

Réservé à l'usage interne : N° de confirmation _____

Nom d'utilisateur _____

1. DÉTAILS DU COMPTE

État du compte : Nouveau compte (si vous êtes déjà l'un de nos clients, indiquez votre no de client) _____) **OU** Mise à jour de votre compte actuel _____

Propriété : Individuel Conjoint avec droit de survie (non disponible au Québec) Copropriétaires sans droit de survie (Québec uniquement)

Compte non enregistré

Type de compte : Liquide Marge Livraison contre paiement (« LCP »)

Devise : \$CA \$US

Fiducie non officielle :

Comptes LCP : Agent de règlement LCP _____

N° de compte de l'agent _____

Compte enregistré (sélectionnez un choix) :

RER¹ RER de conjoint¹ CRI²/RERI² REIR

FRR¹ FRR de conjoint¹ FRV²/FRRI² FRVR FRRP²

²Province du compte immobilisés : _____

Caractéristiques disponibles UNIQUEMENT avec les comptes sur marge (sélectionnez tous les choix applicables)

- Ventes à découvert
- Transactions sur options :
- Options d'achat et de vente
- Ventes couvertes
- Écarts
- Ventes d'options à découvert

Caractéristiques disponibles avec compte enregistré (sélectionnez les choix applicables)

¹Devise : \$CA \$US

Options d'achat et de vente Ventes couvertes

Remarques : **Fiducies non officielles :** Joindre la *Convention de compte de fiducie non officielle*, dûment remplie.

Comptes immobilisés : Joindre un *addendum* dûment complété pour la juridiction de la pension.
Comptes de fonds de revenu immobilisé : Joindre le consentement du conjoint, si applicable.

2. INFORMATIONS ET PROFIL DU DEMANDEUR PRINCIPAL/RENTIER

M. Mme Dr Célibataire Marié Conjoint de fait Divorcé Séparé Veuf

Nom du demandeur principal/rentier (prénom, initiale, nom) _____ Adresse électronique _____ Téléphone au travail _____

Adresse du domicile (CP et livraison générale non acceptables) _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____ Numéro d'assurance sociale _____ Téléphone à domicile _____

Adresse postale (si différente de ci-dessus) _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____ Date de naissance (jj/mm/aaaa) _____ Téléphone cellulaire _____

Situation d'emploi _____ Nom de l'employeur _____ 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 États-Unis Autre(s) : _____
(sélectionnez tous les choix applicables) : Numéro d'identification fiscale _____ 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 *Renoncation à la confidentialité du client*.

Profil du époux : (Ne pas remplir si l'époux est codemandeur. Obligatoire pour les demandeurs mariés, séparés et conjoints de fait.)

M. Mme Dr _____
Nom du époux ou conjoint de fait _____

Situation d'emploi _____ Nom de l'employeur _____ Secteur d'activité _____ Occupation _____

3. INFORMATIONS ET PROFIL DU CODEMANDEUR

M. Mme Dr Célibataire Marié Conjoint de fait Divorcé Séparé Veuf

Nom du codemandeur (prénom, initiale, nom) _____ Adresse électronique _____ Téléphone au travail _____

Adresse du domicile (CP et livraison générale non acceptables) Même que principal _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____ Numéro d'assurance sociale _____ Téléphone à domicile _____

Adresse postale (si différente de ci-dessus) Même que principal _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____ Date de naissance (jj/mm/aaaa) _____ Téléphone cellulaire _____

Situation d'emploi _____ Nom de l'employeur _____ 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 États-Unis Autre(s) : _____
(sélectionnez tous les choix applicables) : Numéro d'identification fiscale _____ 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 *Renoncation à la confidentialité du client*.

Profil du époux : (Ne pas remplir si l'époux est codemandeur. Obligatoire pour les demandeurs mariés, séparés et conjoints de fait.)

M. Mme Dr _____
Nom du époux ou conjoint de fait _____

Situation d'emploi _____ Nom de l'employeur _____ Secteur d'activité _____ Occupation _____

4. INFORMATIONS POUR COMPTE ENREGISTRÉ**Désignation du bénéficiaire**

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.

- Ma Succession Mon époux ou conjoint de fait
 Autre Mon époux ou conjoint de fait comme rentier remplaçant (régimes FRR seulement; mon époux ou conjoint de fait deviendra le rentier et bénéficiera des paiements depuis ce compte.)

Nom du bénéficiaire (prénom, 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 conjoint de fait (prénom, initiale, nom)	Numéro d'assurance sociale	Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Informations de paiement FRR

Demande de transfert interne : je demande le transfert de mes actifs **En Nature** de mon compte RER/CRI :

Je demande chaque année le montant **annuel** suivant (*sélectionnez un choix*) :

- Montant minimum payable (zéro pour l'année de l'achat), déterminé selon les facteurs suivants :
- Mon âge L'âge de mon époux ou conjoint de fait
 - Autre montant : \$ _____ Brut Net
 - Paiement maximal (FRV, FRR et FRVR uniquement)
- Options de calculs fiscaux :**
- Norme réglementaire (choix par défaut)
 - Pour cent _____ %: Sur le montant entier
 - Sur le montant en excès

Fréquence des paiements : Mensuels Trimestriels Semestriels Annuels

Date de début : 15th Dernier jour du mois Année _____ Mois _____

Direct Payment: par transfert électronique de fonds au compte bancaire suivant _____ (si un nouveau compte, joindre un chèque annulé)
 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 liquides nets estimés de la famille (comptant + valeurs mobilières – prêts garantis par des valeurs mobilières)	Immobilisations nettes estimées de la famille (immobilisations – passif garanti par des immobilisations)	Valeur nette totale estimée = de la famille
Demandeur principal	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Codemandeur	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

Dans quels types d'investissements avez-vous de l'expérience?

	<input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Fonds communs de placement	<input type="checkbox"/> Actions <input type="checkbox"/> Obligations	Options: <input type="checkbox"/> Options d'achat et de vente <input type="checkbox"/> Ventes couvertes <input type="checkbox"/> Écarts <input type="checkbox"/> Ventes d'options à découvert
Demandeur principal	<input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Fonds communs de placement	<input type="checkbox"/> Actions <input type="checkbox"/> Obligations	Options: <input type="checkbox"/> Options d'achat et de vente <input type="checkbox"/> Ventes couvertes <input type="checkbox"/> Écarts <input type="checkbox"/> Ventes d'options à découvert
Codemandeur	<input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Fonds communs de placement	<input type="checkbox"/> Actions <input type="checkbox"/> Obligations	Options: <input type="checkbox"/> Options d'achat et de vente <input type="checkbox"/> Ventes couvertes <input type="checkbox"/> Écarts <input type="checkbox"/> Ventes d'options à découvert

6. AUTRES INTÉRÊTS AU(X) COMPTE(S)

Concernant ce ou ces comptes, est-ce que d'autres personnes auront :

- Une autorisation d'opération? Non Oui Si oui, remplissez un *Formulaire d'autorisation d'opération*
- Des intérêts financiers (à l'exception de votre époux)? Non Oui Si oui, nommez la ou les autres personnes : _____
- Des garanties sur votre compte? Non Oui Si oui, remplissez un formulaire *Garantie de compte*
- Une procuration complète? Non Oui Si oui, remplissez un *Formulaire d'autorisation d'opération* et une copie notariée de la procuration originale
- Le droit de vous donner des instructions (autres qu'une autorisation d'opération ou une procuration complète)? Non Oui Si oui, remplissez les espaces suivants :

Nom du tiers	Adresse	Numéro de telephone	Activité principale ou occupation	Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Relation avec le demandeur	S'il s'agit d'une entreprise, Numéro de constitution	Lieu de constitution

7. TRANSFERT ÉLECTRONIQUE DE FONDS

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

8. INFORMATIONS EXIGÉES PAR LES ORGANISMES DE RÉGLEMENTATION

- A. Quel est l'objet de votre relation d'affaires avec nous? Fins d'investissement Autre : _____
- B. Quelle est l'utilisation prévue du ou des comptes? Compte non enregistré : Stratégies d'investissement à court terme Stratégies d'investissement à long terme
Compte enregistré : Stratégies d'investissement à court terme Stratégies d'investissement à long terme
- C. 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 : Non Oui Codemandeur : Non Oui Si « Oui », remplir le formulaire de PPV et de DOI.
- D. 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 (c.-à-d. un initié, un actionnaire important ou une personne détenant le contrôle)
 Non Oui Si oui, précisez le nom des entreprises et le % de propriété _____ % _____ %
Demandeur principal _____ Codemandeur _____
- E. Êtes-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 (c.-à-d. un initié assujéti ou non assujéti)
 Non Oui Si oui, précisez le nom des entreprises _____
Demandeur principal _____ Codemandeur _____
- F. 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 _____
- G. 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 _____
- H. **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 : 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) _____
Codemandeur : 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) _____

9. NORME CANADIENNE 54-101 – COMMUNICATION AVEC LES PROPRIÉTAIRES VÉRITABLES DES TITRES D'UN ÉMETTEUR ASSUJÉTI

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 intitulé *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.

- Je désire** recevoir tous les documents destinés aux propriétaires véritables de valeurs mobilières.
 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 assujéti ou une autre personne ou société est autorisé(e) à m'envoyer ces documents à ses frais.)
 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 assujéti concernant l'envoi d'états financiers provisoires de l'émetteur assujéti. 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.

- Anglais** **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

A. Je reconnais, je comprends et j'accepte que : (i) les organismes canadiens de réglementation des valeurs mobilières ont accordé à Investisseur Qtrade (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 et ne vous chargerez pas d'analyser mes objectifs 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 transmettrai des ordres; (vi) vous et vos employés et agents n'êtes pas autorisés à me fournir les recommandations/conseils mentionnés ni d'analyse 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.

- J'accepte** Remarque : Ce compte ne peut être ouvert sans cette acceptation.

B. Je consens à ce que vous communiquiez des renseignements personnels et des informations sur mes comptes à vos entités affiliées et à vos agents, ainsi qu'à mon organisation de référence (le cas échéant) et ses entités affiliées et ses agents affiliés et ses agents. En outre, je reconnais et accepte que : (i) vos entités affiliées et vos agents, ainsi que mon organisation de référence (le cas échéant) et ses entités affiliées et ses agents peuvent utiliser les informations communiquées pour satisfaire mes besoins actuels et futurs en matière d'investissements et de services financiers, pour développer et m'offrir des produits et services appropriés et pour gérer efficacement notre relation globale; (ii) je peux révoquer ce consentement afin que ces informations ne soient plus communiquées; (iii) le présent consentement ne constitue pas une condition pour que vous traitiez des affaires avec moi.

- Je consens** **Je ne consens pas**

C. Faites-vous une demande pour ce compte au bureau d'une institution financière canadienne?

- Non** **Oui** Si oui, j'ai lu dans le livret l'information concernant les activités reliées aux valeurs mobilières dans une institution financière canadienne.

11. ACCORD DU DEMANDEUR/RENTIER (LIRE ATTENTIVEMENT AVANT DE SIGNER)

A. Je, soussigné : (i) atteste que les informations fournies dans ce formulaire sont véridiques, exactes et complètes, et que vous pouvez les utiliser en toute confiance, et accepte de vous aviser par écrit, dans un délai de 30 jours, de tout changement rendant ces informations erronées, inexactes ou incomplètes; (ii) consens et vous autorise à effectuer des vérifications de crédit et de réputation bancaire dans le cadre du processus d'approbation de ma demande; (iii) consens et vous autorise à solliciter des informations de crédit et d'autres types me concernant, sous réserve des lois applicables, ainsi qu'à communiquer aux prêteurs et aux organismes de crédit des informations concernant cette demande et mon expérience de crédit; (iv) confirme que j'ai lu et que je comprends la Convention de transmission électronique de documents dans le livret et accepte la transmission électronique de tous documents et communications concernant mes comptes; (v) reconnais et accepte que vous puissiez communiquer des informations sur mes comptes aux organismes de réglementation compétents afin de respecter vos obligations réglementaires; (vi) comprends et accepte que les cotisations, les fonds transférés et les valeurs mobilières versés à mes comptes seront évalués à leur valeur marchande du moment où vous les recevrez et que si j'ai un FRR autogéré, je dois m'assurer d'avoir suffisamment de liquide dans mon compte aux dates de mes paiements réguliers; (vii) reconnais et comprends qu'Investisseur Qtrade est une division de Valeurs mobilières Credential Qtrade Inc. (ci-après « CQSI »), société affiliée à Placements OceanRock Inc., qui est gestionnaire des Fonds communs de placement OceanRock et des Fonds d'investissement socialement responsable Meritas, et à Placements NordOuest & Ethiques S.E.C., qui est gestionnaire des Fonds Ethiques, des Fonds NEI et des Fonds NordOuest, et qu'Investisseur Qtrade est un émetteur relié à Corporation Fiera Capital, qui est gestionnaire des fonds communs de placement Fiera Capital, et au Mouvement Desjardins. En signant le présent formulaire, je reconnais avoir reçu la présente déclaration et je consens à ce que vous effectuiez des transactions, pour mes comptes ou selon les instructions que je vous donnerai en temps et lieu, dans des fonds communs de placement ou d'autres produits d'investissement émis, gérés ou administrés par un émetteur relié ou associé à vous, y compris Placements OceanRock Inc., Placements NordOuest & Ethiques S.E.C., Corporation Fiera Capital ou membres du Mouvement Desjardins.

Dès le placement de mon premier ordre sur mon compte, je reconnais, je confirme et j'accepte que : (i) j'ai examiné, je comprends et j'accepte la « Politique de protection de la vie privée », les « Conditions d'utilisation » et la « Sécurité Internet » apparaissant en pied de page au bas de chaque page du site Web de votre plateforme de transactions de valeurs mobilières, ainsi que les conditions d'utilisation et les avis de divulgation apparaissant dans le livret, contenant notamment la Convention de titulaire du compte, la Norme canadienne 54_101 Explication aux clients concernant les documents destinés aux porteurs de titres, la convention de compte conjoint, le document d'information sur les risques (incluant les informations sur le risque de levier), la Convention de transmission électronique de documents, la divulgation de relations CQSI (incluant la divulgation des conflits d'intérêts et des émetteurs reliés) et les procédures relatives à la gestion des plaintes, disponibles sur la page Formulaire du site Web de votre plateforme de transactions de valeurs mobilières; (ii) ni vous ni aucune de vos entités affiliées, administrateurs, dirigeants, employés, agents ou fournisseurs indépendants ne serez responsable envers moi, et j'accepte de vous indemniser de tout préjudice pouvant découler de toute erreur ou omission, concernant ma confiance ou mon utilisation de quelque manière que ce soit des éléments suivants : (A) données commerciales, recherches ou tout autre type d'informations m'étant communiquées par vous ou vos fournisseurs indépendants; (B) plateformes de système, plateformes, outils et tous les autres types de services technologiques m'étant fournis par vous ou vos fournisseurs indépendants; ou (C) la manutention d'ordres concernant l'achat, la vente, l'exécution ou l'expiration d'une valeur mobilière y étant reliée par vous ou l'un de vos fournisseurs indépendants; et (iii) mon organisation de référence (le cas échéant) n'a aucune responsabilité concernant mon utilisation de votre plateforme de transactions de valeurs mobilières et celle de votre fournisseur indépendant et je n'engagerai aucune action contre mon organisation de référence (le cas échéant) concernant mon utilisation de votre plateforme de transactions de valeurs mobilières et celle de votre fournisseur indépendant.

B. Lors de l'ouverture d'un compte livraison contre paiement (LCP), je reconnais, consens et accepte par les présentes que : (i) concernant l'exécution de transactions en mon nom, mon organisation de référence et/ou son fiduciaire de régime applicable ou son dépositaire se communiqueront des informations relatives à mon compte chez vous, et vous communiquerez des informations concernant mon compte LCP à l'organisation de référence et/ou à son fiduciaire du régime applicable ou à son dépositaire; (ii) l'organisation de référence, le fiduciaire du régime et/ou le dépositaire recevront des copies des confirmations de transaction et/ou des relevés de mon compte LCP; (iii) votre approbation des transactions que j'initie sur mon compte LCP sera sujette à vos politiques et procédures, et le règlement de ces transactions sur mon compte chez l'organisation de référence sera sujet aux politiques et procédures de l'organisation de référence, du fiduciaire du régime et/ou du dépositaire.

C. Comptes RER et FRR uniquement :

Je déclare ce qui suit à la Canadian Western Trust Company (ci-après le « fiduciaire ») : Je soussigné accuse réception de la déclaration de fiducie concernant le régime d'épargne-retraite autogéré de Valeurs mobilières Credential Qtrade Inc. (ci-après le « régime ») ou le fonds de revenu de retraite autogéré (ci-après le « fonds »), selon le cas. En signant ci-dessous, j'atteste et j'accepte que : (i) j'ai lu, compris et accepté les conditions générales de la déclaration de fiducie; (ii) les informations figurant dans ce formulaire de demande sont véridiques, exactes et complètes; (iii) je demande que le fiduciaire sollicite l'enregistrement du régime à titre de régime enregistré d'épargne-retraite ou du fonds à titre de fonds enregistré de revenu de retraite, selon le cas, conformément à la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada); (iv) j'ai l'entière responsabilité de mes décisions d'investissement et du calcul de mes limites de cotisation; et (v) j'ai la responsabilité de déterminer l'admissibilité des investissements aux avantages des lois fiscales, et je connais les conséquences de l'acquisition et de la conservation d'investissements non admissibles.

D. Autorisation :

En apposant ma signature ci-dessous, je reconnais, j'accepte et je consens à toutes les clauses de cette section d'accord du demandeur/rentier confirmant en outre que les informations, les acceptations, les ententes et les consentements fournis dans ce formulaire de demande s'appliqueront à tous les comptes dont je suis titulaire dans le cadre de cette demande d'enregistrement, maintenant et dans le futur, à moins que je vous transmette des instructions écrites différentes.

x	x	x
Signature du demandeur principal / rentier	Date (jj/mm/aaaa)	Signature du codemandeur
		Date (jj/mm/aaaa)

Pour les opérations sur marge ou les ventes à découvert seulement : En apposant ma signature ci-dessous, j'atteste et j'accepte que j'ai reçu, lu, compris et accepté les conditions générales concernant les opérations sur marge figurant dans le livret.

x	x	x
Signature du demandeur principal / rentier	Date (jj/mm/aaaa)	Signature du codemandeur
		Date (jj/mm/aaaa)

Pour les privilèges d'opérations sur options seulement : En apposant ma signature ci-dessous, j'atteste et j'accepte que j'ai reçu, lu, compris et accepté les conditions générales concernant les options figurant dans le livret, et que je connais les risques associés aux opérations sur options décrits dans le livret sous « Document d'information sur les risques » et je confirme que j'accepte ces risques.

x	x	x
Signature du demandeur principal / rentier	Date (jj/mm/aaaa)	Signature du codemandeur
		Date (jj/mm/aaaa)

12. INFORMATIONS DE RECOMMANDATION (SI APPLICABLE)

Nom de l'institution financière	Nom du représentant	Nom de la succursale
---------------------------------	---------------------	----------------------

Employés du partenaire d'Investisseur Qtrade : Adresse électronique professionnelle : _____

13. APPROBATION (RÉSERVÉ À L'USAGE INTERNE)

x	x	x
Signature du directeur de succursale ou d'un responsable autorisé (acceptation au nom du fiduciaire par son agent)	Date (jj/mm/aaaa)	Superviseur des options
		Date (jj/mm/aaaa)

Commentaires : _____

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)] :

Instructions de financement du compte (minimum une instruction) :

- Chèque** : Payable à « Valeurs mobilières Credential Qtrade Inc. ».
- Transfert de liquide / valeurs mobilières** :
 - Formulaire d'autorisation de transfert de placements, dûment rempli*
- Transfert électronique de fonds (TEF) / paiement de factures**

Pièces d'identité : (Remarque : aucune pièce d'identité n'est nécessaire si vous avez déjà un compte avec nous)

Pour respecter la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes, nous devons vérifier l'identité de toutes les personnes inscrites à votre compte.

La photocopie d'une pièce d'identité et une méthode de vérification de l'identité sont nécessaires pour chaque demandeur, mandataire d'opération ou personne agissant comme mandataire dans le cadre d'une procuration complète.

1. Photocopie d'une pièce d'identité officielle valide avec photo pour chaque demandeur :

- Passport**
- Permis de conduire** (recto et verso)
- Autre pièce d'identité officielle**
(les pièces d'identité acceptables doivent avoir un numéro, une photo et un nom officiels uniques)

2. Méthode de vérification de l'identité (sélectionnez « Dossier de crédit » ou « Double vérification »)

- Dossier de crédit** (doit être ouvert depuis au moins 3 ans) – nous obtiendrons le rapport de dossier de crédit
- Double vérification** (sélectionnez 2 options parmi les suivantes) :
 - Dossier de crédit** (doit être ouvert depuis au moins 6 mois, mais moins de 3 ans) – nous obtiendrons le rapport de dossier de crédit.
 - 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 demandeur en faisant passer un chèque personnel d'un minimum de 10 \$ payable à Valeurs mobilières Credential Qtrade Inc., qui sera déposé dans votre compte. Dans le cas de comptes conjoints, annexez soit un chèque personnel tiré sur un compte conjoint (un pour chaque demandeur), soit un chèque personnel individuel (un pour chaque demandeur).
 - Document original** provenant d'une source fiable et indépendante – fournissez un document récent original et authentique en format papier ou électronique, reçu directement de l'émetteur et présentant le nom et l'adresse de chacun des demandeurs, 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).

Remarque : les documents numérisés, les photocopies et les photos ne sont pas acceptables.

Citoyens et résidents des États-Unis :

- 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 :

Investisseur Qtrade

700 - 1111, rue Georgia Ouest
Vancouver (C.-B.) Canada V6E 4T6
604.605.4199 Sans frais 1.855.787.0493

Remarque : Nous ne pouvons accepter les copies télécopiées.

Lorsque votre compte sera ouvert, vous recevrez une pochette de bienvenue contenant toutes les informations nécessaires à la gestion de votre compte par : (1) courriel (si une adresse électronique a été fournie); ou (2) courrier. Des fonds disponibles doivent être déposés à votre compte pour couvrir la totalité de votre premier achat.

POUR OBTENIR DES INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES, VEUILLEZ VISITER NOTRE SITE WEB, ÉCRIREZ À INFO@QTRADE.CA OU APPELEZ LE 1.855.787.0493