

Demande d'ouverture de compte

Compte de particulier

Les rubriques « Protection de la vie privée » et « Consentement à la transmission de renseignements » ci-dessous expliquent la façon dont nous gérons et protégeons vos renseignements personnels.

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

RÉGIME D'ÉPARGNE-RETRAITE (RER) :

Demande d'établissement d'un Régime enregistré autogéré Scotia n° 8971836

RÉGIME D'ÉPARGNE IMMOBILISÉ (RERI, CRI)

Demande d'établissement d'un Régime enregistré autogéré Scotia 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 n° 8971836

RÉGIME DE REVENU IMMOBILISÉ (FRV, FRRI, FERRR)

Demande d'établissement d'un Régime enregistré autogéré Scotia 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

Veuillez 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.

Veuillez 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.

NUMÉRO D'IDENTIFICATION

NOM DE JEUNE FILLE DE LA MÈRE

TITRE

PRÉNOM

INITIALE

NOM

DATE DE NAISSANCE (MM/JJ/AAAA)

PAYS DE CITOYENNETÉ

Êtes-vous (personne physique ou entité), aux fins de l'impôt, un résident d'un ressort territorial autre que le Canada ou les États-Unis? OUI NON

Si oui, veuillez inscrire jusqu'à trois ressorts territoriaux de résidence 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) _____

*Les citoyens des É.-U. et les citoyens des É.-U. à double nationalité doivent fournir leur «Social Security Number» (numéro de sécurité sociale, ou NSS), aussi appelé «Taxation Identification Number» (numéro d'identification fiscale, ou NIF). Une formule W9 est également exigée.

Si le ou les ressorts territoriaux de résidence aux fins de l'impôt ci-dessus sont un des pays suivants, veuillez répondre aux 4 questions ci après.

Antigua-et-Barbuda, Bahamas, Bahreïn, Barbade, Chypre, Dominique, Grenade, Malte, Panama, Qatar, Saint-Kitts-et-Nevis, Sainte-Lucie, Seychelles, Îles Turks et Caïcos, Émirats arabes unis ou Vanuatu.

1. Avez-vous obtenu des droits de résidence en vertu d'un programme de citoyenneté par investissement ou de résidence par investissement offert pour ce pays?

Non Oui Quel pays? _____

2. Avez-vous des droits de résidence dans un autre ressort territorial?

Non Oui Quel pays? _____

3. Avez-vous passé plus de 90 jours dans tout ressort territorial au cours de l'année précédente?

Non Oui Quel pays? _____

4. Dans quels ressorts territoriaux avez-vous produit une déclaration de revenus personnelle au cours de l'année précédente?

Je n'ai pas produit de déclaration de revenus dans un autre ressort territorial.

J'ai produit une déclaration de revenus dans le ressort territorial suivant (indiquez le nom du pays) : _____

Si vous avez répondu « oui » dans cette section, veuillez vous assurer que les NIF et les pays requis ont été fournis.

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE

NSS/NIF*

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

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

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

SI OUI, PRÉCISER _____

RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION FINANCIÈRE

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

- FONDS COMMUNS DE PLACEMENT
- TITRES À REVENU FIXE (AUTRES QUE DES OEC)
- ACTIONS
- OPÉRATIONS SUR MARGE
- OPTIONS
- VENTES À DÉCOUVERT
- EXPÉRIENCE EN MATIÈRE DE PLACEMENT

Indiquez votre niveau de connaissance.

- FAIBLE MOYEN 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 CANTONAIS 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 sociétés ouvertes?

- 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 ou est-ce que quelqu'un dans votre ménage est un employé, un associé, un dirigeant ou un administrateur d'un courtier en valeurs mobilières (membre de l'Organisme canadien de réglementation des investissements), une bourse de valeurs ou une société qui est membre d'une bourse de valeurs?

- 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 _____

Êtes-vous en position de contrôle dans une entreprise liée à la marijuana?

- OUI NON



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.

Veuillez 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

PRÉNOM

NOM

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

PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE

L'Entente sur la confidentialité de la Banque Scotia fait partie de la présente demande. Pour obtenir des informations détaillées sur la façon dont nous recueillons, utilisons et divulguons vos renseignements, ainsi que sur vos droits à l'égard de ces renseignements, veuillez consulter notre site Web à l'adresse www.banquescotia.com/confidentialite ou récupérer un exemplaire papier de l'Entente dans l'une de nos succursales.

Renseignements que nous recueillons à votre sujet : Les renseignements que nous obtenons à votre sujet peuvent nous avoir été transmis par vous directement; toutefois, nous pouvons également obtenir des renseignements vous concernant auprès d'autres sources, y compris les agences d'évaluation du crédit, les personnes autorisées à agir en votre nom, nos comptes sur les réseaux sociaux ou d'autres banques ou organismes oeuvrant dans le secteur des services financiers. Lorsque vous fournissez les renseignements personnels d'autres personnes associées au compte, comme un conjoint ou un garant, vous confirmez avoir obtenu leur consentement, conformément aux conditions de l'Entente sur la confidentialité de la Banque Scotia.

Utilisation des renseignements à votre sujet : Nous pouvons obtenir, utiliser ou communiquer vos renseignements personnels aux fins suivantes : mettre en place, gérer et offrir des produits et services répondant à vos besoins; confirmer votre identité; déterminer si vous remplissez les conditions nécessaires pour avoir accès à nos produits et services; définir vos besoins; évaluer et gérer les risques auxquels nous nous exposons; prévenir ou détecter les fraudes ou les activités criminelles; et pour détecter et corriger toute erreur. Nous pouvons également utiliser vos renseignements personnels pour vous transmettre des messages, vous informer sur les caractéristiques d'un produit ou d'un service ou vous fournir des informations au sujet de produits et services (y compris ceux offerts par d'autres entreprises) susceptibles de vous intéresser.

Communication des renseignements à votre sujet : Nous protégerons vos renseignements personnels, mais nous pouvons les communiquer, dans certaines situations, à des tiers (qui doivent également veiller à protéger vos renseignements, y compris nos fournisseurs de services et leurs représentants, des agences de prévention de la fraude, ainsi que d'autres banques et organismes oeuvrant dans le secteur des services financiers. Certains de ces tiers peuvent être situés à l'extérieur du Québec et du Canada. La rubrique « Consentement à la transmission de renseignements » ci-dessous demande votre consentement concernant la transmission de vos renseignements personnels aux membres du groupe de la Banque Scotia et en précise la nature.

Vos droits, et comment refuser de consentir ou retirer votre consentement : Vous avez certains droits à l'égard des renseignements que nous conservons à votre sujet, y compris le droit d'en obtenir une copie, de les corriger ou de les rectifier, ou encore de retirer votre consentement à l'égard de leur utilisation à certaines fins. L'exercice de vos droits dépend d'un certain nombre de facteurs et, dans certaines situations, nous pourrions ne pas être en mesure de donner suite à votre demande.

CONSENTEMENT À LA TRANSMISSION DE RENSEIGNEMENTS

Outre les informations fournies à la rubrique « Protection de la vie privée » concernant la transmission de renseignements, nous¹ aimerions obtenir votre consentement pour transmettre vos renseignements à certains professionnels travaillant avec des membres qui font actuellement ou feront éventuellement partie du groupe de sociétés de la Banque Scotia². Nous recueillons, utilisons et divulguons vos renseignements aux fins suivantes : mieux comprendre vos besoins et objectifs, offrir les produits et services qui y correspondent le mieux et mettre en place ou gérer les produits et services que vous sélectionnez. Votre consentement à la transmission de renseignements n'est pas une condition pour recevoir des produits ou services de la Banque Scotia.

- Je consens à la transmission de mes renseignements au sein du groupe de sociétés de la Banque Scotia.
- Je ne consens pas à la transmission de mes renseignements au sein du groupe de sociétés de la Banque Scotia.

¹ « Nous » désigne La Société de Fiducie Banque de Nouvelle-Écosse (Trust Scotia^{MD}), le Service de gestion privée de portefeuilles (par l'entremise de Gestion d'actifs 1832 S.E.C.) ainsi que ScotiaMcLeod^{MD} et Scotia iTRADE^{MD}, des divisions de Scotia Capitaux Inc.

² Le groupe de sociétés de la Banque Scotia comprend La Banque de Nouvelle-Écosse et ses sociétés affiliées qui offrent des produits et services de dépôt, de placement, de prêt, de valeurs mobilières, de fiducie, d'assurance, ainsi que d'autres produits et services.

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 (FRRI)
- 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.

COMPTE 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

- VENTES COUVERTES
- ACHAT D'OPTIONS DE VENTE ET D'ACHAT VENTES COUVERTES
- ÉCARTS ACHAT D'OPTIONS DE VENTE ET D'ACHAT VENTES COUVERTES
- VENTES D'OPTIONS DE VENTE DÉCOUVERTES ÉCARTS ACHAT D'OPTIONS DE VENTE ET D'ACHAT VENTES COUVERTES
- 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?

PLACEMENT À COURT TERME

PLANIFICATION DE RETRAITE, PLANIFICATION SUCCESSORALE OU FISCALE

REVENU DE PLACEMENT À LONG TERME

GARDE DE TITRES

GÉNÉRATION

LEVIER, COUVERTURE, PRÉSERVATION DE CAPITAL, FIDUCIE, PROTECTION DES AVOIRS

ÉPARGNE (ENREGISTRÉE OU NON)

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. VOUS DEVEZ ÉGALEMENT SIGNER L'AUTORISATION PERSONNELLE DE NÉGOCIER.

RENSEIGNEMENTS SUR LE CODEMANDEUR

NUMÉRO D'IDENTIFICATION

NOM DE JEUNE FILLE DE LA MÈRE

TITRE

PRÉNOM

INITIALE

NOM

DATE DE NAISSANCE (MM/JJ/AAAA)

PAYS DE CITOYENNETÉ

Êtes-vous (*personne physique ou entité*), aux fins de l'impôt, un résident d'un ressort territorial autre que le Canada ou les États-Unis? OUI NON

Si oui, veuillez inscrire jusqu'à trois ressorts territoriaux de résidence 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) _____

Si le ou les ressorts territoriaux de résidence aux fins de l'impôt ci-dessus sont un des pays suivants, veuillez répondre aux 4 questions ci après.

Antigua-et-Barbuda, Bahamas, Bahreïn, Barbade, Chypre, Dominique, Grenade, Malte, Panama, Qatar, Saint-Kitts-et-Nevis, Sainte-Lucie, Seychelles, îles Turks et Caicos, Émirats arabes unis ou Vanuatu.

1. Avez-vous obtenu des droits de résidence en vertu d'un programme de citoyenneté par investissement ou de résidence par investissement offert pour ce pays?

Non Oui Quel pays? _____

2. Avez-vous des droits de résidence dans un autre ressort territorial?

Non Oui Quel pays? _____

3. Avez-vous passé plus de 90 jours dans tout ressort territorial au cours de l'année précédente?

Non Oui Quel pays? _____

4. Dans quels ressorts territoriaux avez-vous produit une déclaration de revenus personnelle au cours de l'année précédente?

Je n'ai pas produit de déclaration de revenus dans un autre ressort territorial.

J'ai produit une déclaration de revenus dans le ressort territorial suivant (indiquez le nom du pays) : _____

Si vous avez répondu « oui » dans cette section, veuillez vous assurer que les NIF et les pays requis ont été fournis.

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE

NSS/NIF*

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

PERSONNEL

PROFESSIONNEL

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

PROFESSIONNEL PERSONNEL CELLULAIRE

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» (numéro de sécurité sociale, ou NSS) 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.

RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION D'EMPLOI

SITUATION D'EMPLOI

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

EMPLOYEUR

FONCTION

ANNÉES D'ANCIENNETÉ

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

SI OUI, PRÉCISER _____

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 OEC)	<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 sociétés ouvertes? 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 ou est-ce que quelqu'un dans votre ménage est un employé, un associé, un dirigeant ou un administrateur d'un courtier en valeurs mobilières (membre de l'Organisme canadien de réglementation des investissements), une bourse de valeurs ou une société qui est membre d'une bourse de valeurs? 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 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	Devise
		<input type="checkbox"/> Chq. <input type="checkbox"/> Épar.	<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

PRÉNOM _____ INITIALE _____ NOM _____

RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION D'EMPLOI

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

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 _____



PERSONNE DE CONFIANCE

Souhaitez-vous nommer une personne de confiance?

Si oui, veuillez fournir les renseignements demandés ci-dessous pour le demandeur principal et, le cas échéant, pour le codemandeur.

Veuillez noter que cette désignation autorise Scotia iTRADE à prendre contact avec cette personne pour protéger vos intérêts et actifs financiers dans les circonstances suivantes :

- Si nous remarquons des signes d'exploitation financière ou si vous montrez des signes de facultés mentales affaiblies susceptibles d'après nous de diminuer votre aptitude à prendre des décisions financières concernant votre ou vos comptes;
- Pour vérifier vos coordonnées si jamais nous n'arrivons pas à vous joindre après de multiples tentatives, en particulier s'il s'agit d'une situation inhabituelle;
- Pour vérifier le nom et les coordonnées de votre tuteur légal, liquidateur, fiduciaire ou représentant personnel ou successoral tel qu'un mandataire désigné par procuration.

Vous pouvez révoquer cette désignation en tout temps moyennant un avis à Scotia iTRADE.

Personne de confiance – Veuillez fournir les renseignements ci-dessous sur cette personne.

PRÉNOM	NOM DE FAMILLE

NATURE DE LA RELATION

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	COURRIEL

Personne de confiance pour le codemandeur (si elle diffère de celle ci-dessus) – Veuillez fournir les renseignements ci-dessous sur cette personne.

Comme ci-dessus

TITRE	PRÉNOM, INITIALE DU SECOND PRÉNOM	NOM DE FAMILLE

NATURE DE LA RELATION

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	COURRIEL



CONSENTEMENT À LA TRANSMISSION DE RENSEIGNEMENTS

Outre les informations fournies à la rubrique « Protection de la vie privée » concernant la transmission de renseignements, nous¹ aimerions obtenir votre consentement pour transmettre vos renseignements à certains professionnels travaillant avec des membres qui font actuellement ou feront éventuellement partie du groupe de sociétés de la Banque Scotia². Nous recueillons, utilisons et divulguons vos renseignements aux fins suivantes : mieux comprendre vos besoins et objectifs, offrir les produits et services qui y correspondent le mieux et mettre en place ou gérer les produits et services que vous sélectionnez. Votre consentement à la transmission de renseignements n'est pas une condition pour recevoir des produits ou services de la Banque Scotia

- Je consens à la transmission de mes renseignements au sein du groupe de sociétés de la Banque Scotia.**
- Je ne consens pas à la transmission de mes renseignements au sein du groupe de sociétés de la Banque Scotia.**

¹ « Nous » désigne La Société de Fiducie Banque de Nouvelle-Écosse (Trust Scotia^{MD}), le Service de gestion privée de portefeuilles (par l'entremise de Gestion d'actifs 1832 S.E.C.) ainsi que ScotiaMcLeod^{MD} et Scotia iTRADE^{MD}, des divisions de Scotia Capitaux Inc.

² Le groupe de sociétés de la Banque Scotia comprend La Banque de Nouvelle-Écosse et ses sociétés affiliées qui offrent des produits et services de dépôt, de placement, de prêt, de valeurs mobilières, de fiducie, d'assurance, ainsi que d'autres produits et services.



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. 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.
4. 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.
5. 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.
6. 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.
7. 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.
8. 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. 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.
9. Si le compte découle d'une mise en contact venant d'une personne ou entité membre ou non du groupe de la Banque Scotia, j'accepte qu'une commission de recommandation soit versée à cette personne 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.
10. J'accepte que vous échangiez des renseignements comme mon nom, mon adresse et ma date de naissance avec des agences d'évaluation du crédit pour m'identifier. Ces échanges n'auront aucune incidence sur ma cote de crédit.
11. J'accepte les conditions de l'Entente sur la confidentialité de la Banque Scotia, que l'on peut obtenir en ligne, à l'adresse www.banquescotia.com/confidentialite, ou à n'importe quelle succursale de la Banque Scotia.



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

Régime autogéré de la Banque Scotia n°

Code du représentant

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

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 :

- Régime d'épargne-retraite (RER)
 Fonds de revenu de retraite (FRR)
 FERR réglementaire (FERRR) établi en Saskatchewan
 Fonds de revenu viager restreint (FRVR) fédéral
 Régime d'épargne-retraite immobilisé (RERI)
 Fonds de revenu viager (FRV)
 FERR réglementaire (FERRR) établi au Manitoba
 Régime d'épargne immobilisé restreint (REIR) fédéral
 Compte de retraite immobilisé (CRI)
 Fonds de revenu de retraite immobilisé (FRI)

Renseignements sur le client

Titre	Prénom et initiale	Nom			Date de naissance (MM/JJ/AAAA)
Adresse domiciliaire (no, 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 FRI 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 FRI 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/FRI

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

Paiements (périodicité) : Mensuels Trimestriels Semestriels Annuels

Date du paiement initial : _____ (MM/JJ/AAAA) 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
----------------------	------------	--------------

(PRIÈRE DE JOINDRE UN CHÈQUE ANNULÉ)

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

† 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.



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.

Veillez 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
---------------------	-----------------

Si je suis domicilié(e) au Canada à mon décès, cette désignation sera assujettie aux lois de la province ou du territoire où j'étais domicilié(e) à cette date.

Si je ne suis pas domicilié(e) au Canada à mon décès, les lois de la province ou du territoire du Canada où j'étais domicilié(e) à la date de signature du présent formulaire s'appliqueront.

La désignation d'un bénéficiaire qui a été effectuée par une personne agissant en vertu d'une procuration pourrait ne pas être valide sous le régime de la loi provinciale applicable et ne pas être exécutoire.

Si vous souhaitez désigner un titulaire ou un rentier successeur ou plus d'un bénéficiaire, veuillez utiliser le formulaire CA42 ou CA124, selon le cas.

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



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}

Scotia iTRADE^{MD} (comptes d'exécution seulement) est une division de Scotia Capitaux Inc. (« SCI »). SCI est régie par l'Organisme canadien de réglementation des investissements et est membre 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.

8980039 (04/24)