

1. DÉTAILS DU COMPTE

Nom du titulaire principal du compte (prénom, initiales, nom de famille)	Nom du cotitulaire du compte (prénom, initiales, nom de famille)	N° de compte
--	--	--------------

2. AUTORISATION DU TITULAIRE DU COMPTE

Destinataire : Qtrade Investissement direct (le « courtier »)

Veuillez prendre note que le titulaire de compte soussigné a nommé : \_\_\_\_\_  
Nom du mandataire d'opération (prénom, initiales, nom de famille) (en caractères d'imprimerie)

(ci-après, le « mandataire d'opération ») pour agir au nom du soussigné et effectuer des transactions dans le ou les comptes indiqués ci-dessus, conformément aux conditions ci-après :

- Ma nomination d'un mandataire d'opération et toutes les actions de mon mandataire d'opération sont régies par le livret *Conventions de client et documents d'information* (ci-après, le « livret ») que mon mandataire d'opération et moi-même avons lu et acceptons de respecter.
- Le courtier reçoit par les présentes l'autorisation d'accepter et d'exécuter les instructions de ce mandataire d'opération concernant :
  - L'achat et la vente (incluant les ventes à découvert) de valeurs mobilières en mon nom, sur marge ou autrement;
  - Les conversions de devises étrangères;
  - Le transfert d'actifs (espèces ou titres) de mon compte vers un autre de mes comptes Qtrade investissement direct. Par souci de clarté, mon mandataire d'opération n'est pas autorisé à transférer des actifs (espèces ou titres) de mon compte vers une autre institution financière ou un autre courtier.
- J'accepte que cette instruction demeure en vigueur jusqu'à ce que le courtier reçoive une instruction contraire écrite de ma part et entre temps, tout ce que le mandataire d'opération fera ou désirera faire dans le cadre des présentes est entièrement ratifié et confirmé par moi.
- J'accepte expressément tous les risques de ces transactions exécutées par le courtier et je m'engage à dégager le courtier de toute responsabilité, ainsi qu'à dédommager le courtier pour tous les coûts, dommages et pertes, incluant les coûts juridiques, découlant de ces transactions.

Le courtier ne vous informera pas lorsque votre mandataire d'opération exécutera l'une ou l'autre des opérations ci-dessus. Il vous est recommandé de relire attentivement les permissions accordées sur tout compte d'une autre institution financière que vous avez configuré pour des transferts électroniques de fonds.

x Signature du titulaire principal du compte	Date (jj/mm/aaaa)	x Signature du cotitulaire du compte	Date (jj/mm/aaaa)
---	-------------------	---	-------------------

3. RENSEIGNEMENTS SUR LE MANDATAIRE D'OPÉRATION ET AUTORISATION

M.  M<sup>me</sup>  Dr

Nom du mandataire d'opération (prénom, initiales, nom de famille)	N° de téléphone	Adresse électronique	Lien avec le titulaire du compte	
Adresse du domicile	Ville	Province	Code postal	Date de naissance (jj/mm/aaaa)
Citoyenneté (énumérez tous les pays)	Pays de résidence	Profession	Employeur	Secteur d'activité

A. Résidence aux fins de l'impôt :  Canada  États-Unis  Autre  
(sélectionnez tous les choix applicables)  
 N° d'identification fiscale (NIF) \_\_\_\_\_ Indiquez le nom des pays et les 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 des États-Unis aux fins de l'impôt doivent fournir le formulaire W9 de l'IRS et la *Renonciation à la confidentialité du client*.

B. 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?  Non  Oui \_\_\_\_\_ %  
 Si oui, précisez le nom des entreprises et le % de propriété.

C. Êtes-vous un directeur ou un administrateur principal, ou une personne exécutant des fonctions semblables, d'un émetteur, d'une société cotée en bourse ou d'une autre entité dont les parts se négocient sur un marché?  Non  Oui \_\_\_\_\_  
 Si oui, précisez le nom des entreprises.

D. Est-ce que vous, votre époux ou conjoint de fait ou un membre de votre famille êtes un employé, un directeur, un partenaire ou un représentant, d'une société de courtage en valeurs mobilières?  Non  Oui \_\_\_\_\_  
 Si oui, précisez le nom des sociétés de courtage.

E. Dans quels types de placements avez-vous de l'expérience?  
 Aucun  Fonds communs de placement  Actions  Obligations **Options :**  Options d'achat et de vente  Ventes couvertes  Écarts  Ventes d'options à découvert

F. Preuves d'identité : Pour chaque mandataire, veuillez inclure une copie lisible d'une pièce d'identité officielle valide avec photo et sélectionner une méthode de vérification de l'identité ci-dessous.

Pièce avec photo :  Passeport  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)

Méthode de vérification de l'identité (sélectionnez « Dossier de crédit\* » ou « Double vérification ») :  
 Dossier de crédit\* (doit être ouvert depuis au moins 3 ans) \* Remarque – Le courtier obtiendra le rapport de dossier de crédit.  
 Double vérification :  Dossier de crédit\* (depuis au moins 6 mois, mais moins de 3 ans)  Chèque personnel (minimum de 10 \$ payable à Financière Aviso inc.)  Document fiable (p. ex. Avis de cotisation de l'ARC, facture d'électricité)

J'affirme et j'atteste que les renseignements figurant dans les présentes sont exacts et complets et je confirme avoir lu et compris l'autorisation du titulaire de compte ci-dessus ainsi que les modalités de la convention du courtier qui s'appliquent aux comptes du titulaire de compte. De plus, j'accepte que le courtier ne vérifie pas la convenance des ordres lui étant transmis.  
 J'accepte  Je refuse

x Signature du mandataire d'opération	Date (jj/mm/aaaa)
--	-------------------

4. APPROBATION (RÉSERVÉ À L'USAGE INTERNE)

Nom du directeur de succursale ou du signataire autorisé	x Signature du directeur de succursale ou du signataire autorisé	Date (jj/mm/aaaa)
--	---	-------------------