

FORMULAIRE DE DEMANDE DE NOUVEAU COMPTE AUTOGÉRÉ DE VALEURS MOBILIÈRES CREDENTIAL QTRADE INC.

Page 1 de 4 Formulaire 300.40 FR

10/21

700 - 1111, rue Georgia Ouest Vancouver (C.-B.) Canada V6E 4T6 Sans frais 1.855.787.0493

Réservé à l'usage interne : Nº de confirmationNom d'utilisateur										
1. DÉTAILS DU COMPTE										
État du compte : O Nouveau	u compte (si vous êtes déjà l'un de nos	s clients, indiquez votre r	no de client)) ou O	Mise à jour de votre compte				
Propriété : O Individue	el O Conjoint avec droit de survie	actueles sans droit de survie (Québec uniquement)								
Compte non enregistré			Compte enregistré (sélectionnez un choix) :							
Type de compte : O Liqui	uide O Marge O Livraison cor	ntre paiement (« LCP »)	O RER ¹ O RER de conjoint ¹ O CRI ² /RERI ² O REIR							
Devise : SCA	A SUS	-	O FRR¹ O FRR de conjoint¹ O FRV²/FRRI² O FRVR O FRRP²							
Fiducie non officielle :					² Province (du compte immobilisés :				
Comptes LCP : Agent de règleme						•				
Nº de compte de			Caractéristiques disponibles avec compte enregistré (sélectionnez les choix applicables)							
Caractéristiques disponibles Ul (sélectionnez tous les choix appli	INIQUEMENT avec les comptes sur i licables)	narge	¹Devise: ☒ \$CA ☐ \$US							
Ventes à découvert Transactions sur options :	•	Écarts Ventes d'options à découvert	Options d'achat et de vente Ventes couvertes							
Remarques : Fiducies non offic dûment remplie.	cielles : Joindre la Convention de cor	npte de fiducie non offic	•			<i>um</i> dûment complété pour la j Joindre le consentement du	, ,			
2. INFORMATIONS ET PRO	OFIL DU DEMANDEUR PRINCIPA	L/RENTIER								
○ M. ○ Mme ○ Dr			○ Célibataire	O Marié	O Conjoir	nt de fait O Divorcé	○ Séparé ○ Veuf			
O IVI. O IVIIIIO O E.			O OOMAGA	O 17100	O 00,	It de lait	O Separe C			
No and demandant principal/ren	that storm initials nam!		Adresse électronique			Télés	hara an trougil			
Nom du demandeur principal/ren	ntier (prenom, initiale, fiolil)		Adresse electromque			10101	phone au travail			
Adresse du domicile (CP et livrais	con générale non acceptables)		Ville	Province	Code postal	Numéro d'assurance sociale	Téléphone à domicile			
Autesse du dominoire (or occurrent	SON GENERALE HOLL ACCEPTATION,		/ilie	FIUVINOS	Code posta.	Numero a assurance occ	Telephone a dominone			
Adresse postale (si différente de d	ci-dessus)	\	Ville	Province	Code postal	Date de naissance	Téléphone cellulaire			
7.0000 postale (2	01-003300/		VIIIG	110	0000 p.z.	(jj/mm/aaaa)	Totophono Cana			
Situation d'emploi Nom	de l'employeur	5	Secteur d'activité			Occupation				
	do / op.:2, 2.									
Adresse de l'employeur (CP et liv	vraison générale non acceptables)			Citoyennet	é (énumérez tous	les pays)				
Résidence aux fins de l'impôt	Canada États-Unis		Autre(s)		•					
(sélectionnez tous les choix applicab	bles):	Numéro d'identification fisca	ale	Indiquez le r	nom des pays et le	es numéros d'identification fisca	ale			
	Ľ	emarque : Vous etes consi es résidents des États-Uni	idéré comme un resident des is aux fins de l'impôt doivent ^s	Etats-Unis a fournir le form	iux fins de i impoi nulaire W9 de l'IR	t si vous êtes un résident ou un e S et la <i>Renonciation à la confid</i>	citoyen de ce pays. dentialité du client.			
Profil du époux : (Ne pas rempl	olir si l'époux est codemandeur. Obligatoire p	our les demandeurs mariés	s, séparés et conjoints de fait.))						
○ M. ○ Mme ○ Dr										
	du époux ou conjoint de fait									
Situation d'emploi Nom	de l'employeur	S	Secteur d'activité			Occupation				
3. INFORMATIONS ET PRO	OFIL DU CODEMANDEUR									
O M. O Mme O Dr			○ Célibataire	O Marié	O Conjoir	nt de fait O Divorcé	O Séparé O Veuf			
Nom du codemandeur (prénom, i	initiale, nom)		Adresse électronique			Télé	phone au travail			
	,									
Adresse du domicile (CP et livrais	son générale non acceptables) M	lême que principal	Ville	Province	Code postal	Numéro d'assurance sociale	Téléphone à domicile			
Adresse postale (si différente de d	ci-dessus) Même que principa	\	Ville	Province	Code postal	Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Téléphone cellulaire			
Situation d'emploi Nom	de l'employeur	8	Secteur d'activité			Occupation				
Adresse de l'employeur (CP et livraison générale non acceptables) Citoyenneté (énumérez tous les pays)										
Résidence aux fins de l'impôt Canada Cátats-Unis Autre(s) :										
(sélectionnez tous les choix applicab		luméro d'identification fisca				es numéros d'identification fisca t si vous êtes un résident ou un				
	L	es résidents des États-Uni	is aux fins de l'impôt doivent t	fournir le forn	nulaire W9 de l'IR	RS et la Renonciation à la confid	lentialité du client.			
Profil du époux : (Ne pas rempl	olir si l'époux est codemandeur. Obligatoire p	our les demandeurs mariés	s, séparés et conjoints de fait.))						
○ M. ○ Mme ○ Dr										
	du époux ou conjoint de fait									
The state of the s	* 19		0 (0				
Situation d'emploi Nom	de l'employeur	3	Secteur d'activité			Occupation				

FORMULAIRE DE DEMANDE DE NOUVEAU COMPTE

Page 2 de 4

Formulaire 300.40 FR 10/21

700 - 1111, rue Georgia Ouest Vancouver (C.-B.) Canada V6E 4T6 Sans frais 1.855.787.0493

QTRADE=

4. INFORMATIONS	POUR COMPTE ENREGIST	RE							
Désignation du bénéfic	iaire								
Je désigne la ou les personnes nommées ci-dessous, si elles sont alors vivantes, à titre de bénéficiaires du solde du compte après mon décès. Si un bénéficiaire désigné n'est plus vivant lors de mon décès, tout montant qui aurait dû être versé de ce compte à ce bénéficiaire décédé sera versé à ma succession. Je suis entièrement responsable de m'assurer que cette désignation de bénéficiaire est juridiquement valide.									
MISE EN GARDE: Les résidents du Québec ne peuvent pas désigner de bénéficiaires au moyen de ce formulaire. Dans certaines provinces, votre désignation d'un bénéficiaire sur ce formulaire n'est pas automatiquement révoquée ou modifiée par un mariage ou divorce futur. Si vous désirez un jour changer un ou plusieurs bénéficiaires de ce compte, vous devrez remplir un Formulaire de modification du bénéficiaire. Si vous remplissez une désignation de bénéficiaire ci-dessous, le formulaire doit être signé par le titulaire du compte. Il est possible qu'une désignation de bénéficiaire réalisée avec une procuration soit invalide. Si vous désirez désigner un bénéficiaire au nom d'un adulte, demandez conseil à un avocat. Si vous désignez un ou des bénéficiaires pour un compte immobilisé, lisez les conditions spéciales s'appliquant à ces situations dans l'addendum.									
O Ma Succession C) Mon époux ou conjoint de f	ait							
O Autre	Mon époux ou conjoint de f	ait comme rentier remplaçant (ré	gimes FRR seu	ulement; mor	époux ou	conjoint de fait	deviendra le rentier et b	énéficiera des pai	ements depuis ce compte.)
Nom du bénéficiaire (pré	énom, initiale, nom)				Relation				Pourcentage
Inscrivez ces renseignements s'il s'agit d'un : compte enregistré au profit du conjoint ou d'un compte FRR si l'époux ou conjoint de fait est désigné à titre de rentier remplaçant, ou encore si son âge est utilisé pour calculer le montant minimum payable :									
Nom du époux ou conjoi	int de fait (prénom, initiale, nom)					Numéro d'ass	urance sociale	Date de r	naissance (jj/mm/aaaa)
Informations de paieme	ent FRR								
Demande de transfert in	nterne: je demande le transf	ert de mes actifs En Nature de n	non compte R	ER/CRI :					
_	ée le montant annuel suivant (,							
	ayable (zéro pour l'année de l' L'âge de mon époux ou conj	achat), déterminé selon les facter pint de fait	urs suivants :		·	s de calculs fi	scaux : aire (choix par défaut	1	
O Autre montant : \$	O Brut	O Net				ur cent		montant entier	
O Paiement maximal (FRV, FRRI et FRVR uniqueme	nt)					O Sur le	montant en exc	ès
Fréquence des paiemer		Trimestriels O Semestriels	O Annu	els					
	Date de début : O 15 th O Dernier jour du mois Année Mois (circums au la contract de transfer de de versant de la contract de transfer de la contract de la								
Direct raymont.	Direct Payment: O par transfert électronique de fonds au compte bancaire suivant (si un nouveau compte, joindre un chèque annulé) O à mon numéro de compte non enregistré								
5. PROFIL D'INVESTISSEMENT DU OU DES DEMANDEURS									
	Revenu annuel estimé de toutes sources	Revenu annuel estimé de toutes sources du conjoint	Actifs liquide famille (com mobilières – des valeurs		ırs	de la famil	tions nettes estimées le (immobilisations – anti par des tions)	Valeur nett = de la famill	e totale estimée e
Demandeur principal	\$	\$	\$			\$		\$	
Codemandeur	\$	\$	\$			\$		\$	
	Dans quels types d'investiss	ements avez-vous de l'expérienc	e?						
Demandeur principal	Aucun Fonds comi		ons	Options:	Opti	ons d'achat e vente	☐ Ventes couvertes	Écarts	Ventes d'options à découvert
Codemandeur	Aucun Fonds comi	muns O Assissas O Obligation	ons	Options:	Opti	ons d'achat e vente	☐ Ventes couvertes	Écarts	Ventes d'options à découvert
6. AUTRES INTÉRÊ	TS AU(X) COMPTE(S)								
O. AUTRES INTERE	113 AU(X) COMFTE(3)		_						
Concernant ce ou ces comptes, est-ce que d'autres personnes auront : Des intérêts financiers (à l'exception de votre époux)? Des garanties sur votre compte? Des garanties sur votre complète? Une procuration complète? Non Oui Si oui, remplissez un Formulaire d'autorisation d'opération Si oui, remplissez un formulaire d'autorisation d'opération et une copie notariée de la procuration originale Si oui, remplissez un Formulaire d'autorisation d'opération et une copie notariée de la procuration originale Si oui, remplissez un Formulaire d'autorisation d'opération et une copie notariée de la procuration originale Si oui, remplissez un Formulaire d'autorisation d'opération et une copie notariée de la procuration originale Si oui, remplissez les espaces suivants :									
Nom du tiers	Adresse		Numéro de telephone	Activité ou occu	principale pation	Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Relation avec	S'il s'agit d'une entreprise, Num de constitution	éro Lieu de constitution
			•						
7 TRANSFERT ÉLE	ECTRONIQUE DE FONDS								
7. TRANSFERT ELE	ECTRONIQUE DE FUNDS								

Désirez-vous que des transferts électroniques de fonds (TEF) puissent être reçus et envoyés de votre ou vos comptes de courtage en ligne? O Non O Oui

Si oui, veuillez annexer un chèque personnel annulé pour chaque compte bancaire que vous désirez autoriser. Veuillez prendre note que les informations bancaires reçues s'appliqueront à tous les comptes dont vous êtes titulaire dans le cadre de la présente demande maintenant et dans le futur, à moins d'instructions contraires de votre part. Pour changer vos informations bancaires, vous pouvez remplir un Formulaire de configuration de transfert électronique de fonds (TEF). Les TEF vers et en provenance de comptes en dollars américains ne sont pas disponibles.



Page 3 de 4 Formulaire 300.40 FR 10/21

700 - 1111, rue Georgia Ouest couver (C.-B.) Canada V6E 4T6



8. INFORMATIONS EXIGÉES PAR LES ORGANISMES DE RÉGLEMENTATION						
A. Quel est l'objet de votre relation d'affaires avec nous?						
Compte non enregistré : O Placements à court terme O Source de revenus O Accumulation de patrimoine O Épargne-retraite O Épargne-études O Achat important						
Compte enregistré : O Placements à court terme O Source de revenus O Accumulation de patrimoine O Épargne-retraite O Épargne-études O Achat important						
C. Personne-ressource de confiance: Une personne-ressource de confiance (PRC) peut être un ami proche, un membre de votre famille ou un fournisseur de soins qui donnent entière priorité à vos propres intérêts. La nomination d'une PRC vous fait bénéficier d'une protection en nous autorisant à communiquer avec celle-ci afin de discuter de toute préoccupation que nous pourrions avoir, ou pour lui divulguer certains de vos renseignements personnels, si nous soupçonnons que vous êtes victime d'exploitation financière ou d'un mauvais traitement, ou que nous avons des inquiétudes quant à votre capacité de prendre des décisions financières. Une PRC ne détient pas de procuration; elle n'est donc pas autorisée à prendre des décisions financières en votre nom.						
Souhaitez-vous ajouter le nom d'une personne-ressource de confiance associée à votre compte? O Non O Oui Si vous avez répondu « Oui », veuillez nous fournir les renseignements suivants :						
Prénom de votre personne-ressource de confiance Nom de famille Relation avec le demandeur Numéro de contact Adresse électronique D. Êtes-vous, vous-même ou tout membre de votre famille immédiate, une personne politiquement vulnérable (PPV), un dirigeant d'une organisation internationale (DOI), ou un proche collaborateur d'une PPV ou d'un DOI, selon les définitions figurant sur le formulaire de PPV et de DOI.						
Demandeur principal : O Non O Oui Codemandeur : O Non O Oui Si « Oui », remplir le formulaire de PPV et de DOI.						
E. Possédez-vous, détenez-vous le contrôle de, ou exercez-vous une emprise sur, directement ou indirectement, seul ou à titre de membre d'un groupe, 10 % ou plus des droits de vote d'un émetteur ou d'une société cotée en bourse, ou d'une autre entité (cà-d. un initié, un actionnaire important ou une personne détenant le contrôle)						
O Non O Oui Si oui, précisez le nom des entreprises et le % de propriété %						
Demandeur principal Codemandeur						
F. Etes-vous un directeur, ou un administrateur principal ou une personne exécutant des fonctions semblables, ou êtes-vous un promoteur, ou chargé des relations avec les investisseurs, d'un émetteur ou d'une société cotée en bourse, ou d'une autre entité dont les parts se négocient sur un marché (cà-d. un initié assujetti ou non assujetti)						
O Non O Oui Si oui, précisez le nom des entreprises Demandeur principal Codemandeur						
G. Est-ce que vous, votre époux ou conjoint de fait ou un membre de votre famille est employé, dirigeant, associé ou administrateur d'une société de courtage en valeurs mobilières?						
○ Non ○ Oui Si oui, précisez le nom des entreprises de courtage						
Demandeur principal Codemandeur						
H. Est-ce que vous transigez ou prévoyez transiger avec d'autres firmes de gestion d'investissements?						
○ Non ○ Oui Si oui, précisez le nom de la ou des firmes						
Demandeur principal Codemandeur						
 Pièces d'identité: Pour chaque demandeur, veuillez inclure une copie lisible d'une pièce d'identité officielle valide avec photo et sélectionner une méthode de vérification de l'identité (pour plus de détails, voir la section « Liste de contrôle du formulaire de demande »). 						
Demandeur principal : O Passeport O Permis de conduire (recto et verso) Autre type de pièce d'identité et numéro (Les pièces d'identité acceptables doivent avoir un numéro unique, une signature et une date d'expiration)						
Codemandeur : O Passeport O Permis de conduire (recto et verso) Autre type de pièce d'identité et numéro (Les pièces d'identité acceptables doivent avoir un numéro unique, une signature et une date d'expiration)						
9. NORME CANADIENNE 54-101 - COMMUNICATION AVEC LES PROPRIÉTAIRES VÉRITABLES DES TITRES D'UN ÉMETTEUR ASSUJETTI						
J'ai lu et compris le texte Explication aux clients ayant été communiquée relativement à ce formulaire et les choix que je formule ci-dessous s'appliquent à toutes les valeurs mobilières conservées dans tous les comptes dont je suis le titulaire mentionnés dans les présentes, maintenant et dans le futur, à moins d'instructions contraires écrites de ma part. Le texte Explication aux clients est disponible dans notre livret initiulé Conventions de client et documents d'information (ci-après, le « livret »).						
Section 1 - Communication d'informations concernant la propriété véritable						
Veuillez sélectionner le bouton approprié ci-dessous pour indiquer si vous acceptez ou refusez que nous divulguions votre nom, votre adresse, votre adresse électronique, votre portefeuille de titres et votre langue de communication préférée (anglais ou français) aux émetteurs des valeurs mobilières déposées en votre nom chez nous et à d'autres personnes ou sociétés conformément aux lois sur les valeurs mobilières.						
J'accepte que vous divulguiez les informations décrites ci-dessus. Je refuse que vous divulguiez les informations décrites ci-dessus.						
Remarque : Si vous refusez, vous serez responsable de tout coût encouru lié à la livraison de documents destinés aux porteurs de titres.						
Section 2 - Réception de documents de communication destinés aux porteurs de titres						
Veuillez sélectionner le bouton approprié ci-dessous pour indiquer les documents que vous désirez recevoir. Les documents pouvant devoir être envoyés aux propriétaires véritables de valeurs mobilières sont les suivants : (a) documents de procuration pour les assemblées annuelles et spéciales; (b) rapports annuels et états financiers ne faisant pas partie des documents de procuration; (c) documents envoyés aux porteurs de titres dont l'envoi n'est exigé par aucune loi ou règle d'entreprise.						
O Je désire recevoir tous les documents destinés aux propriétaires véritables de valeurs mobilières.						
O Je refuse de recevoir tous les documents destinés aux propriétaires véritables de valeurs mobilières. (Même si je refuse de recevoir ces documents, je comprends qu'un émetteur assujetti ou une autre personne ou société est autorisé(e) à m'envoyer ces documents à ses frais.)						
O Je désire recevoir uniquement les documents de procuration reliés à une assemblée spéciale. Remarque: Ces instructions ne s'appliquent pas à toute demande spécifique que vous pourriez envoyer à un émetteur assujetti concernant l'envoi d'états financiers provisoires de l'émetteur assujetti. En outre, dans certaines situations, les instructions figurant dans ce formulaire ne s'appliqueront pas aux rapports annuels et aux états financiers d'un fonds d'investissement ne faisant pas partie des documents de procuration. Un fonds d'investissement est également autorisé à obtenir des instructions spécifiques provenant de vous pour indiquer si vous désirez recevoir ses rapports annuels et ses						
états financiers, auquel cas, les instructions figurant dans les présentes concernant les états financiers ne s'appliqueront pas.						
Section 3 - Langue de communication préférée						
Veuillez sélectionner le bouton approprié ci-dessous pour indiquer votre langue de communication préférée.						
O Anglais O Français Je comprends que les documents que je recevrai seront dans ma langue préférée de communication uniquement s'ils sont disponibles dans cette langue.						

10. CONSENTEMENTS ET ACCEPTATIONS DU DEMANDEUR/RENTIER

Je reconnais, je comprends et j'accepte que : (i) les organismes canadiens de réglementation des valeurs mobilières ont accordé à Otrade Investissement direct (ci-après, « vous ») une exemption de l'exigence de vérification de la convenance des transactions; (ii) vous ne me communiquerez aucun conseil ni aucune recommandation concernant l'achat, la vente ou la conservation de valeurs mobilières ou d'investissements, ni concernant des décisions juridiques, fiscales ou financières; (iii) vous n'êtes pas responsable d'évaluer la convenance de mes transactions de la convenance de mes transactions et positifs ou mes besoins généraux d'investissements ni d'évaluer la convenance de mes transactions; (iv) je suis seul responsable de mes propres décisions d'investissements et je comprends les conséquences d'une absence d'évaluation de la convenance de mes transactions; (v) vous n'évaluerez pas ma situation financière, mes connaissances des investissements, mes objectifs d'investissement et ma tolérance du risque lorsque je vous transmettral des ordres, (vi) vous et vos employés et agents n'êtes pas autorisés à me fournir les recommandations/conseils susmentionnés ni d'analyses de convenance, et je ne solliciterai pas ni n'utiliserai de tels conseils, recommandations ou analyses de convenance provenant de vous, de vos employés ou de vos agents; et (vii) vous et vos dirigeants, employés, agents et entités affiliées n'aurez aucune responsabilité concernant les transactions sur mon compte ou mes décisions d'investissement.

0	J'accepte	Remarque :	Ce compte ne	peut être d	ouvert sans	cette acceptation

FORMULAIRE DE DEMANDE DE NOUVEAU COMPTE

Page 4 de 4

700 - 1111, rue Georgia Ouest Vancouver (C.-B.) Canada V6E 4T6 Sans frais 1.855.787.0493

QTRADE

10	D. CONSENTEMENTS ET ACCEPTATIONS DU DEMANDEUR/RENT	TIER (SUITE)		
	Je consens à ce que vous communiquiez des renseignements personnel cas échéant) et ses entités affiliées et ses agents. En outre, je reconnai entités affiliées et ses agents peuvent utiliser les informations communiqu m'offrir des produits et services appropriés et pour gérer efficacement no présent consentement ne constitue pas une condition pour que vous traitie	s et des informations su is et accepte que : (i) vo rées pour satisfaire mes otre relation globale; (ii)	is entités affiliées et vos agents, ainsi que mon organisation besoins actuels et futurs en matière d'investissements et de s le peux révoquer ce consentement afin que ces informations	de référence (le cas échéant) et ses services financiers, pour développer et
	O Je consens O Je ne consens pas			
C.	Faites-vous une demande pour ce compte au bureau d'une institution fina	incière canadienne?		
	O Non O Oui Si oui, j'ai lu dans le livret l'information cor	ncernant les activités reli	ées aux valeurs mobilières dans une institution financière can	adienne.
D.	Personne-ressource de confiance : En fournissant le nom et les coorde puissiez communiquer avec cette personne aux fins d'obtenir des renseig l'objet ou d'inquiétudes liées à ma capacité de prendre des décisions fina reconnais avoir lu et accepté les modalités décrites dans la section « Personne de la communique de la communique de la contra del contra de la contra del contra de la contra del	nements ou de poser de ancières, ou pour obtenir	s questions à propos de préoccupations telles qu'une exploita le nom et les coordonnées de mon représentant légal, ou m	ation financière possible dont je ferais
11	ACCORD DU DEMANDEUR/RENTIER (LIRE ATTENTIVEMENT A	AVANT DE SIGNER)		
В.	Je, soussigné : (i) atteste que les informations fournies dans ce formulai écrit, dans un délai de 30 jours, de tout changement rendant ces informat bancaire dans le cadre du processus d'approbation de ma demande; (ii applicables, ainsi qu'à communiquer aux prêteurs et aux organismes de la Convention de transmission électronique de documents dans le livret accepte que vous puissiez communiquer des informations sur mes com accepte que les cotisations, les fonds transférés et les valeurs mobilière autogéré, je dois m'assurer d'avoir suffisamment de liquide dans mon cor de Valeurs mobilières Credential Qtrade Inc. (ci-après « CQSI »), société NordOuest, et que Qtrade Investissement direct est un émetteur relié à C En signant le présent formulaire, je reconnais avoir reçu la présente déc donnerai en temps et lieu, dans des fonds communs de placement ou d'e NordOuest & Ethiques S.E.C., Corporation Fiera Capital ou membres du N Dès le placement de mon premier ordre sur mon compte, je reconnais, « Conditions d'utilisation » et la « Sécurité Internet » apparaissant en pic conditions d'utilisation » et la « Sécurité Internet » apparaissant dans le concernant les documents destinés aux porteurs de titres, la conventi Convention de transmission électronique de documents, la divulgation gestion des plaintes, disponibles sur la page Formulaires du site Web o dirigeants, employés, agents ou fournisseurs indépendants ne serez re concernant ma confiance ou mon utilisation de quelque manière que communiquées par vous ou vos fournisseurs indépendants; (B) platefor fournisseurs indépendants; (u) j'ai indépendant de régime applicable ou son dépositaire se mon compte LCP à l'organisation de référence et/ou à son fiduciaire du réçoines applicable ou son dépositaire du récopies des confirmations de transaction et/ou des relevés de mon compte le règlement de ces transactions sur mon compte chez l'organisation de réference et/ou à son fiduciaire du récopies des confirmations de transaction et/ou des relevés de mon compte le règlement d	ions erronées, inexactes i) consens et vous autor crédit des informations or et accepte la transmissi nptes aux organismes de se versés à mes compte mpte aux dates de mes patfiliée à Placements No orporation Fiera Capital, claration et je consens à autres produits d'investis Mouvement Desjardins. Je confirme et j'accepte de de page au bas de co divret, contenant notamn on de compte conjoint, de relations CQSI (include votre plateforme de tisponsable envers moi, e ce soit des éléments mes de système, platefa l'achat, la vente, l'exéction organisation de référence sera sujet aux préférence sera sujet aux préférence sera sujet aux pressons de revenu de retrations de revenu de retrations de revenu de retrations de revenu de retratier de la consense de accepte communiqueront des infigime applicable ou à son et LCP; (iii) votre approbatiférence sera sujet aux pressons de revenu de retratie de la consense de revenu de retratie de coistré d'élipar normatière de la consense de course de la consense de course de la consense de consense de consense de la consense de consense de consense de consense de la conse	ou incomplètes; (ii) consens et vous autorise à effectuer des isse à solliciter des informations de crédit et d'autres types roncernant cette demande et mon expérience de crédit; (iv) co on électronique de tous documents et communications conce e réglementation compétents afin de respecter vos obligations seront évalués à leur valeur marchande du moment ou vo aiements réguliers; (vii) reconnais et comprends que Qtrade, ardOuest & Ethiques S.E.C., qui est gestionnaire des Fonds E qui est gestionnaire des Fonds E qui est gestionnaire des fonds communs de placement Fiera ce que vous effectuiez des transactions, pour mes comptes sement émis, gérés ou administrés par un émetteur relié ou a que : (i) j'ai examiné, je comprends et j'accepte la « Politique haque page du site Web de votre plateforme de transaction ent la Convention de titulaire du compte, la Norme canadi le document d'information sur les risques (incluant les information des conflits d'intérêts et des émetteurs re ransactions de valeurs mobilières; (ii) ni vous ni aucune de ti j'accepte de vous indemniser de tout préjudice pouvant de suivants : (A) données commerciales, recherches ou to urmes, outils et tous les autres types de services technologicution ou l'expiration d'une valeur mobilière y étant reliée proncernant mon utilisation de votre plateforme de transactivence (le cas échéant) concernant l'exécution de transactivence (le cas échéant) concernant l'exécution de transactivence (le cas échéant) concernant l'exécution de transactivence des transactions que j'initie sur mon compte LCP sera sujultiques et procédures de l'organisation de référence, le fiduciaire du région des transactions que j'initie sur mon compte LCP sera sujultiques et procédures de l'organisation de référence, le fiduciaire du région des transactions que j'initie sur mon compte LCP sera sujultiques et procédures de l'organisation de référence, le fiducia concernant aite autogéré (ci-après le « fonds »), selon le cas. En signant os ou du fonda à titre dre fonda e que demande conv	vérifications de crédit et de réputation me concernant, sous réserve des lois nfirme que j'ai lu et que je comprends ernant mes comptes; (v) reconnais et us les recevrez et que si j'ai un FRR Investissement direct est une division titiques, des Fonds NEI et des Fonds Capital, et au Mouvement Desjardins. ou selon les instructions que je vous associé à vous, y compris Placements et de valeurs mobilières, ainsi que les si de valeurs mobilières, administrateurs, lécouler de toute erreur ou omission, ut autre type d'informations m'étant ques m'étant fournis par vous ou vos par vous ou l'un de vos fournisseurs ons de valeurs mobilières et celle de plateforme de transactions de valeurs mobilières et celle de plateforme de transactions de valeurs mobilières et celle de plateforme de transactions de valeurs de la vos entités affiliées, administrateurs, lécouler de vous de vos par vous ou l'un de vos fournisseurs ons de valeurs mobilières et celle de plateforme de transactions de valeurs de la vos politiques et procédures, et iaire du régime et/ou du dépositaire.
_	des investissements aux avantages des lois fiscales, et je connais les con	iséquences de l'acquisiti	on et de la conservation d'investissements non admissibles.	
En les	Autorisation: apposant ma signature ci-dessous, je reconnais, j'accepte et je cons a acceptations, les ententes et les consentements fournis dans ce le pregistrement, maintenant et dans le futur, à moins que je vous trans	formulaire de demande	e s'appliqueront à tous les comptes dont je suis titulair	
			,	
X	ignature du demandeur principal / rentier	Date (jj/mm/aaaa)	Signature du codemandeur	Date (jj/mm/aaaa)
Ро	ur les opérations sur marge ou les ventes à découvert seulement : ncernant les opérations sur marge figurant dans le livret.		9	,
Х			K	
Ро	ignature du demandeur principal / rentier ur les privilèges d'opérations sur options seulement: En apposant ma urant dans le livret, et que je connais les risques associés aux opérations su	r options décrits dans le	ivret sous « Document d'information sur les risques » et je con	Date (jj/mm/aaaa) itions générales concernant les options firme que j'accepte ces risques.
x Si	ignature du demandeur principal / rentier	Date (jj/mm/aaaa)	x Signature du codemandeur	Date (jj/mm/aaaa)
12	. INFORMATIONS DE RECOMMANDATION (SI APPLICABLE)			
No	om de l'institution financière	Nom dı	ı représentant	Nom de la succursale
	mployés du partenaire de Qtrade Investissement direct : Adresse électronic		· 	
13	:. APPROBATION (RÉSERVÉ À L'USAGE INTERNE)			
	ignature du directeur de succursale ou d'un responsable autorisé cceptation au nom du fiduciaire par son agent)		c Superviseur des options	Date (jj/mm/aaaa)





700 - 1111, rue Georgia Ouest Vancouver (C.-B.) Canada V6E 4T6 Sans frais 1.855.787.0493

LISTE DE CONTRÔLE DU FORMULAIRE DE DEMANDE

Annexez les éléments suivants au présent formulaire de demande [signé et daté par tous les demandeurs à tous les endroits désignés (incluant les lignes de signature concernant les opérations sur marge, les ventes à découvert et les opérations sur options)]:									
Instruction	ons de fin	ancer	nent du co	ompte (mir	nimum ur	ne instruction) :			
0	Chèque	: Pa	yable à « '	Valeurs mo	bilières	Credential Qtrac	de Inc. ».		
0									
	O Formulaire d'autorisation de transfert de placements, dûment rempli								
0	Transfe	rt éle	ctronique	de fonds ((TEF) / p	aiement de fac	tures		
Pièces d	Pièces d'identité : (Remarque : aucune pièce d'identité n'est nécessaire si vous avez déjà un compte avec nous)								
Pou	r respecte	r la Lo	oi sur le rec	cyclage de	s produit	s de la criminali	té et le financemer	nt des a	activités terroristes, nous devons vérifier l'identité de toutes les personnes inscrites à votre compte.
			e pièce d' cadre d'un				cation de l'identité	sont r	nécessaires pour chaque personne (demandeur, mandataire d'opération ou personne agissant comme
1.	Photoco	pie d'	une pièce	d'identité d	officielle	valide avec phot	o pour chaque der	nandeu	ır:
	С	Pa	asseport	0	Permis	de conduire (re	cto et verso)	0	Autre pièce d'identité officielle (les pièces d'identité acceptables doivent avoir un numéro, une photo et un nom officiel uniques)
2.	Méthode	e de v	érification	de l'identit	é (la mét	hode utilisée po	ur vérifier le dossie	er de cı	rédit le processus unique ou la double méthode)
	С	Vé	erification d	u dossier d	le crédit e	en une seule éta	pe (doit provenir de	plus d	'une source et exister depuis un minimum de trois ans) – nous obtiendrons le rapport lié au dossier de crédit.
	С	Do	ouble méth	ode (en pl	us de la	photocopie de la	a pièce d'identité a	vec pho	oto fournie au point nº 1 ci-dessus, veuillez choisir l'une des options suivantes) :
) Dossie	r de crédit	(doit pro	venir de plus d'ui	ne source et exister	r depuis	s un minimum de six mois, mais depuis moins de trois ans) -nous obtiendrons le rapport de dossier de credit.
	Relevé de compte bancaire ou de carte de crédit (doit être récent et doit afficher le nom légal et le numéro de compte du titulaire) ou Chèque personnel (les chèques de retrait, les traites bancaires et les mandats - cartes ne peuvent servir à des fins de vérification d'identité) – nous vérifierons l'identité de chaque personne en faisant passer un chèque personnel d'un minimum de 10 \$ payable à Valeurs mobilières Credential Qtrade Inc., qui sera déposé dans votre Qtrade Investissement direct compte. Dans le cas de comptes conjoints, annexez soit un chèque personnel tiré sur un compte conjoint (un pour chaque personne), soit un chèque personnel individuel (un pour chaque personne).								
	Document provenant d'une source fiable et indépendante – fournissez un document récent et authentique en format papier ou électronique, reçu directement de l'émetteur et présentant le nom et l'adresse de chaque personne, provenant :								
	· du gouvernement canadien (p. ex. Avis de cotisation de l'ARC);								
	d'un service public (p. ex. facture d'électricité, de gaz, d'eau ou de télécommunications).								
Citoyens et résidents des États-Unis :									
0	Formulaire W9 de l'IRS et Renonciation à la confidentialité du client, dûment remplis (les deux sont disponibles en ligne sur notre site Web de courtage en ligne). Indiquez votre numéro d'identification fiscale.								
Postez ou faites livrer l'original du formulaire de demande avec tous les documents complémentaires (p. ex. formulaires complémentaires, autorisations d'opérations, pièces d'identité officielles valides avec photo et méthode de vérification de l'identité) à :									
Qtrade Ir	vestissen	nent c	lirect		F	Remarque : No	us ne pouvons ac	cepte	r les copies télécopiées.
Vancouve	l, rue Georg (CB.) Ca 199 Sans f	nada \	est /6E 4T6 855.787.04	93	(orsque votre com 1) courriel (si une otre premier acha	adresse électroniq	us rece ue a ét	vrez une pochette de bienvenue contenant toutes les informations nécessaires à la gestion de votre compte par : é fournie); ou (2) courrier. Des fonds disponibles doivent être déposés à votre compte pour couvrir la totalité de
	POUR OBTENIR DES INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES, VEUILLEZ VISITER NOTRE SITE WEB, ÉCRIVEZ À INFO@QTRADE.CA OU APPELEZ LE 1.855.787.0493								