

Remplissez ce formulaire si vous désirez autoriser la distribution de copies de vos relevés de compte et de vos confirmations de transaction.

1. INFORMATIONS DU TITULAIRE DU COMPTE

M. Mme Dr

Nom du titulaire du compte (prénom, initiale, nom)

2. INFORMATIONS SUR LE COMPTE • Prière de remplir un formulaire par compte.

Type de compte (sélectionnez un choix) :

- Compte en liquide (règlement comptant)
 Compte sur marge (emprunt sur valeur nette)
 Régime enregistré d'épargne-retraite (REER)
 Fonds enregistré de revenu de retraite (FERR)
 Fonds enregistré de revenu viager (FERV)
 Autre

État du compte (sélectionnez un choix) : Nouveau compte Compte existant N° de compte Investisseur Qtrade _____

Propriété (sélectionnez un choix) : Individuel Conjoint

M. Mme Dr

Nom du titulaire du compte conjoint (prénom, initiale, nom)

3. DESTINATAIRE DES COPIES DE RELEVÉS ET/OU CONFIRMATIONS DE TRANSACTION

Indiquez quelles copies de documents vous désirez faire parvenir au destinataire désigné ci-dessous : Relevés de compte Confirmations de transaction

M. Mme Dr Entreprise

Nom du destinataire (personne / entreprise)

Adresse postale

Ville

Province

Code postal

Adresse courriel

Numéro d'entreprise

Téléphone à domicile (si applicable)

Si le destinataire ci-dessus est une entreprise, indiquez à qui les copies de documents doivent être adressées.

M. Mme Dr

Nom du destinataire (prénom, initiale, nom)

4. AUTORISATION

En signant ci-dessous, j'autorise la distribution des copies de relevés de compte et/ou de confirmations de transaction (conformément à la section 3) pour mon compte (conformément à la section 2).

x _____
Signature du titulaire du compte

Date (jj/mm/aaaa)

x _____
Signature du titulaire du compte conjoint

Date (jj/mm/aaaa)

5. ESPACE RÉSERVÉ À QTRADE INVESTISSEMENT DIRECT

x _____
Signature du directeur de succursale ou d'un responsable autorisé

Date (jj/mm/aaaa)

Commentaires de la succursale