



**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 d'investissement ni la pertinence de décisions ou de transactions de placement et qu'elle n'accepte aucune responsabilité de conseiller à ce propos. Je reconnais que je suis uniquement responsable pour 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 quand elle acceptera ou traitera mes ordres.

Je reconnais que le recours à l'emprunt à des fins de placement ne convient pas à tous les investisseurs. L'utilisation de fonds empruntés, que ce soit dans le cadre d'un compte sur marge ou d'un autre mode d'emprunt, pour financer l'acquisition de titres, présente des risques plus importants que le recours à des liquidités seulement. Si j'emprunte pour acheter des titres, mon 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.

NOM DU SIGNATAIRE AUTORISÉ (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)	NOM DU SIGNATAIRE AUTORISÉ (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)
---	---

## SIGNATURES

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

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

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

## SIGNATURES

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

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

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

## SIGNATURE(S)

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