

Demande d'ouverture de compte

Compte de particulier

PROCESSUS D'OUVERTURE DE COMPTE

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

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

2. Joignez les autres documents requis

MANDATAIRE AUTORISÉ À NÉGOCIER

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

RÉGIME D'ÉPARGNE-RETRAITE (RER) :

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

RÉGIME D'ÉPARGNE IMMOBILISÉ (RERI, CRI)

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

RÉGIME DE REVENU DE RETRAITE (FRR)

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

RÉGIME DE REVENU IMMOBILISÉ (FRV, FRRI, FERRR)

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

COMPTE D'ÉPARGNE LIBRE D'IMPÔT (CELI)

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

RÉGIME D'ÉPARGNE-ÉTUDES AUTOGÉRÉ (REEE)

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

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

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

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

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

FIDUCIE INFORMELLE

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

RÉGIME D'ÉPARGNE-RETRAITE COLLECTIF SUNLIFE

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

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

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

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

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

Dans la présente demande, «vous» et «je» désignent le client et «nous» désigne Scotia iTRADE, une division de Scotia Capitaux Inc.

Ces termes ne s'appliquent toutefois pas aux «Instructions relatives à l'envoi de documents aux actionnaires» de la présente demande, conformément à la Norme canadienne 54-101 adoptée par les Autorités canadiennes en valeurs mobilières.

COUVERTURE

Scotia iTRADE est une division de Scotia Capitaux Inc. Scotia Capitaux Inc. est une filiale en propriété exclusive de La Banque de Nouvelle-Écosse. Dans votre compte Scotia iTRADE, les liquidités et les titres détenus ou négociés ne sont pas assurés par La Banque de Nouvelle-Écosse, la Société d'assurance-dépôts du Canada ou tout autre organisme public d'assurance-dépôts.

Les comptes des clients sont couverts par le Fonds canadien de protection des épargnants (FCPE) jusqu'à concurrence des limites fixées. Une brochure décrivant le type de protection et les limitations est disponible sur demande.



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

SI OUI, PRÉCISER _____

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

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

Nota : Certaines conditions peuvent s'appliquer aux comptes des employés ou des sociétés œuvrant dans le secteur des valeurs mobilières et aux comptes sur lesquels de tels employés ou sociétés sont autorisés à négocier.

RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION FINANCIÈRE

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.

FONDS COMMUNS DE PLACEMENT FAIBLE MOYEN ÉLEVÉ

TITRES À REVENU FIXE (AUTRES QUE DES OÉC) FAIBLE MOYEN ÉLEVÉ

ACTIONS FAIBLE MOYEN ÉLEVÉ

OPÉRATIONS SUR MARGE FAIBLE MOYEN ÉLEVÉ

OPTIONS FAIBLE MOYEN ÉLEVÉ

VENTES À DÉCOUVERT FAIBLE MOYEN ÉLEVÉ

EXPÉRIENCE EN MATIÈRE DE PLACEMENT 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 CANTONNAIS MANDARIN

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

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

SI OUI, NOMMER LA OU LES SOCIÉTÉS? _____

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

SI OUI, NOMMER LA OU LES SOCIÉTÉS? _____

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

SI OUI, NOMMER LA OU LES SOCIÉTÉS? _____

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

SI OUI, PRÉCISER LE OU LES NUMÉROS DE COMPTE _____

VOTRE RELATION AVEC LE PROPRIÉTAIRE DU COMPTE _____



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

SI OUI, NOMMER LA OU LES SOCIÉTÉS DE COURTAGE _____

VOTRE RELATION AVEC LE PROPRIÉTAIRE DU COMPTE _____

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

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 :

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

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

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

TITRE PRÉNOM INITIALE NOM

RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION D'EMPLOI

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

EMPLOYEUR

FONCTION

PIÈCE D'IDENTITÉ (OBLIGATOIRE POUR LES COMPTES NON ENREGISTRÉS)

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

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

NUMÉRO DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ

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

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

Je consens. Je ne consens pas.

TYPE DE COMPTE

COMPTE NON ENREGISTRÉ

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

RÉGIME D'ÉPARGNE-RETRAITE

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

RÉGIME ENREGISTRÉ DE REVENU

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

RÉGIME ENREGISTRÉ D'ÉPARGNE-ÉTUDES

- RÉGIME ENREGISTRÉ D'ÉPARGNE-ÉTUDES (REEE)

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

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

COMPTES NON ENREGISTRÉS UNIQUEMENT

- COMPTE D'OPÉRATIONS AU COMPTANT – LE COMPTE DOIT ÊTRE SUFFISAMMENT PROVISIONNÉ POUR LES ACHATS
- COMPTE SUR MARGE – EMPRUNT SUR L'ACTIF DE VOTRE COMPTE
 - VENTES À DÉCOUVERT OUI NON SI C'EST LE CAS, JE COMPRENDS QU'UN MINIMUM DE 10 000 \$ EN AVOIR DOIT ÊTRE MAINTENU.
 - OPÉRATIONS SUR OPTIONS OUI NON SI OUI, VEUILLEZ SÉLECTIONNER UNE STRATÉGIE POUR APPROBATION.

OPTION PROPOSÉE

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

COMPTES JOINTS UNIQUEMENT

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

COMPTES ENREGISTRÉS UNIQUEMENT

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

UTILISATION PRÉVUE DU COMPTE

Quelle est l'utilisation prévue du compte?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> PLACEMENT À COURT TERME | <input type="checkbox"/> PLANIFICATION DE RETRAITE, 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 transférions des éléments d'actif détenus auprès d'une autre institution financière? OUI NON

SI OUI, REMPLIR UNE AUTORISATION DE TRANSFERT DE PLACEMENTS NON ENREGISTRÉS OU UNE AUTORISATION DE TRANSFERT DE PLACEMENTS ENREGISTRÉS.

INSCRIPTION AU SERVICE E-DOCUMENTS SCOTIA

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

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

Sélectionnez les documents que vous souhaitez recevoir par voie électronique.

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

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

ADRESSE MUNICIPALE

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

A/S

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

INSTRUCTIONS RELATIVES À L'ENVOI DE DOCUMENTS AUX ACTIONNAIRES

PARTIE 1 – COMMUNICATIONS DE RENSEIGNEMENTS SUR LA PROPRIÉTÉ VÉRITABLE

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

PARTIE 2 – RÉCEPTION DE DOCUMENTS POUR LES PORTEURS DE TITRES

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

PARTIE 3 – CHOIX DE LANGUE DE COMMUNICATION

FRANÇAIS/ANGLAIS

Langue dans laquelle je souhaite recevoir les documents : FRANÇAIS ANGLAIS

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

AUTRE INTÉRÊT DANS CE COMPTE

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

AUTORISATION DE NÉGOCIER

À part le ou les demandeurs, une autre personne a-t-elle reçu l'autorisation de négocier sur ce compte? OUI NON

SI OUI, VOUS DEVEZ DONNER DES RENSEIGNEMENTS SUR LE MANDATAIRE (PAGE 7). VOUS DEVEZ ÉGALEMENT SIGNER L'AUTORISATION PERSONNELLE DE NÉGOCIER (PAGE 13).

RENSEIGNEMENTS SUR LE

CODEMANDEUR MANDATAIRE

NUMÉRO D'IDENTIFICATION

NOM DE JEUNE FILLE DE LA MÈRE

TITRE PRÉNOM

INITIALE NOM

DATE DE NAISSANCE (MM/JJ/AAAA)

PAYS DE CITOYENNETÉ

La personne décédée était-elle, aux fins de l'impôt, un résident d'un pays autre que le Canada ou les États-Unis? OUI NON

Si oui, veuillez inscrire jusqu'à trois territoires de résidence et le ou les numéros d'identification aux fins de l'impôt (NII).

Si vous ne possédez pas de NII pour l'un des territoires de résidence inscrits ci-dessous, veuillez inscrire l'un des codes de justification suivants :

Code de justification 1 : Je vais effectuer ma demande de NII ou j'ai effectué ma demande de NII, mais je ne l'ai pas encore reçu

(le NII doit être fourni dans les 12 prochains mois)

Code de justification 2 : Mon territoire de résidence aux fins de l'impôt ne fournit pas de NII à ses résidents

Code de justification 3 : Autre - Veuillez préciser (le NII doit être fourni dans les 12 prochains mois)

1. _____ NII _____ Code de justification ____ Autre (veuillez préciser) _____

2. _____ NII _____ Code de justification ____ Autre (veuillez préciser) _____

3. _____ NII _____ Code de justification ____ Autre (veuillez préciser) _____

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE

SSN/TIN*

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

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

ADRESSE DU DOMICILE

ADRESSE MUNICIPALE/OFFICIELLE (NE PEUT ÊTRE UNE CASE POSTALE)

APP./SUITE

ADRESSE (AUTRES RENSEIGNEMENTS)

VILLE PROVINCE CODE POSTAL

N° DE TÉL. PERSONNEL N° DE TÉL. PROFESSIONNEL POSTE

N° DE TÉL. CELLULAIRE N° DE TÉLÉAVERTISSEUR

N° DE TÉLÉCOPIEUR COURRIEL PRINCIPAL PERSONNEL PROFESSIONNEL

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

PROFESSIONNEL PERSONNEL CELLULAIRE

RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION D'EMPLOI

SITUATION

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

EMPLOYEUR

FONCTION

ANNÉES D'ANCIENNETÉ

ADRESSE DE L'EMPLOYEUR

VILLE PROVINCE CODE POSTAL

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

SI OUI, PRÉCISER _____

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

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

Nota : Certaines conditions peuvent s'appliquer aux comptes des employés ou des sociétés œuvrant dans le secteur des valeurs mobilières et aux comptes sur lesquels de tels employés ou sociétés sont autorisés à négocier.

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

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

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

REVENU ANNUEL

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

AVOIR NET ESTIMATIF

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

TYPES DE PLACEMENTS DÉJÀ EFFECTUÉS

Indiquez votre niveau de connaissance.

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

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

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

SI OUI, NOMMER LA OU LES SOCIÉTÉS _____

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

SI OUI, NOMMER LA OU LES SOCIÉTÉS _____

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

SI OUI, NOMMER LA OU LES SOCIÉTÉS _____

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

SI OUI, PRÉCISER LE OU LES NUMÉROS DE COMPTE _____

VOTRE RELATION AVEC LE PROPRIÉTAIRE DU COMPTE _____

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

SI OUI, NOMMER LA OU LES SOCIÉTÉS DE COURTAGE _____

VOTRE RELATION AVEC LE PROPRIÉTAIRE DU COMPTE _____

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"/> Judge 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 DU CODEMANDEUR (NON EXIGÉS POUR LE MANDATAIRE)

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

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

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

SITUATION FAMILIALE

- CÉLIBATAIRE MARIÉ EN UNION DE FAIT DIVORCÉ SÉPARÉ LÉGALEMENT VEUF

RENSEIGNEMENTS SUR LE CONJOINT DU CODEMANDEUR

TITRE PRÉNOM INITIALE NOM

RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION D'EMPLOI

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

EMPLOYEUR

FONCTION

PIÈCE D'IDENTITÉ (OBLIGATOIRE POUR LES COMPTES NON ENREGISTRÉS)

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

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

NUMÉRO DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ

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

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

- Je consens. Je ne consens pas.



CONVENTION DU CLIENT – COMPTE DE PARTICULIER

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

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

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

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

DÉCLARATION

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

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

Je reconnais que Scotia Capitaux Inc. est une entité distincte de La Banque de Nouvelle-Écosse. Sauf information contraire, les titres achetés de Scotia Capitaux Inc. ou par son intermédiaire : a) ne sont pas assurés par un organisme public d'assurance-dépôts, b) ne sont pas garantis par une institution financière canadienne, et c) peuvent avoir une valeur qui fluctue.

SIGNATURES

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

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

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

SIGNATURES

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

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

Je suis conscient des risques associés à la négociation d'options et suis disposé à les prendre. J'ai lu et compris les conditions de la Divulgence des risques et du document de la Convention visant les comptes d'options, qui font partie des modalités et conditions, et j'accepte de m'y conformer.

SIGNATURES

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

VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ

Nous sommes tenus de vérifier votre identité. Veuillez nous transmettre une photocopie lisible d'une pièce d'identité valide (recto verso, y compris la date d'expiration) de vous et de chacun des codemandeurs et mandataires autorisés à négocier. Seules sont acceptées les pièces d'identité suivantes :

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

À L'USAGE DE LA SUCCURSALE

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

Précisez Scotia 1 Professions libérales Scotia

À L'USAGE DE SCOTIA iTRADE

Directeur	Date
RCOD	Date

OBSERVATIONS

AMO

*Scotia iTRADE est une division de Scotia Capitaux Inc.

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

Régime autogéré Scotia

Code de conseiller

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

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

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

Renseignements sur le client

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

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

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

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

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

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

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

Renseignements sur le régime immobilisé

Situation de famille : Marié/conjoint de fait Autre

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

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

Ce régime est régi par les lois de (du)

Âge auquel votre régime de retraite ouvre droit à pension

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

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

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

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

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

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

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

Dépôt direct au compte

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

(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)
------------------------------------	-------------------

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

Acceptation de la présente demande

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

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

Acceptation des conditions par le client

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

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

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

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

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



Autorisation personnelle de négociier

Numéro(s) de compte	Nom(s) du ou des titulaires de compte
---------------------	---------------------------------------

À: Scotia iTRADE, division de Scotia Capitaux Inc. (« Scotia Capitaux »)

En rapport avec le Compte numéro _____

que je possède chez Scotia iTRADE (le « Compte »), je (« le [la] client[e] ») aux présentes nomme _____ (le « Mandataire ») en tant que mon mandataire avec plein pouvoir et autorité d'agir pour moi de la même façon que je pourrais moi-même le faire et d'effectuer en mon nom et à mes risques tout ce que je pourrais légalement faire par l'entremise d'un mandataire, incluant, mais sans s'y limiter, l'achat, la vente, (incluant la vente à découvert) et/ou la négociation de titres, obligations, options, marchandises, obligations non garanties, lettres de change et tous autres actifs de quelque nature ou sorte qu'ils soient, sur marge ou non, et incluant, mais sans s'y limiter, donner des instructions de règlement et autres en rapport avec le maintien et l'opération du Compte, le tout conformément aux modalités et conditions de Scotia iTRADE. De plus, ces pouvoir et autorité comprennent, mais sans s'y limiter, la réception et l'acquisition exacte de toutes les notices de transactions, relevés de compte et autres communications envoyés par Scotia iTRADE, et le règlement, l'ajustement et l'exécution de décharges en rapport avec toutes réclamations, exigences, litiges ou controverses, et la réception de demandes et de requêtes de paiement ou de titres dus, avis d'intention de vente ou d'achat, et autres notices et requêtes conformément aux modalités et conditions applicables à l'opération du Compte et qui peuvent être modifiés de temps à autres, suivant les restrictions suivantes;

a) mon Mandataire ne peut utiliser, tracer, signer ou endosser de mon nom tout titre, certificat, obligation, obligation non garantie ou autre preuve d'une participation dans tout titre, en mon nom, et

b) mon Mandataire ne peut vous demander de transférer, remettre ou autrement distribuer les actifs de Compte de quelque sorte, à aucune partie, sauf à des fins de règlement de transactions exécutées pour le Compte.

1. Par les présentes, je consens à ne recevoir aucun avis de transactions ni livraison de tous les relevés, notices ou requêtes, et je ratifie et confirme aux présentes toutes négociations, instructions, transactions et autres actions mentionnées précédemment aux présentes et exécutées par mon Mandataire. J'accepte aux présentes d'exonérer et d'indemniser Scotia Capitaux, ses affiliés et chacun de leurs directeurs respectifs, cadres supérieurs, employés et agents (tous [incluant, pour une plus grande exactitude, Scotia Capitaux et ses affiliés], « les Parties indemnisées »), contre toute perte, responsabilité, dommage et dépense encourues par une Partie exonérée et j'en assumerai le paiement promptement sur demande, (incluant les frais légaux en résultant si une des Parties exonérées est incluse dans toute poursuite, plainte ou réclamation ou doit autrement assumer une perte, une responsabilité ou une dépense) ayant quelque rapport que ce soit avec la nomination du Mandataire aux présentes. Les pouvoirs accordés par les présentes au Mandataire se poursuivront intégralement jusqu'à ce que vous receviez d'un avis par écrit de la résiliation de la présente autorisation de négociier, un tel avis devant être livré et reçu chez Scotia Capitaux, Service de la conformité, à son siège social, et dont réception sera confirmée par écrit de la main d'un directeur autorisé de Scotia Capitaux. Une telle résiliation n'affectera d'aucune manière l'exonération continue aux présentes en rapport avec toute action engage par mon Mandataire avant l'actuelle réception et confirmation de ces documents par Scotia Capitaux.

2. Les provisions de la présente Autorisation de négociier demeurera intégralement en vigueur et au bénéfice de Scotia Capitaux, de ses successeurs et ayant-droit. La présente Autorisation de négociier et exonération s'ajoute (sans les limiter ni les restreindre) à tous les droits que Scotia iTRADE ou Scotia Capitaux peut détenir aux termes de toute autre entente ou ententes entre nous.

3. Je déclare que la présente Autorisation de négociier peut être exercée pendant toute période subséquente d'incapacité légale de ma part et entre en vigueur à la date mentionnée ci-dessous.

4. Si mon Mandataire est un(e) conjoint(e), j'ai reçu le conseil de solliciter un avis juridique indépendant avant l'exécution de la présente Autorisation de négociier et, par l'exécution de la présente Autorisation de négociier, je reconnais soit avoir reçu un avis légal indépendant, soit avoir été invité à solliciter un tel avis, ce que j'ai refusé de faire.

5. Je reconnais avoir lu et compris toutes les dispositions continues aux termes de la présente Autorisation de négociier.

Les soussignés ont expressément exigé que cette convention et toute autre contrat, document ou avis afférent soient rédigés en langue anglaise.

Déclaration des témoins :

Nous n'avons aucune raison de croire que la personne constituant la présente Autorisation de négociier est incapable de le faire ou de prendre des décisions concernant les instructions contenues dans la présente Autorisation de négociier. Nous avons signé la présente Autorisation de négociier en présence du (de la) client(e) et en présence l'un de l'autre.

NOTA : Le mandataire et le (la) conjoint(e) ou partenaire du mandataire ne peuvent servir de témoin de la signature de la présente Autorisation de négociier, le (la) conjoint(e) ou partenaire du constituant, un enfant du constituant ou une personne pour laquelle le constituant a démontré l'intention arrêtée de la traiter comme son enfant, une personne dont la propriété se trouve sous la tutelle ou qui a un tuteur ou une personne qui a moins de dix-huit (18) ans. DEUX SIGNATURES DES TÉMOINS SONT REQUISES.

_____	_____	_____	_____ (sceau)
DATÉ	SIGNATURE DU TÉMOIN	SIGNATURE DU TÉMOIN	SIGNATURE DU TITULAIRE DU COMPTE N° 1

_____	_____	_____	_____ (sceau)
	NOM DU TÉMOIN - EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE	NOM DU TÉMOIN - EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE	NOM DU TITULAIRE DU COMPTE N° 1

_____	_____	_____	_____ (sceau)
DATÉ	SIGNATURE DU TÉMOIN	SIGNATURE DU TÉMOIN	SIGNATURE DU TITULAIRE DU COMPTE N° 2

_____	_____	_____	_____ (sceau)
	NOM DU TÉMOIN - EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE	NOM DU TÉMOIN - EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE	NOM DU TITULAIRE DU COMPTE N° 2

Déclaration du mandataire :

J'accepte la nomination à titre de Mandataire et je me suis informé des objectifs de placement du (de la) client(e) ainsi que des modalités et conditions de ou des ententes entre Scotia iTRADE et le (la) client(e) concernant le Compte et j'accepte d'adhérer auxdits objectifs de placement, modalités et conditions. Je reconnais que Scotia iTRADE s'est engagée à maintenir la confidentialité de mes renseignements et qu'elle adhère strictement aux mesures décrites dans l'Entente de confidentialité du Groupe Banque Scotia pour y parvenir. En signant ci-dessous, je consens à ce que vous collectiez, utilisiez et dévoiliez mes renseignements personnels, financiers et autres renseignements conformément à l'Entente de confidentialité du Groupe Banque Scotia contenue dans la brochure Modalités et conditions de Scotia iTRADE. Sans limiter la portée de ce qui précède, et aux fins de mon identification, j'autorise Scotia iTRADE à dévoiler mes renseignements à des fournisseurs de tierce partie conformément à l'Entente de confidentialité du Groupe Banque Scotia pour vérifier les renseignements fournis avec ceux détenus par des agences de rapport de crédit et/ou autres institutions financières au moment du traitement de ma demande et à n'importe quel autre temps, et je comprends que l'information fournie par moi sera comparée à celle détenue dans le rapport sur mon crédit en tant que consommateur.

_____	_____	_____
DATÉ	SIGNATURE DU MANDATAIRE	NOM DU MANDATAIRE - EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

_____	_____
ADRESSE DU MANDATAIRE	EMPLOI/OCCUPATION DU MANDATAIRE



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>	
<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 <i>Bilan des contributions communautaires/Déclaration sur la responsabilité sociale</i>, disponible dans les succursales de la Banque Scotia, en ligne au www.banquescotia.com et sur demande.</p> <p>*Si vous donnez votre consentement au nom d'une entreprise ou d'une organisation <u>et</u> 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.</p>		



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