

Document d'information sur le signataire autorisé d'une fiducie/autre entité

Le présent formulaire vise à recueillir les renseignements que les courtiers en valeurs mobilières sont tenus d'obtenir avant l'ouverture d'un compte, aux termes de la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes et des règlements et des exigences minimales des organismes d'autoréglementation régissant les courtiers en valeurs mobilières.

1. Nom de la fiducie/autre entité : («					(« ent	entité »)		
2.	Nom du courtier de la fiducie/	autre en	tité :		(« cou	(« courtier »)		
3.	Numéro de compte (si connu)	:			(« compte »)			
4. Nom du signataire autorisé (soussigné) :								
5.	La fonction du soussigné au s	ein de la	a fiducie/autre entité	est décrite ci-après :				
					(indiqu	ez la fonction)		
ld	entification							
Adı	resse au domicile (N° et nom de la rue, n° d'	app.) (pas s	seulement un n° de case pos	itale)				
Vill	е			Province		Code postal		
Pay	vs de résidence		Citoyenneté			Date de naissance (jj/mm/aaaa)		
N°	de téléphone cellulaire		N° de téléphone au domicile		N° de téléphone au	travail		
Courriel					N° de télécopieur			
Em	ployeur							
Adı	esse de l'employeur au travail							
Vill	е			Province		Code postal		
N°	de téléphone de l'employeur	Statut (exe *Si le statut	emples : employé, sans empl indiqué est « Retraité ou Sans en	loi, retraité, étudiant, n'a jamais on ploi », veuillez fournir des détails sur	eu d'emploi) votre emploi précédent	ainsi que l'industrie/type d'entreprise		
Industrie/Type d'entreprise (exemples : divertissement, services alimentain			rvices alimentaires)	Occupation détaillée (exemples : acteur, cuisinier)				
Re	lation avec le client							
6.	Êtes-vous : (a) un dirigeant ou un adminis (c'est-à-dire une entité don	t les titre	es sont négociés à la	bourse ou sur le march	é hors cote) («	émetteur »); ou		
	(b) un dirigeant ou un admini- dudit émetteur?	strateur	d'une personne ou d	d'une société qui est e	lle-même une i	nitiée ou une filiale □ OUI □ NON		

Dans l'affirmative, veuillez dresser la liste des émetteurs : _

	OTE À L'INTENTION DES CO	DURTIERS ET DES CONSEILLERS FINANCIERS						
		Signature						
	Date (jj/mm/aaaa)	Nom de la personne qui a procédé à l'examen						
	l'intention du courtier cçu, examiné et complet.							
À								
		Signature						
	Date (jj/mm/aaaa)	Nom						
	solvabilité ou un dossier de des services à l'entité et de	crédit relativement à ma personne et à mon entreprise, le cas échéa vérifier mon identité.	<u>nt, afin de</u>	fournir				
	• •	la présente, je l'autorise à effectuer une vérification de crédit, à obter						
	-	nements susmentionnés sont exacts et complets; et						
En	_	ment au formulaire d'ouverture de compte de l'entité indiquée ci-dess ataire autorisé d'une fiducie/autre entité est joint ou est lié :	sus, à laqı	uelle ce				
1		sser la liste des émetteurs :						
8.	À titre de personne ou membre	u membre d'un groupe, détenez-vous ou contrôlez-vous un émetteur?						
	Dans l'affirmative, veuillez dresser la liste des émetteurs :							
	-	es titres d'un émetteur comportant plus de 10 % des droits de vote ra de vote en circulation de l'émetteur?	attachés à □ oui	I □ NON				
7.	(a) la propriété véritable; ou(b) le contrôle ou l'emprise sur(c) une combinaison de propri	r; ou été véritable et de contrôle ou d'emprise,						

organisme d'autoréglementation pertinent.

Ce formulaire ne devrait être utilisé qu'après avoir obtenu l'autorisation de votre service de la conformité.

B2B Banque Services de valeurs mobilières Inc. est membre de l'OCRCVM et du Fonds canadien de protection des épargnants. B2B Banque est une marque de commerce utilisée sous licence.