

Numéro(s) de compte(s) : \_\_\_\_\_

| Renseignements sur le client   |                         |                                   |  |   |                                |
|--|-------------------------|-----------------------------------|--|---|--------------------------------|
| Nom de famille   |                         | Prénom                            |  | Initiale                                      |                                |
| Adresse complète (N° et nom de la rue, n° d'app.) (pas seulement un n° de case postale)  |                         |                                   |  |   |                                |
| Ville  |                         | Province                          | Code postal  | Pays de résidence                             |                                |
| Renseignements sur le conseiller   |                         |                                   |  |   |                                |
| Nom de famille   |                         | Prénom                            |  | N° de conseiller/d'agent                      |                                |
| Renseignements sur le courtier (facultatif)  |                         |                                   |  |   |                                |
| Nom du courtier  |                         |                                   |  | N° de courtier                                |                                |
| Renseignements sur le mandataire   |                         |                                   |  |   |                                |
| <p>Veillez fournir les renseignements relatifs à deux pièces d'identité originales (dont une avec photo) pour chacun des mandataires autorisés à effectuer des opérations sur le compte. Les pièces d'identité doivent être vues et vérifiées par le témoin dont la signature figure ci-dessous.</p> <p>Pour connaître les documents d'identification acceptables, veuillez vous référer à la section intitulée Liste de vérification relative aux exigences d'identification personnelle à la page 3. S'il y a plusieurs mandataires, veuillez joindre d'autres formulaires.</p> <p>Veillez fournir l'original ou une copie certifiée conforme de la procuration.</p> |                         |                                   |  |   |                                |
| Mandataire n° 1  |                         |                                   |  |   |                                |
| Nom de famille   |                         | Prénom                            |  | Initiale                                      |                                |
| Adresse complète (N° et nom de la rue, n° d'app.) (pas seulement un n° de case postale)  |                         |                                   |  |   | Citoyenneté                    |
| Ville  |                         | Province                          | Code postal  | Pays de résidence                             | Date de naissance (jj/mm/aaaa) |
| N° de téléphone (domicile)<br>( )  | N° de cellulaire<br>( ) | N° de téléphone au travail<br>( ) | Courriel   |   |                                |
| Nom de l'employeur   |                         |                                   |  | N° de téléphone de l'employeur<br>( )         |                                |
| Adresse de l'employeur   |                         | Ville                             |  | Province                                      | Code postal                    |
| Profession détaillée (exemples : acteur, cuisinier)  |                         |                                   | Statut (exemples : employé, sans emploi, retraité, étudiant) |   |                                |
| Industrie/Type d'entreprise (exemples : divertissement, services alimentaires)   |                         |                                   |  |   |                                |
| 1. 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     |  | 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     |  | Date d'expiration (jj/mm/aaaa)                |                                |
| Lieu de délivrance de la pièce d'identité (juridiction)  |                         | Pays émetteur                     |  | Date de vérification (jj/mm/aaaa)             |                                |

## Mandataire n° 1 (suite)

Signature du mandataire

Date (jj/mm/aaaa)

### CERTIFICAT D'AUTHENTIFICATION DE SIGNATURE ET DE VÉRIFICATION D'IDENTITÉ PAR LE TÉMOIN (voir la liste des témoins acceptables ci-dessous)

Je certifie, par la présente, avoir personnellement rencontré la personne désignée comme mandataire sur ce formulaire, avoir vérifié les documents d'identification originaux indiqués dans le présent formulaire, et avoir été témoin de la signature de ce formulaire par cette personne.

Signature du témoin

Date (jj/mm/aaaa)

Nom en lettres moulées

Apposer le cachet ou le sceau dans l'espace ci-dessous (sauf si le témoin est un avocat)

#### 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

## Mandataire n° 2

|   |                         |                                   |  |   |                                |
|---|-------------------------|-----------------------------------|--|---|--------------------------------|
| Nom de famille  |                         | Prénom                            |  | Initiale                                      |                                |
| Adresse complète (N° et nom de la rue, n° d'app.) (pas seulement un n° de case postale) |                         |                                   |  |   | Citoyenneté                    |
| Ville   |                         | Province                          | Code postal  | Pays de résidence                             | Date de naissance (jj/mm/aaaa) |
| N° de téléphone (domicile)<br>( )   | N° de cellulaire<br>( ) | N° de téléphone au travail<br>( ) | Courriel   |   |                                |
| Nom de l'employeur  |                         |                                   |  | N° de téléphone de l'employeur<br>( )         |                                |
| Adresse de l'employeur  |                         |                                   | Ville  | Province                                      | Code postal                    |
| Profession détaillée (exemples : acteur, cuisinier)                                     |                         |                                   | Statut (exemples : employé, sans emploi, retraité, étudiant) |   |                                |
| Industrie/Type d'entreprise (exemples : divertissement, services alimentaires)          |                         |                                   |  |   |                                |
| 1. 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     |  | 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     |  | Date d'expiration (jj/mm/aaaa)                |                                |
| Lieu de délivrance de la pièce d'identité (juridiction)                                 |                         | Pays émetteur                     |  | Date de vérification (jj/mm/aaaa)             |                                |

VOIR VERSO

## Mandataire n° 2 (suite)

Signature du témoin

Date (jj/mm/aaaa)

### CERTIFICAT D'AUTHENTIFICATION DE SIGNATURE ET DE VÉRIFICATION D'IDENTITÉ PAR LE TÉMOIN (voir la liste des témoins acceptables ci-dessous)

Je certifie, par la présente, avoir personnellement rencontré la personne désignée comme mandataire sur ce formulaire, avoir vérifié les documents d'identification originaux indiqués dans le présent formulaire, et avoir été témoin de la signature de ce formulaire par cette personne.

Signature du témoin

Date (jj/mm/aaaa)

Nom en lettres moulées

Apposer le cachet ou le sceau dans l'espace ci-dessous (sauf si le témoin est un avocat)

#### 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

## Liste de vérification relative aux exigences d'identification personnelle

Les renseignements figurant sur **deux** pièces d'identité **valides** sont exigés de chaque mandataire pour les comptes **personnels**. Chaque formulaire 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.

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

### Documents de type 1

- Permis de conduire délivré au Canada
- 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
- Carte d'assurance maladie du Québec (comportant une photo et une date d'expiration)
- Carte d'identité — délivrée par la province (non disponible au Québec)
- Carte de citoyenneté - émise avant février 2012

**[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 d'assurance maladie provinciale (ne comportant pas de photo et/ou de date d'expiration)
- Certificat de naissance — délivré au Canada seulement (par le gouvernement et non par une église)
- Carte d'assurance sociale — délivrée par le gouvernement du Canada
- Carte de la sécurité de la vieillesse délivrée avant 2008 (munie du NAS de la personne)
- Carte de crédit d'un établissement connu (établie au nom de l'individu et portant la signature de l'individu)
- Carte d'étudiant au CÉGEP, au collège ou à l'université (établie au nom de l'individu, avec sa photo et portant sa signature)
- Permis d'armes à feu — délivré par le gouvernement fédéral et munie d'une pièce d'identité avec photo
- Carte NEXUS (établie au nom de l'individu, avec sa photo et indiquant son numéro de passeport)
- Carte de l'Institut national canadien pour les aveugles
- Carte d'identité des Forces Canadiennes (portant le nom de l'individu, une photo et la date d'expiration)

**[REMARQUE : Les cartes d'assurance maladie ne sont pas acceptées comme pièce d'identité au Manitoba, en Ontario, en à l'Île-du-Prince-Édouard ou Nouvelle-Écosse.]**