignements personnels que Qtrade Investissement direct détient à mon sujet ou y accéder, ou me renseigner sur les politiques de protection des renseignements personnels d'Aviso en général, en communiquant avec vous.

**Consentement à la communication des renseignements personnels :** En choisissant « J'accepte », je reconnais que Qtrade Investissement direct et mon organisme de référence sont des personnes morales distinctes, et j'accepte que Qtrade Investissement direct puisse partager mes données et renseignements personnels avec mon organisme de référence, ses sociétés affiliées et ses mandataires conformément à la Politique de protection des renseignements personnels, permettant ainsi à ces entités de m'offrir une gamme complète de produits et services disponibles. Je comprends que je peux retirer mon consentement à tout moment (sous réserve des limites prévues par la loi applicable), mais que cela peut restreindre la capacité de Qtrade Investissement direct, de ses sociétés affiliées ou de mon organisme de référence à me fournir une partie ou la totalité des produits et services. Je comprends que si j'accepte ou non, Qtrade Investissement direct peut être obligée de communiquer des renseignements me concernant ou concernant mon ou mes comptes pour satisfaire aux obligations réglementaires ou à toute autre exigence prévue par la loi.

**J'accepte**  **Je refuse**

**C.** Faites-vous une demande pour ce compte au bureau d'une institution financière canadienne?

**Non**  **Oui** Si oui, j'ai lu dans le livret la section « Déclaration relative aux activités liées aux valeurs mobilières auprès d'un établissement financier canadien ».

**D. Personne-ressource de confiance :** En fournissant le nom et les coordonnées de ma personne-ressource de confiance mentionnée ci-dessus, je reconnais et j'accepte la possibilité que vous puissiez communiquer avec cette personne pour obtenir des renseignements ou poser des questions à propos de préoccupations telles qu'une exploitation financière possible dont je ferais l'objet ou d'inquiétudes liées à ma capacité de prendre des décisions financières, ou pour obtenir le nom et les coordonnées de mon représentant légal et mes propres coordonnées actuelles. Je reconnais avoir lu et accepté les modalités décrites dans la section « Personne-ressource de confiance » du livret.

**11. ACCORD DU DEMANDEUR/RENTIER (LIRE ATTENTIVEMENT AVANT DE SIGNER)**

**A.** Je, soussigné : (i) atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques, exacts et complets, et que vous pouvez les utiliser en toute confiance, et accepte de vous aviser par écrit, dans un délai de 30 jours, de tout changement rendant ces renseignements erronés, inexacts ou incomplets; (ii) vous autorise à effectuer des vérifications de crédit et de réputation bancaire dans le cadre du processus d'approbation de ma demande, et y consens; (iii) vous autorise à solliciter des renseignements de crédit et d'autres types me concernant, sous réserve des lois applicables, ainsi qu'à communiquer aux prêteurs et aux organismes de crédit des renseignements concernant cette demande et mon expérience de crédit, et y consens; (iv) confirme que j'ai lu et compris la section « Convention de transmission électronique de documents » dans le livret et accepte la transmission électronique de tous documents et communications concernant mes comptes; (v) reconnais et accepte que vous pouvez communiquer des renseignements sur mes comptes aux organismes de réglementation compétents afin de respecter vos obligations réglementaires; (vi) comprends et accepte que les cotisations, les fonds transférés et les valeurs mobilières versés à mes comptes seront évalués à leur valeur marchande au moment où vous les recevez et que si j'ai un FRR autogéré, je dois m'assurer d'avoir suffisamment de liquide dans mon compte aux dates de mes paiements réguliers; (vii) reconnais et accepte que Qtrade Investissement direct est une division de Financière Aviso inc. (ci-après « FAI »), société affiliée à Placements NordOuest & Éthiques S.E.C., qui est gestionnaire des Fonds Éthiques, des Fonds NEI et des Fonds NordOuest, et que Qtrade Investissement direct est un émetteur relié à Corporation Fiera Capital, qui est gestionnaire des fonds communs de placement Fiera Capital, et au Mouvement Desjardins. En signant le présent formulaire, je reconnais avoir reçu la présente déclaration et je consens à ce que vous effectuiez des transactions, pour mes comptes ou selon les instructions que je vous donnerai en temps et lieu, dans des fonds communs de placement ou d'autres produits d'investissement émis, gérés ou administrés par un émetteur relié ou associé à vous, y compris Placements NordOuest & Éthiques S.E.C., Corporation Fiera Capital ou des membres du Mouvement Desjardins.

Sauf en cas de négligence ou de violation des lois ou règles applicables de la part de Qtrade, dès le placement de mon premier ordre sur mon compte, je reconnais, je confirme et je conviens que : (i) j'ai examiné, compris et accepté les modalités exposées dans les documents « Confidentialité », « Conditions générales d'utilisation » et « Sécurité en ligne », chacune de ces rubriques apparaissant en pied de page de chaque page du site Web de votre plateforme de transactions de valeurs mobilières, ainsi que les conditions d'utilisation et les avis de divulgation apparaissant dans le livret, contenant notamment la « Convention de titulaire de compte », le texte « Explication aux clients » du Règlement 54-101 concernant les documents destinés aux porteurs de valeurs mobilières, la « Convention de compte conjoint », le document d'information sur les risques (incluant les renseignements sur le risque de levier), la « Convention de transmission électronique de documents », la divulgation de relations FAI (incluant la divulgation des conflits d'intérêts et des émetteurs reliés) et les procédures relatives à la gestion des plaintes, disponibles sur la page Formulaire du site Web de votre plateforme de transactions de valeurs mobilières; (ii) ni vous ni aucune de vos sociétés affiliées ni aucun de vos administrateurs, dirigeants, employés, mandataires ou fournisseurs tiers ne serez responsables envers moi, et j'accepte de vous indemniser de tout préjudice pouvant découler de toute erreur ou omission, concernant ma confiance ou mon utilisation de quelque manière que ce soit des éléments suivants : (A) données sur le marché, recherches ou tout autre type de renseignements m'étant communiqués par vous ou vos fournisseurs tiers; (B) plateformes de système, plateformes, outils et tous les autres types de services technologiques m'étant fournis par vous ou vos fournisseurs tiers; ou (C) la manutention d'ordres concernant l'achat, la vente, l'exécution ou l'expiration d'une valeur mobilière y étant reliée par vous ou l'un de vos fournisseurs tiers; et (iii) mon organisation de référence (le cas échéant) n'a aucune responsabilité concernant mon utilisation de votre plateforme de transactions de valeurs mobilières et celle de votre fournisseur tiers et je n'engagerai aucune action contre mon organisation de référence (le cas échéant) concernant mon utilisation de votre plateforme de transactions de valeurs mobilières et celle de votre fournisseur tiers.

**B.** Lors de l'ouverture d'un compte livraison contre paiement (LCP), je reconnais, je consens et j'accepte par les présentes que : (i) concernant l'exécution de transactions en mon nom, mon organisation de référence et/ou son fiduciaire de régime applicable ou son dépositaire se communiqueront des renseignements relatifs à mon compte chez vous, et vous communiquerez des renseignements concernant mon compte LCP à l'organisation de référence et/ou à son fiduciaire du régime applicable ou à son dépositaire; (ii) l'organisation de référence, le fiduciaire du régime et/ou le dépositaire recevront des copies des confirmations de transaction et/ou des relevés de mon compte LCP; (iii) votre approbation des transactions que je mets en œuvre sur mon compte LCP sera sujette à vos politiques et procédures, et le règlement de ces transactions sur mon compte chez l'organisation de référence sera sujet aux politiques et procédures de l'organisation de référence, du fiduciaire du régime et/ou du dépositaire.

**C. Comptes RER et FRR uniquement**

Je déclare ce qui suit à la Société de fiducie canadienne de l'Ouest (ci-après le « fiduciaire ») : Je, soussigné, accuse réception de la déclaration de fiducie concernant le régime d'épargne-retraite autogéré (ci-après le « régime ») de Financière Aviso, ou le fonds de revenu de retraite autogéré (ci-après le « fonds ») de Financière Aviso, selon le cas. En signant ci-dessous, j'atteste et je conviens que : (i) j'ai lu, compris et accepté les modalités de la déclaration de fiducie; (ii) les renseignements figurant dans ce formulaire de demande sont véridiques, exacts et complets; (iii) je demande que le fiduciaire sollicite l'enregistrement du régime à titre de régime enregistré d'épargne-retraite ou du fonds à titre de fonds enregistré de revenu de retraite, selon le cas, conformément à l'article 146 ou 146.3 de la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada); (iv) j'ai l'entière responsabilité de mes décisions de placement et du calcul de mes limites de cotisation; et (v) j'ai la responsabilité de déterminer l'admissibilité de mes placements aux avantages des lois fiscales, et je connais les conséquences de l'acquisition et de la conservation de placements non admissibles.

**En apposant ma signature ci-dessous, je reconnais et j'accepte toutes les clauses de cette section d'accord du demandeur/rentier, et j'y consens; je confirme en outre que les renseignements, les acceptations, les ententes et les consentements fournis dans ce formulaire de demande s'appliqueront à tous les comptes dont je suis titulaire dans le cadre de cette demande d'enregistrement, maintenant et à l'avenir, à moins que je vous transmette des instructions écrites différentes.**

x		x	
Signature du demandeur principal/rentier	Date (jj/mm/aaaa)	Signature du codemandeur	Date (jj/mm/aaaa)

**Pour les opérations sur marge ou les ventes à découvert seulement :** En apposant ma signature ci-dessous, j'atteste et je conviens que j'ai reçu, lu, compris et accepté les modalités concernant les opérations sur marge figurant dans le livret.

x		x	
Signature du demandeur principal/rentier	Date (jj/mm/aaaa)	Signature du codemandeur	Date (jj/mm/aaaa)

**Pour les privilèges d'opérations sur options seulement :** En apposant ma signature ci-dessous, j'atteste et je conviens que j'ai reçu, lu, compris et accepté les modalités concernant les options figurant dans le livret, et que je connais les risques associés aux opérations sur options décrits dans le livret sous « Document d'information sur les risques » et je confirme que j'accepte ces risques.

x		x	
Signature du demandeur principal/rentier	Date (jj/mm/aaaa)	Signature du codemandeur	Date (jj/mm/aaaa)

**12. RENSEIGNEMENTS DE RECOMMANDATION (SI APPLICABLE)**

Nom de l'institution financière

Nom du représentant

Nom de la succursale

Employés du partenaire de Qtrade Investissement direct : Adresse électronique professionnelle :

**13. APPROBATION (RÉSERVÉ À L'USAGE INTERNE)**

x

Signature du directeur de succursale ou du signataire autorisé  
(acceptation au nom du fiduciaire par son mandataire)

Date (jj/mm/aaaa)

x

Superviseur des options

Date (jj/mm/aaaa)

Commentaires :

**LISTE DE CONTRÔLE DU FORMULAIRE DE DEMANDE**

**Annexez les éléments suivants au présent formulaire de demande** (signé et daté par tous les demandeurs à tous les endroits désignés [y compris les lignes de signature concernant les opérations sur marge, les ventes à découvert et les opérations sur options]) :

**Instructions de financement du compte** (minimum une instruction) :

- Chèque** : Payable à « Financière Aviso inc. ».
- Transfert de liquide/valeurs mobilières** :
  - Formulaire d'autorisation de transfert de placements*, dûment rempli
- Transfert électronique de fonds (TEF)/paiement de factures**

**Preuves d'identité** : (Remarque : aucune pièce d'identité n'est nécessaire si vous avez déjà un compte avec nous)

Pour respecter la *Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes*, nous devons vérifier l'identité de toutes les personnes inscrites à votre compte.

La photocopie d'une pièce d'identité et une méthode de vérification de l'identité sont nécessaires pour chaque personne (demandeur, mandataire d'opération ou personne agissant comme mandataire dans le cadre d'une procuration complète).

1. Photocopie d'une pièce d'identité officielle valide avec photo pour chaque demandeur :

- Passeport
- Permis de conduire (recto et verso)
- Autre pièce d'identité officielle  
(les pièces d'identité acceptables doivent avoir un numéro, une photo et un nom légal uniques)

2. Méthode de vérification de l'identité (sélectionnez la méthode utilisée pour vérifier le dossier de crédit : le processus en une seule étape ou la double méthode)

- Vérification du dossier de crédit en une seule étape (doit provenir de plus d'une source et exister depuis un minimum de trois ans) – nous obtiendrons le rapport lié au dossier de crédit.
- Double méthode (en plus de la photocopie de la pièce d'identité avec photo fournie au point n° 1 ci-dessus, veuillez choisir l'une des options suivantes) :
  - Dossier de crédit (doit provenir de plus d'une source et exister depuis un minimum de six mois, mais depuis moins de trois ans) – nous obtiendrons le rapport de dossier de crédit.
  - Relevé de compte bancaire ou de carte de crédit (doit être récent et doit afficher le nom légal et le numéro de compte du titulaire) ou chèque personnel (les chèques de guichet, les traites bancaires et les mandats bancaires ne peuvent servir aux fins de vérification d'identité) – nous vérifierons l'identité de chaque personne en faisant passer un chèque personnel d'un minimum de 10 \$ payable à Financière Aviso inc., qui sera déposé dans votre compte Qtrade Investissement direct. Dans le cas de comptes conjoints, annexez soit un chèque personnel tiré sur un compte conjoint (un pour chaque personne), soit un chèque personnel individuel (un pour chaque personne).
  - Document provenant d'une source fiable et indépendante – fournissez un document récent et authentique en format papier ou électronique, reçu directement de l'émetteur et présentant le nom et l'adresse de chaque personne, provenant :
    - du gouvernement canadien (p. ex. Avis de cotisation de l'ARC);
    - d'un service public canadien (p. ex. facture d'électricité, de gaz, d'eau ou de télécommunications).

**Citoyens et résidents des États-Unis** :

- Formulaire W9 de l'IRS et *Renonciation à la confidentialité du client*, dûment remplis (les deux sont disponibles en ligne sur notre site Web de courtage en ligne). Indiquez votre numéro d'identification fiscale.

**Postez ou faites livrer l'original du formulaire de demande avec tous les documents complémentaires (p. ex. formulaires complémentaires, autorisations d'opérations, pièces d'identité officielles valides avec photo et méthode de vérification de l'identité) à :**

**Qtrade Investissement direct**

700 - 1111, rue Georgia Ouest  
Vancouver (C.-B.) Canada V6E 4T6  
604 605-4199 Sans frais 1 855 787-0493

**Remarque : Nous ne pouvons accepter les copies télécopiées.**

Lorsque votre compte sera ouvert, vous recevrez une pochette de bienvenue contenant tous les renseignements nécessaires à la gestion de votre compte par : (1) courriel (si une adresse électronique a été fournie); ou (2) courrier. Des fonds disponibles doivent être déposés à votre compte pour couvrir la totalité de votre premier achat.

**POUR OBTENIR DES INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES, VISITEZ NOTRE SITE WEB, ÉCRIVEZ À DIRECTINVESTING@QTRADE.CA OU APPELEZ LE 1 855 787-0493**