

À remplir par tous les mandataires d'opération, fiduciaires, partenaires, membres, exécuteurs et propriétaires véritables possédant 25 % ou plus de l'entité.

Êtes-vous un (sélectionnez tous les choix applicables) : ☐ Mandataire d'opération ☐ Fiduciaire ☐ Partenaire/Membre ☐ Exécuteur
☐ Propriétaire véritable Si vous êtes un propriétaire véritable, précisez le pourcentage : _____ %

Prénom	Deuxième prénom	Nom de famille	Numéro de téléphone	Adresse électronique	
Adresse		Ville	Province	Code postal	
Nom de l'employeur		Type d'entreprise ou secteur d'activité		Profession ou titre du poste	
Citoyenneté	Pays de résidence	Numéro d'assurance sociale (requis pour la méthode de vérification de l'identité à l'aide des données de crédit)		Date de naissance (mm/jj/aaaa)	
1.	2.				

- A. Résidence aux fins de l'impôt : ☐ Canada ☐ États-Unis ☐ Autre _____
(sélectionnez tous les choix applicables) Numéro d'identification fiscale (NIF) _____ Indiquez tous les pays et numéros d'identification fiscale
Remarque : Vous êtes considéré comme un résident des États-Unis aux fins de l'impôt si vous êtes un résident ou un citoyen de ce pays. Les résidents aux fins de l'impôt des États-Unis doivent remplir le formulaire W9 de l'IRS.
- B. Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate êtes une personne politiquement exposée (PPE) ou un dirigeant d'une organisation internationale (DOI), ou un proche collaborateur d'une PPE ou d'un DOI, selon les définitions du *formulaire de PPE et de DOI*?
☐ Non ☐ Oui Si oui, remplissez un *formulaire de PPE et de DOI*.
- C. Êtes-vous un « initié », un « initié assujéti » ou une société affiliée d'une société cotée en bourse aux fins des lois sur les valeurs mobilières applicables? Il vous incombe de connaître les règles sur les valeurs mobilières qui s'appliquent à vous, mais vous pouvez être un « initié assujéti » si vous êtes le chef de la direction, le chef des finances ou le chef de l'exploitation de l'émetteur assujéti ou de toute filiale importante de celui-ci, un actionnaire important de l'émetteur assujéti, le directeur du conseil d'administration de l'émetteur assujéti, ou toute personne responsable de l'une des principales unités d'exploitation ou divisions de l'émetteur assujéti dont les actions se négocient sur une bourse canadienne. Si oui, précisez le symbole de la valeur mobilière.
☐ Non ☐ Oui Symbole de la valeur mobilière : _____
- D. Possédez-vous, seul ou avec un groupe, 10 % ou plus des droits de vote d'une société cotée en bourse? Si oui, précisez le symbole de la valeur mobilière.
☐ Non ☐ Oui Symbole de la valeur mobilière : _____
- E. Possédez-vous, seul ou avec un groupe, 20 % ou plus des droits de vote d'une société cotée en bourse? Si oui, précisez le symbole de la valeur mobilière.
☐ Non ☐ Oui Symbole de la valeur mobilière : _____
- F. Est-ce que vous, votre conjoint ou un membre de votre ménage êtes un employé, un directeur, un partenaire ou un représentant d'une société de courtage en valeurs mobilières? Si oui, précisez le nom de la société de courtage.
☐ Non ☐ Oui Société de courtage : _____
Membre du ménage : Nom : _____ Société de courtage : _____
- G. a. Comment évaluez-vous vos connaissances en matière de placements? b. Dans quels types de placements avez-vous de l'expérience?
☐ Sophistiquées ☐ Moyennes ☐ Limitées ☐ Aucune ☐ Actions ☐ Obligations ☐ Fonds communs de placement ☐ Aucun
- H. **Preuves d'identité** : Requises pour chaque mandataire d'opération, fiduciaire, partenaire/membre, exécuteur et propriétaire véritable possédant 25 % ou plus de l'entité.

Si vous rencontrez votre conseiller en personne, veuillez lui fournir une pièce d'identité officielle valide avec photo.

Si vous ne le rencontrez pas en personne, veuillez lui fournir une copie lisible d'une pièce d'identité officielle valide avec photo. Votre identité sera vérifiée par la consultation d'un dossier de crédit canadien. Si votre identité ne peut être vérifiée de cette façon, votre conseiller vous proposera d'autres options de vérification de l'identité.

Type de pièce d'identité	N° d'identification	Territoire de compétence	Date d'expiration (mm/jj/aaaa)

Autorisation

En signant ci-dessous, vous déclarez par les présentes que les renseignements fournis ci-dessus sont complets et véridiques. Vous reconnaissez également avoir reçu une copie du livret *Convention de compte et document d'information* de Patrimoine Aviso et vous acceptez les conditions qui y figurent. Patrimoine Aviso peut se fier aux renseignements que vous avez fournis à moins que vous ne l'avisiez par écrit de tout changement.

X _____
Signature Date (mm/jj/aaaa)

Autorisation du conseiller en placement

_____ **X** _____
Nom du conseiller en placement Code du conseiller en placement Signature du conseiller en placement Date (mm/jj/aaaa)

Je confirme avoir rencontré les personnes et vérifié leur identité à l'aide de leur pièce d'identité officielle avec photo :

_____ _____
Nom du conseiller ou de la personne inscrite auprès de FAI Date (mm/jj/aaaa)