

Demande d'ouverture de compte

Société par actions
Société de personnes
Association
Entreprise individuelle
Club d'investissement



PROCESSUS D'OUVERTURE DE COMPTE

1. Remplissez la demande comme suit :

- Renseignements sur la personne morale et le type de compte (pages 3 à 8)
- Renseignements sur le mandataire autorisé à négocier ou la caution (pages 9 à 11)
- Signature de la Convention (pages 12 à 13)

2. Joignez les autres documents requis

MANDATAIRE AUTORISÉ À NÉGOCIER

Autorisation de négocier n° 8206333

SOCIÉTÉ PAR ACTIONS/ SOCIÉTÉ DE PORTEFEUILLE PRIVÉE :

Copie des statuts constitutifs
 Dépôt annuel du Certificat de personnalité juridique
 Cautionnement n° 8209138
(voir la page 14 du présent document)
Un cautionnement est exigé dans le cas des sociétés de capitaux.

Attestation du notaire public
(Alberta uniquement) n° 8209235

Déclaration de propriété bénéficiaire
(voir la page 16 du présent document) n° 8201413

SOCIÉTÉ DE PERSONNES :

Attestation d'inscription
 Déclaration de propriété véritable n° 8207036

ASSOCIATION :

Attestation d'inscription
 Copie du procès-verbal de constitution
 CAW-8BEN-E (Certificat de statut n° 8209138
d'étranger d'un propriétaire bénéficiaire relativement
à retenue fiscale des États-Unis – Entités)

ENTREPRISE INDIVIDUELLE :

Attestation d'inscription

CLUB D'INVESTISSEMENT :

Copie de l'acte constitutif du club

et/ou

Copie du procès-verbal de constitution
 Déclaration de propriété véritable n° 8207036

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

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

SOCIÉTÉ PAR ACTIONS ET SOCIÉTÉ DE PORTEFEUILLE PRIVÉE, :

Déclaration de propriété véritable n° 82014134
(voir la page 16 du présent document)

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

Autorisation de transfert de placements
non enregistrés n° 8207430

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

- chaque mandataire autorisé à négocier; aux fins de contre-vérifier l'identité, nous sommes tenus de confirmer que chaque mandataire autorisé à négocier a des antécédents de crédit de plus de six mois, sans quoi un employé de succursale de la Banque Scotia doit procéder à une identification visuelle à l'aide d'une pièce d'identité avec photo.
 - dans le cas d'une société de personnes, chaque associé
 - dans le cas d'une entreprise individuelle, le propriétaire
 - dans le cas d'un club d'investissement, chaque membre
 - dans le cas d'une société de capitaux, chaque dirigeant/ personne autorisée/ propriétaire majoritaire
 - un chèque aux fins de dépôt au montant de 1,00 \$ tiré sur le compte de la personne morale
- * Seules pièces d'identité recevables : permis de conduire, passeport, carte d'assurance-maladie provinciale (sauf Ontario, Manitoba, Nouvelle-Écosse et Île-du-Prince-Édouard), carte de citoyenneté canadienne, carte de résident permanent, carte d'identité militaire ou carte d'âge de la majorité valide.

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

Scotia iTRADE
C.P. 4002, Succursale A
Toronto, ON M5W 0G4

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

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

Dans la présente demande, les termes « vous », « votre(vos) » et « je » désignent le client et les termes « nous » et « notre(nos) » désignent 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 LA PERSONNE MORALE

Veillez 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 vérification de votre situation financière, de vos connaissances en matière de placements, de vos objectifs de placement ou de votre tolérance aux risques.

DÉNOMINATION COMPLÈTE DE LA PERSONNE MORALE

TYPE D'ENTREPRISE

L'ENTITÉ JURIDIQUE EST-ELLE ORGANISÉE EN TANT QUE STRUCTURE OU VÉHICULE DE PLACEMENT COMPLEXE (P. EX., QUI N'A PAS DE VOCATION COMMERCIALE OU QUI RENDRAIT DIFFICILE LA TÂCHE D'IDENTIFIER LE PROPRIÉTAIRE VÉRITABLE ULTIME)? OUI NON

SOCIÉTÉ/SOCIÉTÉ PAR ACTIONS (SÉLECTIONNER UNE DES OPTIONS SUIVANTES)

SOCIÉTÉ PAR ACTIONS

S'AGIT-IL D'UNE ENTITÉ ACTIVE OU D'UNE ENTITÉ PASSIVE (VOIR LA DÉFINITION D'UNE ENTITÉ ACTIVE ET D'UNE ENTITÉ PASSIVE À LA PAGE 4)

COMPAGNIE D'ASSURANCE FIDUCIE CAISSE CENTRALE OU RÉGIONALE D'ÉPARGNE ET DE CRÉDIT CAISSE POPULAIRE

BANQUE À CHARTE CANADIENNE OU BANQUE D'ÉPARGNE DU QUÉBEC CAISSE DE RETRAITE BANQUE ÉTRANGÈRE

NOTA : SI LA SOCIÉTÉ PAR ACTIONS EST UNE COMPAGNIE D'ASSURANCE, UNE SOCIÉTÉ DE FIDUCIE, UNE CAISSE CENTRALE OU RÉGIONALE D'ÉPARGNE ET DE CRÉDIT, UNE CAISSE POPULAIRE, UNE BANQUE À CHARTE CANADIENNE, UNE BANQUE D'ÉPARGNE DU QUÉBEC, UNE CAISSE DE RETRAITE, UNE BANQUE ÉTRANGÈRE OU UN INTERMÉDIAIRE ADMISSIBLE, N'INDIQUER NI ENTITÉ ACTIVE NI ENTITÉ PASSIVE.

SOCIÉTÉ DE PERSONNES

S'AGIT-IL D'UNE SOCIÉTÉ EN COMMANDITE? OUI NON

S'AGIT-IL D'UNE ENTITÉ ACTIVE OU D'UNE ENTITÉ PASSIVE (VOIR LA DÉFINITION D'UNE ENTITÉ ACTIVE ET D'UNE ENTITÉ PASSIVE À LA PAGE 4)

SOCIÉTÉ/SOCIÉTÉ PAR ACTIONS (INSTITUTION/CONTREPARTIE AGRÉÉE) (SÉLECTIONNER UNE DES OPTIONS SUIVANTES)

BANQUE SOCIÉTÉ PAR ACTIONS SOCIÉTÉ D'ÉTAT FIDUCIE COMPAGNIE D'ASSURANCE CAISSE DE RETRAITE

« CREDIT UNION » OU CAISSE POPULAIRE AUTRE

NOM DE L'INSTITUTION/CONTREPARTIE AGRÉÉE TEL QU'IL APPARAÎT À HTTP://AIAC.IROC.CA/: _____

SOCIÉTÉ DE PORTEFEUILLE PRIVÉE OU SOCIÉTÉ FERMÉE INACTIVE

S'AGIT-IL D'UNE ENTITÉ ACTIVE OU D'UNE ENTITÉ PASSIVE (VOIR LA DÉFINITION D'UNE ENTITÉ ACTIVE ET D'UNE ENTITÉ PASSIVE À LA PAGE 4)

CONSEILLER EN PLACEMENT (SYSTÈME DE RÈGLEMENT-LIVRAISON) **VÉHICULE DE PLACEMENT COLLECTIF**

S'AGIT-IL D'UN INTERMÉDIAIRE ADMISSIBLE? OUI NON

SI OUI, INDIQUER LE TYPE DE RETENUE : RETENUE COMPLÈTE OU AUCUNE RETENUE

SI VOUS AVEZ UN NUMÉRO D'IDENTIFICATION D'INTERMÉDIAIRE MONDIAL (GIIN OU NIM), L'INSCRIRE ICI : _____ . _____ . _____ . _____

(IL DOIT AVOIR 19 CARACTÈRES) SI VOUS AVEZ DEMANDÉ UN GIIN, MAIS QU'IL N'A PAS ENCORE ÉTÉ ÉMIS, NE RIEN INSCRIRE.

LA PERSONNE MORALE EST-ELLE ADMISSIBLE À LA DISPENSE DE FOURNIR UNE GARANTIE? OUI NON

NOTA : LES COMPTES SUR MARGE OU D'OPTIONS NE SONT PAS ADMISSIBLES À CETTE DISPENSE, QUI S'APPLIQUE SEULEMENT AUX SOCIÉTÉS/SOCIÉTÉS PAR ACTIONS, AUX SOCIÉTÉS DE PORTEFEUILLE PRIVÉES ET AUX SOCIÉTÉS FERMÉES INACTIVES.

CLUB D'INVESTISSEMENT **CURATEUR PUBLIC** **ORGANISATION GOUVERNEMENTALE OU INTERNATIONALE**

ENTREPRISE INDIVIDUELLE **COMITÉ**

FIDUCIE LITTÉRALE

FIDUCIE DE CÉDANT

LE CÉDANT EST-IL VIVANT ET UN CITOYEN DES ÉTATS-UNIS OU UN RÉSIDENT DES ÉTATS-UNIS AUX FINS DE L'IMPÔT? OUI NON SI OUI, FOURNISSEZ SON NSS/NIF ET REMPLISSEZ UN FORMULAIRE **W9 (DEMANDE DE NUMÉRO D'IDENTIFICATION DE CONTRIBUABLE ET CERTIFICATION)**.

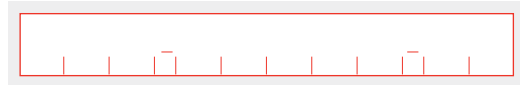
FIDUCIE SIMPLE FIDUCIE COMPLEXE CONVENTION DE RETRAITE FIDUCIE AMÉRICAINE

S'AGIT-IL D'UNE ENTITÉ ACTIVE OU D'UNE ENTITÉ PASSIVE (VOIR LA DÉFINITION D'UNE ENTITÉ ACTIVE ET D'UNE ENTITÉ PASSIVE À LA PAGE 4)– NE S'APPLIQUE PAS AUX FIDUCIES AMÉRICAINES)

SUCCESSION (COMPTES NON ENREGISTRÉS SEULEMENT) LIQUIDÉE MAINTENUE

LA SUCCESSION A-T-ELLE ÉTÉ CRÉÉE PAR TESTAMENT? OUI NON

LE DÉFUNT ÉTAIT-IL UN CITOYEN DES ÉTATS-UNIS OU UN RÉSIDENT DES ÉTATS-UNIS AUX FINS DE L'IMPÔT? OUI NON



Le défunt était-il un résident aux fins de l'impôt d'un ressort territorial autre que le Canada ou les É.-U.? OUI NON

Si oui, veuillez inscrire jusqu'à trois ressorts territoriaux et le ou les numéros d'identification fiscale (NIF).

Si vous ne possédez pas de NIF pour l'un des ressorts territoriaux ci-dessous, veuillez inscrire l'un des codes de raison suivants :

Code de raison 1 : Je vais demander ou j'ai demandé mon NIF, mais je ne l'ai pas encore reçu (le NIF doit être fourni dans les 12 prochains mois)

Code de raison 2 : Mon ressort territorial de résidence aux fins de l'impôt ne fournit pas de NIF à ses résidents

Code de raison 3 : Autre - veuillez préciser (le NIF doit être fourni dans les 12 prochains mois)

1. _____ NIF _____ Code de raison ____ Autre (veuillez préciser) _____

2. _____ NIF _____ Code de raison ____ Autre (veuillez préciser) _____

3. _____ NIF _____ Code de raison ____ Autre (veuillez préciser) _____

MUNICIPALITÉ

ASSOCIATION DE COPROPRIÉTAIRES

MOINS DE 50 000 PERSONNES PLUS DE 50 000 PERSONNES

Ambassade, mission, consulat ou autre organisme diplomatique officiel Si oui, veuillez inscrire le pays d'origine : _____

ORGANISMES SANS BUT LUCRATIF

LA PERSONNE MORALE EST-ELLE EXONÉRÉE D'IMPÔTS? OUI NON

SI OUI, INSCRIRE LE NUMÉRO D'ENREGISTREMENT DE L'ORGANISME ÉMIS PAR L'ARC : _____

SI NON, REMPLIR AUSSI LA FORMULE **CAW-8BEN-E (CERTIFICAT DE STATUT D'ÉTRANGER D'UN PROPRIÉTAIRE BÉNÉFICIAIRE RELATIVEMENT À LA**

RETENUE FISCALE DES ÉTATS-UNIS – ENTITÉS).

FONDATION PRIVÉE

INSCRIRE LE NUMÉRO D'IDENTIFICATION D'IMPÔT : _____

LE REVENU DE LA FONDATION AUX ÉTATS-UNIS EST-IL IMPOSABLE À 4 %? OUI NON

CONSEIL SCOLAIRE

PUBLIC PRIVÉ

HÔPITAL

PUBLIC PRIVÉ

ORGANISME RELIGIEUX

ORGANISME DE CHARITÉ ENREGISTRÉ

ORGANISME SANS BUT LUCRATIF/ASSOCIATION/AUTRE

L'organisme sans but lucratif ci-dessus sollicite-t-il ou accepte-t-il des dons de bienfaisance en argent auprès du public?

OUI NON

Veuillez inscrire le nom des principaux donateurs (personnes physiques ou morales) dont les dons comptent pour 25 % ou plus des contributions totales versées à l'organisme au cours de l'année précédente. Veuillez inscrire leur nom complet (prénom, initiales et nom de famille) ou le nom de l'entité juridique.

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

DÉFINITION D'UNE ENTITÉ ACTIVE ET D'UNE ENTITÉ PASSIVE

Entité active

- Toute entité qui n'est ni américaine ni une institution financière.
- Les entités dont moins de 50 % du revenu brut pour l'année civile précédente constituait un revenu passif **et** dont moins de 50 % des actifs détenus au cours de l'année civile précédente sont des actifs qui produisent un revenu passif.
- Les sociétés par actions dont les actions font l'objet de transactions régulières sur un marché boursier réglementé.
- Les gouvernements ou les organismes internationaux, ou leurs agences, et les organismes de bienfaisance enregistrés.

Entité passive

Par entité passive, on entend les entités qui ne sont **ni** des institutions financières **ni** des entités actives.

Par « revenu passif », on entend généralement le revenu généré par le seul fait de détenir un bien (ex. intérêts, dividendes, loyers ou redevances).



ADRESSE DE LA PERSONNE MORALE

ADRESSE DE LA PERSONNE MORALE

FAIRE DES AFFAIRES (NOM DE L'ENTITÉ JURIDIQUE FONCTIONNE SOUS)

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

A/S DE

VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL

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

COURRIEL

SECTEUR D'ACTIVITÉ PRINCIPAL

NUMÉRO D'ENTREPRISE OU DE FIDUCIE INDIQUÉ DANS LA DÉCLARATION DE REVENUS

L'entité exploite-t-elle ou contrôle-t-elle une entreprise entrant dans une des catégories suivantes? Vous pouvez cocher plus d'une réponse.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Commerce de jeux de hasard (casino, paris, etc.) | <input type="checkbox"/> Entreprise de commerce de la marijuana (production, transformation, conditionnement, vente, distribution) |
| <input type="checkbox"/> Exploitant de guichets automatiques privés | <input type="checkbox"/> Entreprise de services monétaires |
| <input type="checkbox"/> Vendeur d'armes à feu au détail, entreprise vendant des armes à feu, des munitions et des accessoires connexes | <input type="checkbox"/> Banque étrangère |
| <input type="checkbox"/> Agence de voyages | <input type="checkbox"/> Institution financière non bancaire tierce |
| <input type="checkbox"/> Importateur ou exportateur virtuel | <input type="checkbox"/> Correspondant bancaire tiers |
| <input type="checkbox"/> Négociant en bijoux, pierres précieuses ou métaux précieux | <input type="checkbox"/> Entreprise générant de fortes sommes en liquide |
| <input type="checkbox"/> Société de transport international de fret commercial par voie non terrestre | |

DANS QUEL TERRITOIRE L'ENTITÉ A-T-ELLE ÉTÉ CONSTITUÉE OU ÉTABLIE

ADRESSE POSTALE SI DIFFÉRENTE DE CI-DESSUS

VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL

DANS QUELS PAYS L'ENTITÉ JURIDIQUE EXERCE-T-ELLE SES ACTIVITÉS? CE CI INCLUT PAR EXEMPLE: ENVOYER / RECEVOIR DES PAIEMENTS DE CLIENTS, FOURNISSEURS ET FOURNISSEURS DE SERVICES ET AFFILIÉS.

- Clients
1. _____ 2. _____ 3. _____
4. _____ 5. _____ 6. _____
- Fournisseurs
1. _____ 2. _____ 3. _____
4. _____ 5. _____ 6. _____
- Exploitation
1. _____ 2. _____ 3. _____
4. _____ 5. _____ 6. _____

Êtes-vous un citoyen des États-Unis ou un résident des États-Unis aux fins de l'impôt? NON OUI

L'entité a-t-elle une résidence fiscale dans un ressort territorial autre que le Canada ou les É.-U.? NON OUI

Si oui, veuillez inscrire jusqu'à trois ressorts territoriaux et le ou les numéros d'identification fiscale (NIF).

Si oui, fournissez votre NSS/NIF et remplissez un formulaire **W9 (demande de numéro d'identification de contribuable et certification)**.

Si vous ne possédez pas de NIF pour l'un des ressorts territoriaux ci-dessous, veuillez inscrire l'un des codes de raison suivants :

Code de raison 1 : Je vais demander ou j'ai demandé mon NIF, mais je ne l'ai pas encore reçu (le NIF doit être fourni dans les 12 prochains mois)

Code de raison 2 : Mon ressort territorial de résidence aux fins de l'impôt ne fournit pas de NIF à ses résidents

Code de raison 3 : Autre - veuillez préciser (le NIF doit être fourni dans les 12 prochains mois)

1. _____	NIF _____	Code de raison _____	Autre (veuillez préciser) _____
2. _____	NIF _____	Code de raison _____	Autre (veuillez préciser) _____
3. _____	NIF _____	Code de raison _____	Autre (veuillez préciser) _____



RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION FINANCIÈRE

REVENU ANNUEL BRUT DE TOUTE PROVENANCE

\$

AVOIR NET ESTIMATIF

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

ENTITÉ DES ÉTATS-UNIS ET TOUT ASSOCIÉ, FIDUCIAIRE OU MEMBRE QUI EST UNE PERSONNE DES ÉTATS-UNIS

(VOIR LA DÉFINITION D'UNE PERSONNE DES ÉTATS-UNIS À LA PAGE 7)

L'entité est-elle constituée ou établie aux États-Unis? Oui Non
 Un des associés de la société de personnes est-il une personne des États-Unis? Oui Non
 Le fiduciaire de la succession ou de la fiducie littéraire est-il une personne des États-Unis? Oui Non
 Le membre du club d'investissement est-il une personne des États-Unis? Oui Non

Si la réponse à une de ces questions est « oui », remplir une formule **CAW-9 Demande d'un numéro d'identification d'impôt et attestation.**

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE NOUS?

SUCCURSALE DE LA BANQUE SCOTIA MISE EN CONTACT PUBLICITÉ DANS UN JOURNAL/ MAGAZINE
 ENCART DANS UN RELEVÉ OU AUTRE ENVOI INTERNET AUTRE, PRÉCISER _____

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

FRANÇAIS ANGLAIS CANTONAIS MANDARIN

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

La personne morale est-elle considérée comme un initié (aux termes des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) à l'égard d'une ou de sociétés ouvertes? OUI NON

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

La personne morale exerce-t-elle une emprise (aux termes des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) sur une ou des sociétés ouvertes? OUI NON

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

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

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

La personne morale est-elle titulaire d'un autre compte de Scotia iTRADE? OUI NON

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

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

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

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

La Banque Scotia reconnaît l'importance de protéger vos renseignements et elle ne tient jamais pour acquise la confiance que vous lui accordez à cet égard. La Banque Scotia met tout en œuvre pour s'assurer de traiter vos renseignements de manière sécuritaire et respectueuse.

Afin de mieux vous servir et de vous procurer des conseils personnalisés qui sont adaptés à vos besoins et objectifs particuliers en matière de gestion de patrimoine, nous^[1] aimerions obtenir votre consentement pour transmettre vos renseignements à certains professionnels travaillant pour des membres qui font actuellement ou feront éventuellement partie du groupe de sociétés de la Banque Scotia^[2].

Pourquoi transmettons-nous vos renseignements : Nous recueillons, utilisons et transmettons vos renseignements afin de mieux comprendre vos besoins et vos objectifs, de vous offrir les produits et services qui y conviennent le mieux et de configurer ou de gérer les produits et services que vous sélectionnez.

Renseignements que nous transmettons à votre sujet : Nous pouvons transmettre tout renseignement que nous recueillons sur vous et vos représentants autorisés, y compris votre type d'entreprise, le nombre d'employés, les renseignements sur vos déclarations de revenus et les coordonnées de vos représentants autorisés.



Vos choix et vos droits : Votre consentement à la transmission de vos renseignements n'est pas une condition pour recevoir des produits ou services de la Banque Scotia. À tout moment, vous pouvez nous demander de cesser de transmettre vos renseignements à des fins qui ne sont pas directement liées à la fourniture ou prestation régulière des produits ou services actuels, auquel cas nous nous contenterons de transmettre votre nom et le strict minimum d'information nécessaire pour indiquer vos préférences de communication.

Votre consentement à la transmission de renseignements : Votre choix indiqué ci-dessous remplace tous les consentements que vous avez pu nous fournir antérieurement.

Je consens à la transmission de renseignements Je ne consens pas à la transmission de renseignements

⁽¹⁾ « Nous » désigne la Société de fiducie Banque de Nouvelle-Écosse (Trust Scotia^{MD}); Gestion privée de placements, un service de Gestion d'actifs 1832 S.E.C.; ScotiaMcLeod^{MD}, une division de Scotia Capitaux Inc.; et Scotia iTRADE^{MD}, une division de Scotia Capitaux Inc.

⁽²⁾ Le groupe de sociétés de la Banque Scotia comprend La Banque de Nouvelle-Écosse (Banque Scotia^{MD}); Banque Tangerine; la Société de fiducie Banque de Nouvelle Écosse (Trust Scotia^{MD}); Gestion privée de placements, un service de Gestion d'actifs 1832 S.E.C.; ScotiaMcLeod^{MD}, une division de Scotia Capitaux Inc.; Scotia iTRADE^{MD}, une division de Scotia Capitaux Inc.; Jarislowsky Fraser Limitée; et le groupe de sociétés MD (incluant Gestion financière MD Inc., Gestion MD limitée et la Société de fiducie privée MD).

L'entité légale a-t-elle un lien avec une personne politiquement exposée (« PPE »)? (C'est le cas si elle a été constituée par une PPE ou au profit d'une PPE, ou encore si elle est contrôlée par une PPE ou a un PPE comme propriétaire bénéficiaire.) OUI NON

Si oui, veuillez remplir ce qui suit.

NOM DE LA PPE (TITRE, PRÉNOM, NOM MÉDIAN, NOM DE FAMILLE)

POSTE/CHARGE DE LA PPE

LIEN AVEC LE CLIENT

FONCTIONS OFFICIELLES DE LA PPE

DATES D'OCCUPATION DU POSTE (PÉRIODE EN ANNÉES)

PAYS OÙ CES FONCTIONS SONT OU ONT ÉTÉ EXERCÉES

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

Des renseignements bancaires sont exigés par les organismes de réglementation du commerce des valeurs mobilières. Veuillez inscrire les renseignements sur le compte bancaire de la personne morale dans les cases blanches ci-dessous. Des virements pourront être effectués entre ce compte et votre compte de Scotia iTRADE (par ex. règlements d'opérations, produits, cotisations par prélèvement automatique, etc.).

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

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

TYPE DE COMPTE

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

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

VENTES À DÉCOUVERT OUI NON 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, QUELLE SERA VOTRE STRATÉGIE?

OPTIONS D'ACHAT COUVERTES OPTIONS DE VENTE DÉCOUVERTES

ACHAT D'OPTIONS DE VENTE ET D'ACHAT OPTIONS D'ACHAT DÉCOUVERTES

POSITION MIXTE

COMPTE À RENDEMENT OPTIMAL

UTILISATION PRÉVUE DU COMPTE

Quelle est l'utilisation prévue du compte?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> PLACEMENT À COURT TERME | <input type="checkbox"/> PLANIFICATION DE RETRAITE, PLANIFICATION SUCCESSORALE OU FISCALE |
| <input type="checkbox"/> REVENU DE PLACEMENT À LONG TERME | <input type="checkbox"/> GARDE DE TITRES |
| <input type="checkbox"/> GÉNÉRATION | <input type="checkbox"/> LEVIER, COUVERTURE, PRÉSERVATION DE CAPITAL, FIDUCIE, PROTECTION DES AVOIRS |
| <input type="checkbox"/> ÉPARGNE (ENREGISTRÉE OU NON) | <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 transférons des éléments d'actif détenus auprès d'une autre institution financière? OUI NON

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

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

INSCRIPTION AUX eDOCUMENTS SCOTIA

Vous pouvez choisir de recevoir vos relevés, sommaires annuels d'opérations boursières, confirmations d'opérations et les documents de conformité aux règlements (prospectus) par le site Web de Scotia iTRADE au lieu de sous forme imprimée en vous inscrivant aux eDocuments Scotia. Pour vous inscrire à ce service, veuillez choisir l'option ci-dessous. Si vous utilisez eDocuments Scotia pour la première fois, vous devrez signer les Conditions applicables à la livraison électronique de documents qui se trouve sur le site Web de Scotia iTRADE.

Voulez-vous vous inscrire aux eDocuments 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

INSTRUCTIONS RELATIVES À L'ENVOI DE DOCUMENTS AUX ACTIONNAIRES

PARTIE 1 – COMMUNICATIONS DE RENSEIGNEMENTS SUR LA PROPRIÉTÉ VÉRITABLE

- JE NE M'OPPOSE PAS JE M'OPPOSE
- à ce que mon nom, mon adresse électronique, les renseignements sur les titres que je possède et mon choix de langue de communication (français ou anglais) soient communiqués aux émetteurs des titres que je possède chez vous, ainsi qu'à d'autres personnes et sociétés, conformément aux lois applicables en matière de valeurs mobilières. Je comprends que, même si je m'oppose à la communication de ces renseignements aux émetteurs des titres que je possède chez vous, il se peut que ceux-ci soient tenus de m'envoyer certains documents et que j'aie à payer les frais d'envoi de ces documents.

PARTIE 2 – RÉCEPTION DE DOCUMENTS POUR LES PORTEURS DE TITRES

- JE SOUHAITE recevoir TOUS les documents pour les porteurs de titres envoyés aux propriétaires véritables des titres.
- JE NE SOUHAITE recevoir AUCUN des documents pour les porteurs de titres envoyés aux propriétaires véritables des titres. (Même si je ne souhaite pas recevoir ces types de documents, je comprends que l'émetteur assujéti ou une autre personne ou société a le droit de me les faire parvenir à ses frais.)
- JE SOUHAITE NE recevoir QUE les documents liés aux procurations envoyés en vue des assemblées extraordinaires.
- Note importante :** Ces instructions ne s'appliquent à aucune demande particulière que vous présentez ou avez présentée à un émetteur assujéti concernant l'envoi de ses états financiers intermédiaires. De plus, dans certaines circonstances, les instructions que vous fournirez dans le formulaire de réponse du client ne s'appliqueront pas aux rapports annuels ni aux états financiers d'un fonds de placement qui ne font pas partie des documents liés aux procurations. Un fonds de placement est également autorisé à obtenir de vous des instructions expresses sur l'envoi de ses rapports annuels et états financiers, et si vous lui en donnez, les instructions fournies dans le présent formulaire sur les états financiers ne s'appliqueront pas.

PARTIE 3 – CHOIX DE LANGUE DE COMMUNICATION

FRANÇAIS/ANGLAIS

Langue dans laquelle je préfère recevoir les documents : FRANÇAIS ANGLAIS

Je comprends que je recevrai les documents dans la langue de mon choix s'ils sont offerts dans cette langue.

AUTRE INTÉRÊT DANS CE COMPTE

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

RENSEIGNEMENTS SUR LE MANDATAIRE

NUMÉRO D'IDENTITÉ				NOM DE JEUNE FILLE DE LA MÈRE			
TITRE	PRÉNOM			INITIALE	NOM		
DATE DE NAISSANCE (MM/JJ/AAAA)				PAYS DE CITOYENNETÉ			
NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE (Requis pour accéder en ligne au compte)				NSS/NIF*			

Veillez fournir soit votre numéro de Carte Scotia ou votre nom d'utilisateur Scotia iTRADE. Le nom de jeune fille de la mère est exigé aux fins de vérification future de l'identité.

*Le « Social Security Number » numéro de sécurité sociale, ou NSS des citoyens des É.-U. ou des citoyens des É.-U. à double nationalité est exigé.

ADRESSE DU DOMICILE

ADRESSE DE VOIRIE/ DU DOMICILE ÉLU (NE PEUT ÊTRE UNE CASE POSTALE)			APP./ SUITE
ADRESSE (AUTRES RENSEIGNEMENTS)			

VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL	
N° DE TÉL. PERSONNEL	N° DE TÉL. PROFESSIONNEL		POSTE N° DE TEL.
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

Êtes-vous employé du Groupe Banque Scotia? OUI NON

SI OUI, PRÉCISEZ _____

Êtes-vous un initié à l'égard de la Banque Scotia ou le Service de la conformité de la Banque Scotia vous a-t-il informé que vous êtes une personne désignée? OUI NON

Vous ou des personnes de votre ménage êtes-vous employés d'une société membre (Pro) de l'OCRCVM? 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

TYPES DE PLACEMENTS DÉJÀ EFFECTUÉS

Indiquez votre niveau de connaissance.

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

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

Vous ou votre conjoint, êtes-vous considéré comme des initiés (aux termes des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) à l'égard d'une ou de sociétés ouvertes? OUI NON

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

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

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

Vous ou votre conjoint, êtes-vous des employés, des administrateurs, des associés ou des dirigeants d'un membre d'une bourse, d'une société membre de l'OCRCVM ou d'une bourse elle-même? OUI NON

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

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

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

Êtes-vous titulaire d'un compte d'une autre société de courtage, ou êtes-vous autorisé à négocier sur un tel compte? OUI NON

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

Est-ce que vous, un des membres de votre famille ou un de vos proches associés occupez ou avez déjà occupé l'un des postes suivants?

OUI NON Si oui, indiquez le poste :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Directeur d'institut | <input type="checkbox"/> Maire d'une municipalité canadienne |
| <input type="checkbox"/> Membre d'une famille au pouvoir | <input type="checkbox"/> Chef d'un organisme gouvernemental |
| <input type="checkbox"/> Membre d'un conseil exécutif de gouvernement | <input type="checkbox"/> Président d'une société d'État ou d'une banque d'État |
| <input type="checkbox"/> Sous-ministre (ou équivalent) | <input type="checkbox"/> Dirigeant d'une organisation internationale créée par les gouvernements de divers États |
| <input type="checkbox"/> Général ou militaire d'un grade équivalent ou supérieur | <input type="checkbox"/> Chef ou président d'un parti politique représenté dans une assemblée législative |
| <input type="checkbox"/> Juge de Cour suprême | <input type="checkbox"/> Directeur d'un organisme de bienfaisance |
| <input type="checkbox"/> Ambassadeur | <input type="checkbox"/> Chef d'État |
| <input type="checkbox"/> Conseiller d'ambassadeur | <input type="checkbox"/> Chef de gouvernement |
| <input type="checkbox"/> Juge d'une cour d'appel ou d'un équivalent local | <input type="checkbox"/> Attaché |
| <input type="checkbox"/> Membre d'une assemblée législative | |

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

LIEN AVEC VOUS

- Vous-même Enfant Proche collaborateur Parent(s) Fratrie Époux/épouse ou conjoint(e) de fait
- Parent(s) de votre époux/épouse ou de votre conjoint(e) de fait

PÉRIODE PENDANT LAQUELLE LE POSTE A ÉTÉ OCCUPÉ (DE JJ-MM-AAAA À JJ-MM-AAAA)

PAYS DANS LEQUEL LE POSTE A ÉTÉ OCCUPÉ

DESCRIPTION DES FONCTIONS OFFICIELLES

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES (FACULTATIF)

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

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

SITUATION FAMILIALE

CÉLIBATAIRE MARIÉ CONJOINT DE FAIT DIVORCÉ SÉPARÉ LÉGALEMENT VEUF

RENSEIGNEMENTS SUR LE CONJOINT

TITRE	PRÉNOM	INITIALE	NOM
-------	--------	----------	-----

RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION D'EMPLOI

EMPLOYÉ RETRAITÉ ÉTUDIANT TRAVAILLEUR AUT. PERS. AU FOYER SANS TRAVAIL AUTRE

EMPLOYEUR

FONCTION

PIÈCE D'IDENTITÉ

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

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

NUMÉRO DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ

RENSEIGNEMENTS SUR LA CAUTION

TITRE	PRÉNOM	INITIALE	NOM
-------	--------	----------	-----

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

VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
-------	----------	-------------

Êtes-vous déjà client de Scotia iTRADE? OUI NON

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

Cautionnez-vous d'autres comptes de Scotia iTRADE? OUI NON

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

Compte d'exécution d'ordres seulement

CONVENTION

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

1. Tous les renseignements fournis dans la présente demande sont complets, exacts et vrais. Je m'engage à aviser par écrit Scotia iTRADE de tout changement concernant ces renseignements. Je me suis assuré vous avoir fourni des photocopies des pièces d'identité à l'appui de cette demande et que celles-ci sont des copies conformes des pièces d'identité de chaque négociateur attiré, partenaire, membre, directeur, propriétaire unique, ou propriétaire bénéficiaire de plus de 10% de la personne morale à laquelle s'applique cette demande (« Personne morale »).
2. J'ai lu et compris les modalités de cette Entente et de toutes les sections pertinentes à ce (ces) compte (s) de la brochure *Modalités et conditions* de iTRADE.
3. Je m'engage à fournir un chèque personnel à tirer sur mon compte dans une autre institution financière canadienne. Je fournirai un chèque pour dépôt tiré du compte bancaire de la Personne morale dans une institution financière canadienne. Pour chaque négociateur attiré, partenaire, membre, directeur, propriétaire unique, ou propriétaire bénéficiaire de plus de 10% de la personne morale à laquelle s'applique cette demande (« Personne morale ») et qui ne possède pas de compte de la Banque Scotia, je consens à fournir un chèque pour dépôt tiré sur le compte personnel dans une autre institution financière canadienne de chacune de ces personnes pour satisfaire à la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité.
4. Mes instructions contenues dans Instructions pour la communication avec les actionnaires doivent être suivies. Je comprends que mes choix s'appliquent à tous les titres détenus dans ce (ces) compte (s).
5. Scotia iTRADE se réserve le droit de restreindre mon activité boursière dans mon (mes) compte (s) en tout temps et sans préavis. Scotia iTRADE peut fermer mon (mes) compte (s) si les documents requis pour son (leur) ouverture ne sont pas reçus dans les deux semaines suivant son (leur) ouverture.
6. Traité sur les limites de la retenue d'impôt américain (« Traité ») : je/nous satisfais (satisfaisons) toutes les conditions du Traité qui sont nécessaires pour demander un taux réduit de retenue d'impôt américain, y compris toute limite sur les provisions pour bénéficiaires, et que je retire un revenu de source américaine selon la définition de la section 894 du code fiscal et de leurs règlements, en tant que propriétaire (s) de ce (s) compte (s). Consultez la brochure *Modalités et conditions* de Scotia iTRADE pour les détails.
7. Si ce (s) compte (s) découle (nt) d'une indication de client provenant d'un membre du Groupe Banque Scotia, je comprends que Scotia iTRADE peut partager des informations personnelles au sujet de ce (s) compte (s) et j'y consens. Tout partage des informations personnelles se limitera à l'ouverture du compte et aux détails du transfert, s'il y a lieu, pour bien identifier et suivre l'indication de client.
8. Si l'ouverture de ce compte fait suite à l'indication d'un membre à l'intérieur ou à l'extérieur du Groupe Banque Scotia, j'accepte qu'une commission d'indication soit versée à ce membre ou entité. Dans ce cas, l'entente de commission d'indication sera sujette et régie par un document écrit, établi avant le versement de la commission, qui vous sera fourni et qui comprendra les détails de l'entente. Il est illégal que quelqu'un reçoive une commission d'indication pour négocier ou recevoir des conseils sur des titres si elle n'est pas enregistrée et habilitée pour le faire conformément aux lois sur les valeurs mobilières.
9. La Banque Scotia reconnaît l'importance de protéger les renseignements de ses clients et elle ne tient jamais pour acquise la confiance que ses clients lui accordent à cet égard. La Banque Scotia met tout en œuvre pour s'assurer de traiter vos renseignements de manière sécuritaire et respectueuse. Afin de mieux vous servir et de vous procurer des conseils personnalisés qui sont adaptés à vos besoins et objectifs particuliers en matière de gestion de patrimoine, la Banque Scotia (dans le présent article, « Banque Scotia » désigne la Société de fiducie Banque de Nouvelle-Écosse (Trust Scotia^{MD}); Gestion privée de placements, un service de Gestion d'actifs 1832 S.E.C.; ScotiaMcLeod^{MD}, une division de Scotia Capitaux Inc.; et Scotia iTRADE^{MD}, une division de Scotia Capitaux Inc.) aimerait obtenir votre consentement pour transmettre vos renseignements à certains professionnels travaillant pour des membres qui font actuellement ou feront éventuellement partie du groupe de sociétés de la Banque Scotia, lequel comprend La Banque de Nouvelle-Écosse (Banque Scotia^{MD}); Banque Tangerine; la Société de fiducie Banque de Nouvelle-Écosse (Trust Scotia^{MD}); Gestion privée de placements, un service de Gestion d'actifs 1832 S.E.C.; ScotiaMcLeod^{MD}, une division de Scotia Capitaux Inc.; Scotia iTRADE^{MD}, une division de Scotia Capitaux Inc.; Jarilowsky Fraser Limitée; et le groupe de sociétés MD (incluant Gestion financière MD Inc., Gestion MD limitée et la Société de fiducie privée MD). En signant ci-dessous, je consens à ce que la Banque Scotia recueille, utilise et communique les renseignements sur moi et mes représentants autorisés, y compris mon type d'entreprise, le nombre d'employés, les renseignements sur mes déclarations de revenus et les coordonnées de mes représentants autorisés, afin de mieux comprendre mes besoins et mes objectifs, de m'offrir les produits et services qui y conviennent le mieux et de configurer ou de gérer les produits et services que je sélectionne.

Je comprends que mon consentement à la transmission de mes renseignements n'est pas une condition pour recevoir des produits ou services de la Banque Scotia. À tout moment, je peux demander à la Banque Scotia de cesser de transmettre mes renseignements à des fins qui ne sont pas directement liées à la fourniture ou prestation régulière des produits ou services actuels, auquel cas la Banque Scotia se contentera de transmettre mon nom et le strict minimum d'information nécessaire pour indiquer mes préférences de communication. Je comprends que mon choix de consentir ou non à la transmission de mes renseignements personnels remplace tous les consentements que j'ai pu fournir à la Banque Scotia antérieurement.

Même si je ne consens pas à la transmission de mes renseignements au sein du groupe de sociétés de la Banque Scotia, si le compte découle d'une mise en contact venant d'un membre du groupe de la Banque Scotia, je comprends et j'accepte que Scotia iTRADE puisse communiquer à ce membre des renseignements personnels au sujet de mon compte pour le traitement de cette mise en contact. Cette communication de renseignements personnels s'appliquera seulement aux activités d'ouverture du compte et de transfert entrant nécessaires à la reconnaissance et au suivi de la mise en contact.

10. Omis.

11. 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 et 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. Par les présentes, j'atteste que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets. J'autorise Scotia iTRADE à fournir directement ou indirectement, à toute autorité fiscale compétente ou à tout tiers autorisé à effectuer un audit ou un examen similaire visant Scotia iTRADE aux fins de l'impôt, les renseignements contenus dans le présent formulaire et/ou une copie du formulaire et à divulguer aux autorités fiscales ou aux tiers précités tout renseignement additionnel détenu par Scotia iTRADE pouvant être pertinent aux fins d'admissibilité à tout avantage demandé en vertu de la présente attestation. Je conviens du fait que les renseignements contenus dans le présent formulaire et les renseignements sur mes comptes de Scotia iTRADE (y compris les soldes et les paiements reçus) peuvent être divulgués aux autorités fiscales canadiennes, et que celle-ci peuvent les transmettre à tout autre pays que j'ai désigné comme étant un pays dont je suis résident aux fins de l'impôt. Je m'engage à aviser immédiatement Scotia iTRADE de tout changement de situation entraînant la nullité des renseignements contenus aux présentes et à fournir à Scotia iTRADE un nouveau formulaire d'autocertification du lieu de résidence aux fins de l'impôt en règle dans les 30 jours suivant le changement de situation. Je comprends que je suis tenu de fournir à Scotia iTRADE mes NIF au moment où ils sont demandés. Je comprends aussi que si j'ometts de fournir un NIF, il se pourrait que des amendes réglementaires me soient imposées, directement ou indirectement.



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.

SIGNATURE(S)

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 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)
---------------------	-------------------	---------------------	-------------------

SI VOUS DÉSIREZ OUVRIR UN COMPTE SUR MARGE, 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)
---------------------	-------------------	---------------------	-------------------

VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ

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

- 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

À L'USAGE DE SCOTIA iTRADE

Directeur	Date
RCOD	Date
OBSERVATIONS	AMO

* Scotia iTRADE est une division de Scotia Capitaux Inc.

