



Formulaire d'identification des signataires autorisés (Pour les comptes d'entreprise/d'entité des clients actuels seulement)

Numéro de compte : SUCPUR ALE NUMÉRO DE COMPTE

| Pour connaître les docum personnelle à la page 4. Les pièces d'identité doiven | ents d'identificatio | n acceptable | | | | | | | · · | d'identification |
|--|--|--------------------|---------------|-------------------------------|--------|----------------------------|-----------------------------------|---|-------------------|------------------|
| Section A : Renseigne | ement relatifs à | l'entrepris | e/entité | | | | | | | |
| Raison sociale | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Faisant affaire sous le non | n de (nom commer | rcial) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Section B : Renseigne | ements sur le c | onseiller de | ésigné | | | | | | | |
| N° de courtier Nom du courtier ou de la compagnie | | | | Courriel | | | Courriel | | | |
| N° de conseiller | Nom de | u conseiller | | Nº de | | | Nº de télép | hone | Nº de télécopieur | |
| | | | | | | | | | | |
| 1er signataire autorisé | | | | | | | | | | Unitiala |
| Nom de famille | | | | Prénom | | | | | | Initiale |
| Adresse complète (N° et n | om de la rue, n° d' | 'app.) (pas se | eulement un r | n° de case | postal | e) | | | | |
| Ville Province Co | | ode postal Date de | | naissance (jj/mm/aaaa) | | N° de téléphone (domicile) | | | | |
| N° de cellulaire | N° de téléphone au travail N° de télée | | | copieur Courriel | | | | | | |
| Employeur | | | | Pr | ofessi | on détaillée | (exemples | : acteur, cuisinier) | | |
| Nom complet tel qu'il apparaît sur la pièce d'identité | | | | Autorité émettrice | | | | Date d'émission (le cas échéant) (jj/mm/aaaa) | | |
| Type de pièce d'identité | | | | Numéro de la pièce d'identité | | | ité | Date d'expiration (jj/mm/aaaa) | | |
| Lieu de délivrance de la pièce d'identité (juridiction) | | | | Pays émetteur | | | | Date de vérification (jj/mm/aaaa) | | |
| 2. Nom complet tel qu'il apparaît sur la pièce d'identité | | | | Autorité émettrice | | | | Date d'émission (le cas échéant) (jj/mm/aaaa) | | |
| Type de pièce d'identité | | | | Numéro de la pièce d'identité | | | ité | Date d'expiration (jj/mm/aaaa) | | |
| Lieu de délivrance de la pièce d'identité (juridiction) | | | Pays émetteur | | | | Date de vérification (jj/mm/aaaa) | | | |

Veuillez indiquer les détails de deux (2) pièces d'identité valides (dont une avec photo) pour chaque nouveau signataire autorisé à effectuer des opérations sur

VOIR VERSO





Formulaire d'identification des signataires autorisés (Pour les comptes d'entreprise/d'entité des clients actuels seulement)

| 1 ^{er} signataire autorisé (suite) | | | | | | | | |
|--|-------------------------------|-------------------------------|--|---|-----------------------|------------|--|--|
| CERTIFICAT DU TÉMOIN RELATIF À L'AUTHENTIFICATION DE SIGNATURE ET LA VÉRIFICATION D'IDENTITÉ (voir liste des témoins acceptables ci-dessous) | | | | | | | | |
| Je certifie par la présente avoir personnellement rencontré la nouvelle personne désignée comme signataire autorisé sur le présent formulaire, et avoir vérifié les documents d'identité originaux indiqués dans le présent formulaire. | | | | | | | | |
| Signature du signataire autorisé Date (jj/mm/aaaa |) | | | | | | | |
| Nom en lettres moulées | | Sign | ature du témoin | | Date (jj/mm/a | зааа) | | |
| | | Apposei un avoc | r le cachet ou le scea at) | au dans l'espace c | i-dessous (sauf si le | témoin est | | |
| Témoins acceptables Avocat Notaire Commissaire à l'assermentation Membre du programme de garantie de signature STAMP Institution financière (banque/fiducie/courtier en valeurs mobilières) doit apposer le cachet d'authentification de signature Conseiller | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 2è signataire autorisé | | | | | | | | |
| Nom de famille | | | om | | | Initiale | | |
| Adresse complète (N° et nom de la rue, n° d'app.) (pas seulement un n° de case postale) | | | | | | | | |
| Ville Province Code pos | | | tal Date de naissance (jj/mm/aaaa) N° de téléphone (do | | | lomicile) | | |
| N° de cellulaire N° de téléphone au travail N° de télécopieur | | | Courriel | | | | | |
| Employeur Profession détaillée (exemples : acteur, cuisinier) | | | | | | | | |
| Nom complet tel qu'il apparaît sur la pièce d'identité | Autorité ér | Autorité émettrice | | Date d'émission (le cas échéant) (jj/mm/aaaa) | | | | |
| Type de pièce d'identité | Numéro d | Numéro de la pièce d'identité | | Date d'expiration (jj/mm/aaaa) | | | | |
| Lieu de délivrance de la pièce d'identité (juridiction) | Pays éme | Pays émetteur | | Date de vérification (jj/mm/aaaa) | | | | |
| 2. Nom complet tel qu'il apparaît sur la pièce d'identité | Autorité ér | mettrice |) | Date d'émission (le cas échéant) (jj/mm/aaaa) | | | | |
| Type de pièce d'identité | Numéro de la pièce d'identité | | | Date d'expiration (jj/mm/aaaa) | | | | |

Lieu de délivrance de la pièce d'identité (juridiction)

Pays émetteur

Date de vérification (jj/mm/aaaa)





Formulaire d'identification des signataires autorisés (Pour les comptes d'entreprise/d'entité des clients actuels seulement)

| 2è signataire autorisé (suite) | | | | | | | | | |
|--|---|---------------|-------------------------------|-------------------------------|---|--------------------------------------|---|---|-------------|
| CERTIFICA | AT DU TÉMOIN | | | | | | ET LA VÉRIFICAT | ION D'IDENTITÉ | |
| Je certifie par la présente les documents d'identité c | | nent rencontr | é la nouvelle | e personr | = | ables ci-dessou née comme signata | - | ésent formulaire, et av | oir vérifié |
| Signature du signataire au | torisé | Date (| jj/mm/aaaa) | | | | | | |
| Nom en lettres moulées | | | | | Sig | nature du témoin | | Date (jj/mm/a | aaa) |
| | | | | | Appos un avo | | sceau dans l'espace | ci-dessous (sauf si le | témoin est |
| Témoins acceptables Avocat Notaire Commissaire à l'assermentation Membre du programme de garantie de signature STAMP Institution financière (banque/fiducie/courtier en valeurs mobilières) doit apposer le cachet d'authentification de signature Conseiller | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 3 ^è signataire autorisé | | | | | | | | | |
| Nom de famille | | | | | Prénom | | | | Initiale |
| Adresse complète (N° et no | om de la rue, n° d' | app.) (pas se | ulement un r | ı° de cas | e postale |) | | | 1 |
| Ville | Ville Province Cod | | ode postal | | Date de naissance (jj/mm/aaaa) | | N° de téléphone (domicile) | | |
| N° de cellulaire | ulaire N° de téléphone au travail N° de télécopieur | | copieur | Courriel | | | | | |
| Employeur | | | | | Profession détaillée (exemples : acteur, cuisinier) | | | | |
| Nom complet tel qu'il apparaît sur la pièce d'identité | | | | Autorité | Autorité émettrice | | Date d'émission | Date d'émission (le cas échéant) (jj/mm/aaaa) | |
| Type de pièce d'identité | | | | Numéro de la pièce d'identité | | Date d'expiration | Date d'expiration (jj/mm/aaaa) | | |
| Lieu de délivrance de la pièce d'identité (juridiction) | | | | Pays émetteur | | Date de vérifica | Date de vérification (jj/mm/aaaa) | | |
| Nom complet tel qu'il apparaît sur la pièce d'identité | | | Autorité | Autorité émettrice | | Date d'émission | Date d'émission (le cas échéant) (jj/mm/aaaa) | | |
| Type de pièce d'identité | | | Numéro de la pièce d'identité | | | Date d'expiration | Date d'expiration (jj/mm/aaaa) | | |
| Lieu de délivrance de la pièce d'identité (juridiction) | | | Pays émetteur | | | Date de vérifica | Date de vérification (jj/mm/aaaa) | | |





Formulaire d'identification des signataires autorisés

(Pour les comptes d'entreprise/d'entité des clients actuels seulement)

| 3 ^è signataire autorisé (suite) | | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|--|--|
| CERTIFICAT DU TÉMOIN RELATIF À L'AUTHENTIFICATION DE SIGNATURE ET LA VÉRIFICATION D'IDENTITÉ (voir liste des témoins acceptables ci-dessous) | | | | | | | |
| Je certifie par la présente avoir perso les documents d'identité originaux ind | | onne désignée comme signataire autorisé sur | le présent formulaire, et avoir vérifié | | | | |
| Signature du signataire autorisé | Date (jj/mm/aaaa) | _ | | | | | |
| Nom en lettres moulées | | Signature du témoin | Date (jj/mm/aaaa) | | | | |
| | | Apposer le cachet ou le sceau dans l'esp un avocat) | pace ci-dessous (sauf si le témoin est | | | | |
| Témoins acceptables Avocat Notaire Commissaire à l'assermentation Membre du programme de garantie de signature STAMP | Institution financière (banque/fiducie/ courtier en valeurs mobilières) doit apposer le cachet d'authentification de signature Conseiller | | | | | | |

Liste de vérification relative aux exigences d'identification personnelle

Pour tous les nouveaux comptes **non enregistrés**, les renseignements figurant sur <u>deux</u> pièces d'identité <u>valides</u> sont exigés de chaque demandeur pour les comptes personnels, et de chaque personne autorisée pour les comptes d'affaires (par exemple, les personnes autorisées à effectuer des transactions, telles que les propriétaires d'entreprise et les signataires autorisés). Chaque demande doit clairement mentionner le nom au complet tel qu'indiqué sur la pièce d'identité, le type de pièce d'identité, le numéro d'identification unique de cette pièce, le lieu de délivrance (juridiction) de la pièce, l'autorité émettrice, le pays émetteur, la date de vérification, la date d'émission du document (le cas échéant) et la date d'expiration.

Lorsque vous ouvrez un nouveau compte, nous exigeons les éléments suivants :

- Une pièce d'identité faisant partie de la liste de documents de type 1 et une pièce d'identité faisant partie de la liste de documents de type 2
 OU
- · Deux pièces d'identité faisant partie de la liste de documents de type 1

B2B Banque n'acceptera pas les demandes lorsque seulement deux pièces d'identité faisant partie de la liste de documents de type 2 sont présentées.

Documents de type 1

- Permis de conduire délivré au Canada (le permis de conduire DND 404 est accepté)
- Passeport délivré par le gouvernement du Canada ou d'un pays étranger
- Certificat de statut d'Indien délivré par le gouvernement du Canada
- Carte de résident permanent du Canada
- Carte d'assurance maladie du Québec
- Carte de services de la Colombie-Britannique
- Carte d'identité délivrée par la province (non disponible au Québec)
- Carte de citoyenneté émise avant février 2012
- Carte NEXUS

[REMARQUE: Au Québec, le client doit consentir à présenter la carte d'assurance maladie comme pièce d'identité; elle ne peut pas être exigée.]

Documents de type 2

- · Certificat de citoyenneté ou de naturalisation
- Carte Santé provinciale sans photo délivrée par une province ou un territoire à l'exclusion de l'Ontario, de l'Île-du-Prince-Édouard, du Manitoba, de la Nouvelle-Écosse et du Yukon
- Certificat de naissance délivré au Canada seulement (par le gouvernement et non par une église)
- Carte d'identification d'employé délivrée par un employeur reconnu (portant le nom de l'individu et une photo)
- Carte de la sécurité de la vieillesse délivrée avant 2008 (portant le nom de l'individu et le numéro d'assurance sociale du titulaire embossés sur la carte)
- Carte de crédit ou carte bancaire délivrée par un membre de Paiements Canada (portant le nom de l'individu et sa signature)
- Permis d'armes à feu délivré par le Gouvernement du Canada (portant le nom de l'individu, la date de naissance, une photo et une date d'expiration)
- Carte de l'Institut National Canadien pour les aveugles (portant la signature de l'individu et une photo)
- Carte du programme CANPASS-Air délivrée par l'Agence des Services frontaliers du Canada (portant le nom de l'individu, sa date de naissance, un numéro d'identité et une photo)
- Carte de service des anciens combattants (portant le nom de l'individu, son numéro de matricule et une photo)
- Carte d'identité des Forces Armées Canadiennes Canada (portant le nom de l'individu, une photo et une date d'expiration)