

1. DÉTAILS DU COMPTE

Nom du demandeur (prénom, initiale, nom)	Nom du codemandeur (prénom, initiale, nom)	Numéro de compte
--	--	------------------

2. INFORMATIONS SUR LE BÉNÉFICIAIRE (exigées par les organismes de réglementation des valeurs mobilières)

#1 Dans une fiducie pour : M. Mme Dr.

Nom du bénéficiaire (prénom, initiale, nom)	Adresse électronique		Pourcentage
Adresse du domicile (CP et livraison générale non acceptables)	Ville	Province	Code Postal
Citoyenneté (énumérez tous les pays)	Occupation	Employeur	Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Si le bénéficiaire est majeur, il doit répondre aux questions suivantes puis signer ci-dessous.

A. Possédez-vous, contrôlez-vous ou dirigez-vous, directement ou indirectement, seul ou avec un groupe, 10 % ou plus des droits de vote d'un émetteur, d'une société ouverte ou d'une autre entité?
 Non Oui Si oui, précisez le nom des entreprises et le % de propriété. _____ %

B. Êtes-vous administrateur ou dirigeant, ou une personne exerçant des fonctions semblables, d'un émetteur, d'une société ouverte ou d'une autre entité dont les actions sont négociées en bourse?
 Non Oui Si oui, précisez le nom des entreprises. _____

C. Est-ce que vous, votre conjoint ou un membre de votre famille est employé, Nondirigeant, associé ou administrateur d'une société de courtage en valeurs mobilières?
 Non Oui Si oui, précisez le nom des entreprises de courtage. _____

En apposant ma signature datée ci-dessous, je confirme que les renseignements que j'ai fournis sont corrects.

x _____ Date (jj/mm/aaaa)

Signature du bénéficiaire (pour les bénéficiaires majeurs)

#2 Dans une fiducie pour : M. Mme Dr.

Nom du bénéficiaire (prénom, initiale, nom)	Adresse électronique		Pourcentage
Adresse du domicile (CP et livraison générale non acceptables)	Ville	Province	Code Postal
Citoyenneté (énumérez tous les pays)	Occupation	Employeur	Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Si le bénéficiaire est majeur, il doit répondre aux questions suivantes puis signer ci-dessous.

A. Possédez-vous, contrôlez-vous ou dirigez-vous, directement ou indirectement, seul ou avec un groupe, 10 % ou plus des droits de vote d'un émetteur, d'une société ouverte ou d'une autre entité?
 Non Oui Si oui, précisez le nom des entreprises et le % de propriété. _____ %

B. Êtes-vous administrateur ou dirigeant, ou une personne exerçant des fonctions semblables, d'un émetteur, d'une société ouverte ou d'une autre entité dont les actions sont négociées en bourse?
 Non Oui Si oui, précisez le nom des entreprises. _____

C. Est-ce que vous, votre conjoint ou un membre de votre famille est employé, Nondirigeant, associé ou administrateur d'une société de courtage en valeurs mobilières?
 Non Oui Si oui, précisez le nom des entreprises de courtage. _____

En apposant ma signature datée ci-dessous, je confirme que les renseignements que j'ai fournis sont corrects.

x _____ Date (jj/mm/aaaa)

Signature du bénéficiaire (pour les bénéficiaires majeurs)

3. AUTORISATION DU DEMANDEUR (LIRE ATTENTIVEMENT AVANT DE SIGNER)

À Qtrade Investissement direct (« Qtrade ») :

En contrepartie de l'ouverture par Qtrade du compte mentionné ci-dessus ou de son acceptation de maintenir ce compte (ci-après le « compte »), le demandeur soussigné (« je » ou « moi ») reconnaît et accepte (conjointement et individuellement s'il y a plus d'un demandeur) ce qui suit :

- Il m'a été conseillé d'obtenir des conseils professionnels d'ordre fiscal et juridique concernant l'établissement ou l'utilisation du compte pour ou associé à une fiducie, ainsi que sur l'atteinte d'objectifs fiscaux, de planification de succession et d'autres objectifs semblables. Qtrade ne m'a fourni aucun conseil ni aucune opinion à ce sujet ou sur tout autre sujet et n'a formulé aucune déclaration à ce titre.
- Qtrade n'a pas l'obligation ni la responsabilité de respecter les conditions d'une fiducie écrite, verbale, implicite ou constructive pouvant exister entre moi et un bénéficiaire concernant le compte.
- J'accepte d'indemniser et décharger Qtrade de toute responsabilité concernant de quelconques pertes, réclamations, dommages, responsabilités ou dépenses que Qtrade pourrait devoir subir ou encourir relativement à l'utilisation du compte, ce qui s'applique notamment à toute réclamation faite par les fiduciaires ou bénéficiaires ou de supposés fiduciaires ou bénéficiaires d'une fiducie pouvant être associée au compte.
- Concernant l'utilisation du compte, Qtrade traitera exclusivement avec moi et recevra ses instructions de transactions boursières et de tout autre type uniquement de moi. Concernant le compte, j'ai l'autorisation et les pleins pouvoirs me permettant de : donner et recevoir de Qtrade des instructions verbales et écrites, des confirmations, des avis et des demandes par service postal, par téléphone, par télécopieur, par transmission électronique et par tout autre moyen de communication; déposer chez Qtrade des valeurs mobilières et des liquidités; remettre des valeurs mobilières et d'autres biens à Qtrade, ainsi que d'y déposer des fonds; demander le transfert ou l'acheminement de valeurs mobilières à n'importe qui; endosser des valeurs mobilières afin d'en transmettre la propriété; diriger ou exercer des droits de vote, de souscription, de conversion ou de tout autre type concernant une ou plusieurs valeurs mobilières conservées dans le compte; signer des exonérations, cessions, procurations et autres documents concernant des valeurs mobilières ou d'autres biens en dépôt dans le compte; remettre des valeurs mobilières à un tiers ou un agent approprié en vue de compléter un échange ou une conversion; de façon générale, exécuter toutes les actions nécessaires relativement au compte.
- Les titulaires de compte nommés dans la section 1 sont les seuls fiduciaires de ce compte, alors que la section 2 contient le nom et les informations de chaque bénéficiaire. Cette convention lie Qtrade, ses successeurs et ses ayants droit, ainsi que moi-même, les fiduciaires et bénéficiaires, ou de supposés fiduciaires et bénéficiaires de toute fiducie associée à ce compte, ainsi que nos héritiers, nos exécuteurs, nos administrateurs et nos représentants légaux respectifs.
- Je reconnais avoir lu et compris toutes les clauses de la présente convention, ainsi qu'en avoir reçu une copie.

x _____ x _____

Signature du demandeur Date (jj/mm/aaaa) Signature du codemandeur Date (jj/mm/aaaa)

Pour chaque bénéficiaire, incluez une photocopie lisible d'une pièce d'identité officielle valide avec photo. Dans le cas de bénéficiaires mineurs, une photocopie de leur certificat de naissance suffira. Pour les nouveaux comptes, veuillez inclure un *Formulaire de demande de nouveau compte* avec cette convention.