B2B BANQUE SERVICES AUX INTERMÉDIAIRES

IMPORTER DONNÉES

RÉINIT.FORMULAIRE

Formulaire de changement connaissez votre client (CVC)

(L'utilisation de ce formulaire est réservée aux comptes de B2B Banque Services aux intermédiaires Inc. (« B2BBSII »)

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR/RENTIER

NUMÉRO DE COMPTE **(cocher une case)** ☐ NON ENREGISTRÉ ☐ ENREGISTRÉ ☐ CELI

☐ 1–M. 2–MME 3–MLLE

NOM | PRÉNOM | INITIALES

ADRESSE | APP. | VILLE | PROVINCE | CODE POSTAL

( ) NUMÉRO DE TÉLÉPHONE – DOMICILE | ( ) NUMÉRO DE TÉLÉPHONE – TRAVAIL | PAYS* | CITOYENNETÉ

ADRESSE POSTALE SI DIFFÉRENTE DE LA PRÉCÉDENTE | APP. | VILLE | PROVINCE | CODE POSTAL

NBRE DE PERSONNES À CHARGE | COURRIEL

* Toute personne résidant à l'extérieur du Canada doit fournir une preuve de sa citoyenneté
Les cotisations à un compte d'épargne libre d'impôt par des non-résidents du Canada sont assujetties à l'impôt.

LANGUE AU CHOIX : ☐ ANGLAIS ☐ FRANÇAIS

NOM DE L'EMPLOYEUR

ADRESSE DE L'EMPLOYEUR | APP. | VILLE | PROVINCE | CODE POSTAL

GENRE D'ENTREPRISE / INDUSTRIE (ex: Divertissement, Alimentation) | NUMÉRO DE TELEPHONE DE L'EMPLOYEUR | ANNÉES DE SERVICEPLOYER

OCCUPATION OU ENTREPRISE PRINCIPALE | STATUS D'EMPLOI (ex: employé, étudiant, sans emploi, retraité)
*Si le statut est retraité ou sans emploi, indiquer le statut, le genre d'entreprise ou industrie ainsi que l'occupation / profession précédents.

OCCUPATION / PROFESSION (ex: acteur, cuisinier)

Êtes-vous désigné un professionnel (autorisé à vendre des valeurs mobilières)? ☐ NON ☐ OUI

Êtes-vous : (i) un dirigeant ou un administrateur d'un émetteur assujetti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse (c.-à-d. une entité dont les titres sont négociés à la bourse ou sur un marché hors-cote) (un émetteur); ou
(ii) un dirigeant ou un administrateur d'une personne ou d'une société qui elle-même est une initiée ou une filiale dudit émetteur?
☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

Détenez-vous : (i) la propriété réelle; ou
(ii) le contrôle ou l'emprise sur; ou
(iii) une combinaison de propriété réelle et de contrôle ou d'emprise, de façon directe ou indirecte, sur des titres d'un émetteur comportant plus de 10 % des droits de vote rattachés à l'ensemble des titres avec droit de vote en circulation de l'émetteur?
☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

À titre de personne ou membre d'un groupe, détenez-vous ou contrôlez-vous un émetteur? ☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

Le demandeur est-il un EPV ou est-ce qu'il est considéré comme un EPV parce qu'il est un membre de la famille (d'un EPV) visé par règlement, ou est-ce que le demandeur est étroitement associé pour des raisons personnelles ou d'affaires à cet EPV? ☐ NON ☐ OUI

Le demandeur est-il un NPV ou est-ce qu'il est considéré comme un NPV parce qu'il est un membre de la famille (d'un NPV) visé par règlement, ou est-ce que le demandeur est étroitement associé pour des raisons personnelles ou d'affaires à ce NPV? ☐ NON ☐ OUI

Le demandeur est-il un DOI ou est-ce qu'il est considéré comme un DOI parce qu'il est un membre de la famille (d'un DOI) visé par règlement, ou est-ce que le demandeur est étroitement associé pour des raisons personnelles ou d'affaires à ce DOI? ☐ NON ☐ OUI

Si vous répondez par l'affirmative à une ou plusieurs de ces questions, veuillez remplir et joindre le formulaire « Déclaration d'étranger politiquement vulnérable, de national politiquement vulnérable ou de dirigeant d'une organisation internationale ».

2. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU CODEMANDEUR

☐ **Cochez cette case si d'autres codemandeurs figurent sur une feuille distincte jointe à la présente**

Le codemandeur est-il l'époux/conjoint de fait du demandeur? ☐ NON ☐ OUI

☐ 1–M. 2–MME 3–DR 4–PROF.

NOM | PRÉNOM | INITIALES

Adresse : ☐ **Même que le demandeur ou**

ADRESSE | APP. | VILLE | PROVINCE | CODE POSTAL

( ) NUMÉRO DE TÉLÉPHONE – DOMICILE | ( ) NUMÉRO DE TÉLÉPHONE – TRAVAIL | PAYS* | CITOYENNETÉ

NBRE DE PERSONNES À CHARGE | COURRIEL

* Toute personne résidant à l'extérieur du Canada doit fournir une preuve de sa citoyenneté

SUITE ➡

NOM DE L'EMPLOYEUR

NUMÉRO DE TELEPHONE DE L'EMPLOYEUR | ANNÉES DE SERVICEPLOYER

ADRESSE DE L'EMPLOYEUR | APP. | VILLE | PROVINCE | CODE POSTAL

GENRE D'ENTREPRISE / INDUSTRIE (ex: Divertissement, Alimentation)

STATUS D'EMPLOI (ex: employé, étudiant, sans emploi, retraité)
*Si le statut est retraité ou sans emploi, indiquer le statut, le genre d'entreprise ou industrie ainsi que l'occupation / profession précédents.

OCCUPATION OU ENTREPRISE PRINCIPALE

OCCUPATION / PROFESSION (ex: acteur, cuisinier)

Êtes-vous désigné un professionnel (autorisé à vendre des valeurs mobilières)?
☐ NON ☐ OUI

Êtes-vous : (i) un dirigeant ou un administrateur d'un émetteur assujetti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse (c.-à-d. une entité dont les titres sont négociés à la bourse ou sur un marché hors-cote) (un émetteur); ou
(ii) un dirigeant ou un administrateur d'une personne ou d'une société qui elle-même est une initiée ou une filiale dudit émetteur?
☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

Détenez-vous : (i) la propriété réelle; ou
(ii) le contrôle ou l'emprise sur; ou
(iii) une combinaison de propriété réelle et de contrôle ou d'emprise, de façon directe ou indirecte, sur des titres d'un émetteur comportant plus de 10 % des droits de vote rattachés à l'ensemble des titres avec droit de vote en circulation de l'émetteur?
☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

À titre de personne ou membre d'un groupe, détenez-vous ou contrôlez-vous un émetteur?
☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

Le codemandeur est-il un EPV ou est-ce qu'il est considéré comme un EPV parce qu'il est un membre de la famille (d'un EPV) visé par règlement, ou est-ce que le demandeur est étroitement associé pour des raisons personnelles ou d'affaires à cet EPV? ☐ NON ☐ OUI

Le codemandeur est-il un NPV ou est-ce qu'il est considéré comme un NPV parce qu'il est un membre de la famille (d'un NPV) visé par règlement, ou est-ce que le demandeur est étroitement associé pour des raisons personnelles ou d'affaires à ce NPV? ☐ NON ☐ OUI

Le codemandeur est-il un DOI ou est-ce qu'il est considéré comme un DOI parce qu'il est un membre de la famille (d'un DOI) visé par règlement, ou est-ce que le demandeur est étroitement associé pour des raisons personnelles ou d'affaires à ce DOI? ☐ NON ☐ OUI

Si vous répondez par l'affirmative à une ou plusieurs de ces questions, veuillez remplir et joindre le formulaire « Déclaration d'étranger politiquement vulnérable, de national politiquement vulnérable ou de dirigeant d'une organisation internationale ».

3. RENSEIGNEMENTS SUR LE CONJOINT

Renseignements sur le demandeur/rentier (remplir si le conjoint n'est pas un codemandeur)
Avez-vous un conjoint (époux ou conjoint de fait)? Si la réponse est oui, veuillez remplir cette section ☐ NON ☐ OUI

☐ 1–M. 2–MME 3–DR 4–PROF.

NOM | PRÉNOM

Adresse : ☐ **Même que le demandeur/rentier ou**

ADRESSE | APP. | VILLE | PROVINCE | CODE POSTAL

PAYS | CITOYENNETÉ | DATE DE NAISSANCE (jj/mm/aaaa) | NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE

NOM DE L'EMPLOYEUR

NUMÉRO DE TELEPHONE DE L'EMPLOYEUR | ANNÉES DE SERVICEPLOYER

ADRESSE DE L'EMPLOYEUR | APP. | VILLE | PROVINCE | CODE POSTAL

GENRE D'ENTREPRISE / INDUSTRIE (ex: Divertissement, Alimentation)

STATUS D'EMPLOI (ex: employé, étudiant, sans emploi, retraité)
*Si le statut est retraité ou sans emploi, indiquer le statut, le genre d'entreprise ou industrie ainsi que l'occupation / profession précédents.

OCCUPATION OU ENTREPRISE PRINCIPALE

OCCUPATION / PROFESSION (ex: acteur, cuisinier)

Êtes-vous désigné un professionnel (autorisé à vendre des valeurs mobilières)?
☐ NON ☐ OUI

Êtes-vous : (i) un dirigeant ou un administrateur d'un émetteur assujetti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse (c.-à-d. une entité dont les titres sont négociés à la bourse ou sur un marché hors-cote) (un émetteur); ou
(ii) un dirigeant ou un administrateur d'une personne ou d'une société qui elle-même est une initiée ou une filiale dudit émetteur?
☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

Détenez-vous : (i) la propriété réelle; ou
(ii) le contrôle ou l'emprise sur; ou
(iii) une combinaison de propriété réelle et de contrôle ou d'emprise, de façon directe ou indirecte, sur des titres d'un émetteur comportant plus de 10 % des droits de vote rattachés à l'ensemble des titres avec droit de vote en circulation de l'émetteur? ☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

À titre de personne ou membre d'un groupe, détenez-vous ou contrôlez-vous un émetteur?
☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

SUITE ➡

Renseignements sur le codemandeur (remplir si le codemandeur n'est pas le conjoint du demandeur)
Avez-vous un conjoint (époux ou conjoint de fait)? Si la réponse est oui, veuillez remplir cette section ☐ NON ☐ OUI

☐ **Cochez cette case si les renseignements concernant d'autres codemandeurs figurent sur une feuille distincte jointe à la présente.**

☐ 1–M. 2–MME 3–DR 4–PROF.

NOM | PRÉNOM

Adresse : ☐ **Même que le codemandeur ou**

ADRESSE | APP. | VILLE | PROVINCE | CODE POSTAL

PAYS | CITOYENNETÉ | DATE DE NAISSANCE (jj/mm/aaaa) | NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE

NOM DE L'EMPLOYEUR | NUMÉRO DE TELEPHONE DE L'EMPLOYEUR | ANNÉES DE SERVICEPLOYER

ADRESSE DE L'EMPLOYEUR | APP. | VILLE | PROVINCE | CODE POSTAL

GENRE D'ENTREPRISE / INDUSTRIE (ex: Divertissement, Alimentation)

STATUS D'EMPLOI (ex: employé, étudiant, sans emploi, retraité)
*Si le statut est retraité ou sans emploi, indiquer le statut, le genre d'entreprise ou industrie ainsi que l'occupation / profession précédents.

OCCUPATION OU ENTREPRISE PRINCIPALE

OCCUPATION / PROFESSION (ex: acteur, cuisinier)

Êtes-vous désigné un professionnel (autorisé à vendre des valeurs mobilières)?
☐ NON ☐ OUI

Êtes-vous : (i) un dirigeant ou un administrateur d'un émetteur assujetti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse (c.-à-d. une entité dont les titres sont négociés à la bourse ou sur un marché hors-cote) (un émetteur); ou
(ii) un dirigeant ou un administrateur d'une personne ou d'une société qui elle-même est une initiée ou une filiale dudit émetteur?
☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

Détenez-vous : (i) la propriété réelle; ou
(ii) le contrôle ou l'emprise sur; ou
(iii) une combinaison de propriété réelle et de contrôle ou d'emprise, de façon directe ou indirecte, sur des titres d'un émetteur comportant plus de 10 % des droits de vote rattachés à l'ensemble des titres avec droit de vote en circulation de l'émetteur? ☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

À titre de personne ou membre d'un groupe, détenez-vous ou contrôlez-vous un émetteur? ☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez dresser la liste des émetteurs :

4. RENSEIGNEMENTS FINANCIERS ET EXPÉRIENCE DES PLACEMENTS

Inclure les renseignements financiers qui se rapportent à vous, votre (vos) codemadeur(s) et votre (vos) conjoint(s). Pour les comptes autres que personnels, inclure les renseignements sur la société ou l'organisme.

a) **Revenu annuel brut de toutes provenances :**
☐ 0 $ - 24 999 $ ☐ 25 000 $ - 49 999 $ ☐ 50 000 $ - 99 999 $
☐ 100 000 $ - 149 999 $ ☐ 150 000+ $

b) **Valeur approximative des biens liquides : (comptes bancaires, bons du trésor et autres éléments d'actifs qui peuvent être convertis en espèces sans risque de perte ou de pénalité.)**
☐ 0 $ - 24 999 $ ☐ 25 000 $ - 49 999 $ ☐ 50 000 $ - 99 999 $
☐ 100 000 $ - 149 999 $ ☐ 150 000+ $

c) **Valeur approximative des biens fixes : (la valeur de votre avoir fixe, notamment les biens immobiliers, les titres.)**
☐ 0 $ - 24 999 $ ☐ 25 000 $ - 74 999 $ ☐ 75 000 $ - 149 999 $
☐ 150 000 $ - 299 999 $ ☐ 300 000+ $

d) **Estimation des obligations financières (toutes dettes incluant les prêts hypothcaires)**
☐ 0 $ - 24 999 $ ☐ 25 000 $ - 74 999 $ ☐ 75 000 $ - 149 999 $
☐ 150 000 $ - 299 999 $ ☐ 300 000+ $

e) **Valeur nette approximative : (e = b + c - d)**
☐ 0 $ - 24 999 $ ☐ 25 000 $ - 74 999 $ ☐ 75 000 $ - 149 999 $
☐ 150 000 $ - 299 999 $ ☐ 300 000+ $

f) **Connaissance du demandeur/rentier concernant le marché des placements :**
☐ faible ☐ faible-moyenne ☐ moyenne ☐ moyenne-élevée ☐ élevée

g) **Connaissance du codemandeur concernant le marché des placements :**
☐ faible ☐ faible-moyenne ☐ moyenne ☐ moyenne-élevée ☐ élevée

h) **Horizon de placement :**
☐ Moins de 1 an ☐ 1 an à moins de 3 ans
☐ 3 ans à moins de 5 ans ☐ 5 ans à moins de 10 ans
☐ 10 ans ou plus

i) **Quelle est la probabilité que vous ayez besoin d'accéder aux placements de ce compte en tout ou en partie à court terme pour vous acquitter de certaines obligations financières?**
☐ Aucune
☐ Faible - J'ai confiance de pouvoir faire face aux imprévus financiers sans utiliser les placements de ce compte.
☐ Moyenne - Il est possible que j'utilise les placement de ce compte pour faire face à des imprévus.
☐ Élevée - Il est très probable que j'utilise les placements de ce compte.

j) **Est-ce qu'une stratégie d'effet de levier ou des emprunts seront utilisés pour acheter des placements pour ce compte?**
☐ Oui ☐ Non

k) **Énumérez vos objectifs de placement :**

_____	%	Liquidité
_____	%	Sécurité/ Préservation du capital
_____	%	Revenu
_____	%	Croissance à long terme
_____	%	Opérations à court terme
_____	%	Spéculation
_____	%	Compensation de l'inflation
= 100	%	

l) **Profil de risque :**
☐ faible ☐ faible-moyenne ☐ moyenne ☐ moyenne-élevée ☐ élevée

SUITE ➡

5. RENSEIGNEMENTS SUR LE COMPTE

a) Ce compte sera-t-il utilisé par ou au nom d'un (de) tiers? Cela peut comprendre une personne qui a un intérêt financier dans le compte ou qui exerce un contrôle sur les actifs dans le compte. ☐ NON ☐ OUI

Si la réponse est oui, veuillez remplir et joindre le formulaire supplémentaire – Formulaire de détermination de l'existence d'un tiers.

b) Une personne autre que vous, le(s) demandeur(s)/rentier, a-t-elle un intérêt financier quelconque dans ce compte? ☐ NON ☐ OUI

(Si la réponse est Oui, nommez le tiers _____)

c) Détenez-vous des comptes auprès d'autres maisons de courtage? ☐ NON ☐ OUI

Type de compte(s) : _____ _____

d) À titre de demandeur(s)/rentier, détenez-vous le contrôle des négociations sur d'autres comptes B2BBSII? (Si la réponse est oui, veuillez indiquer le numéro de ces comptes ci-dessous) : ☐ NON ☐ OUI

_____ _____

N° de compte N° de compte

6. COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS AUX PORTEURS DE TITRES

Je conviens que mes choix s'appliquent à tous les titres détenus dans le compte.

Partie 1 – Réception de documents par les porteurs de titres

Veuillez cocher la case indiquant si vous SOUHAITEZ recevoir TOUS les documents envoyés aux propriétaires véritables des titres ou si vous NE SOUHAITEZ PAS recevoir les documents reliés aux procurations pour les assemblées qui ne traiteront que des affaires courantes; et les documents envoyés aux porteurs de titres, mais dont le droit des sociétés ou les lois sur les valeurs mobilières n'exigent pas l'envoi.

☐ **JE SOUHAITE** recevoir TOUS les documents pour les porteurs de titres envoyés aux propriétaires véritables des titres.

☐ **JE NE SOUHAITE PAS** recevoir les documents reliés aux procurations envoyés en vue d'assemblées qui ne traiteront que des affaires courantes; et les documents envoyés aux porteurs de titres, mais dont le droit des sociétés ou les lois sur les valeurs mobilières n'exigent pas l'envoi.
(Nota : Ces instructions ne s'appliquent à aucune demande particulière que vous présentez ou avez présentée à un émetteur assujetti concernant l'envoi de ses états financiers intermédiaires.)

Partie 2 – Communication de renseignements sur la propriété véritable

Veuillez cocher la case indiquant si vous ne vous OPPOSEZ PAS ou si vous vous OPPOSEZ à ce que nous communiquions votre nom, votre adresse postale et les titres que vous détenez aux émetteurs des titres que vous détenez auprès de notre établissement et à d'autres personnes ou sociétés, conformément aux lois sur les valeurs mobilières. Si vous vous OPPOSEZ, nous sommes autorisés à vous facturer des coûts raisonnables qui nous ont été imputés en vous livrant les documents pour les porteurs de titres, conformément aux lois sur les valeurs mobilières.

☐ **JE NE M'OPPOSE PAS** à ce que vous communiquiez les renseignements décrits ci-dessus.

☐ **JE M'OPPOSE** à ce que vous communiquiez les renseignements décrits ci-dessus.

7. AUTORISATION DE CHANGEMENT

N° DE COURTIER _____ N° DE CONSEILLER _____

x _____ / / **x** _____ / /

SIGNATURE DU DEMANDEUR/RENTIER DATE (jj/mm/aaaa) SIGNATURE DU CONSEILLER DATE (jj/mm/aaaa)

x _____ / / **x** _____ / /

SIGNATURE DU CODEMANDEUR DATE (jj/mm/aaaa) APPROBATION DU DIRECTEUR DE SUCCURSALE DATE (jj/mm/aaaa)

x _____ / /

ACCEPTATION DE L'ASSOCIÉ OU DU DIRECTEUR DATE (jj/mm/aaaa)

B2B Banque est une marque de commerce utilisée sous licence.