

**DEMANDE D'OUVERTURE DE
COMPTE INDIVIDUEL OU CONJOINT
COMPTE D'OPÉRATIONS EXÉCUTÉES SANS
CONSEILS**

A. RENSEIGNEMENT SUR LE COMPTE

Veillez indiquer le(s) type de compte(s) que vous souhaitez.

Type de compte

- Individuel Conjoint (AVEC droit de survie) Conjoint (AUCUN droit de survie)

Type

1. Comptes non enregistrés

Type

- Tout-en-un (option/action/sur marge/découvert)
 Sans commission (option/action/sur marge/découvert)

Caractéristiques

- Options d'achat position longue et options de vente position longue Vente d'options couvertes Vente d'options découvertes
 Options d'achat position longue et options de vente position longue Vente d'options couvertes Vente d'options découvertes

2. Comptes enregistrés

Type	Devise	Formulaire supplémentaire exigé
<input type="checkbox"/> REER individuel	<input type="checkbox"/> USD	REER
<input type="checkbox"/> REER de conjoint	<input type="checkbox"/> USD	REEE
<input type="checkbox"/> CELI	<input type="checkbox"/> USD	CELI
<input type="checkbox"/> RESP	<input type="checkbox"/> USD	REEE (1. Régime individuel OU Régime familial, 2. Subvention canadienne pour l'épargne-études)
<input type="checkbox"/> FRR	<input type="checkbox"/> USD	FRR

B. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS SUR LE DEMANDEUR

Prénom _____

Second prénom _____

Nom de famille _____

Sexe Homme Femme
Citoyenneté Canadienne Autre _____

Date de naissance JJ MM AAAA

Numéro d'assurance sociale (n° d'identification aux fins de l'impôt pour les clients internationaux)

État matrimonial Célibataire Marié Conjoint de fait Divorcé Séparé Veuf

Adresse domiciliaire

Numéro de rue Nom de rue Numéro d'appartement ou d'immeuble

Ville Province Code postal Pays

N° de téléphone à domicile () _____ N° de téléphone de bureau () _____

N° de téléphone cellulaire () _____ N° de télécopieur () _____

Adresse courriel _____

Adresse postale (si elle diffère de l'adresse domiciliaire)

Numéro de rue Nom de rue Numéro d'appartement ou d'immeuble_____
Ville Province Code postal PaysSituation d'emploi : Employé Employé autonome Retraité Sans emploi

Employeur _____

Veillez noter : Si vous avez indiqué « Employé » ou « Employé autonome », la « Profession » et l'« Adresse de bureau » doivent être spécifiées.

Profession* (si «retraité», veuillez indiquer votre occupation précédente) _____

Adresse de l'employeur Telle qu'indiquée ci-dessous La même que l'adresse domiciliaire La même que l'adresse postale_____
Numéro de rue Nom de rue Numéro d'appartement ou d'immeuble_____
Ville Province Code postal Pays**C. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS SUR LE CONJOINT DU DEMANDEUR**

Prénom _____

Second prénom _____

Nom de famille _____

Sexe Homme FemmeCitoyenneté Canadienne Autre _____Date de naissance JJ MM AAAA

Numéro d'assurance sociale (n° d'identification aux fins de l'impôt pour les clients internationaux)

Adresse postale (si elle diffère de l'adresse du demandeur)

Numéro de rue Nom de rue Numéro de bureau ou d'immeuble_____
Ville Province Code postal Pays

N° de téléphone à domicile () _____ N° de téléphone de bureau () _____

N° de téléphone cellulaire () _____ N° de télécopieur () _____

Adresse courriel _____

Situation d'emploi : Employé Employé autonome Retraité Sans emploi

Employeur _____

Veillez noter : Si vous avez indiqué « Employé » ou « Employé autonome », la « Profession » et l'« Adresse de bureau » doivent être spécifiées.

Profession* (si « retraité », veuillez indiquer votre occupation précédente) _____

Adresse de Telle qu'indiquée ci-dessous La même que l'adresse domiciliaire La même que l'adresse postale

 Numéro de Nom de rue Numéro d'appartement ou

 Ville Province Code postal Pays

D. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS SUR LE CODEMANDEUR (COMPTE CONJOINT SEULEMENT)

Le conjoint est-il le codemandeur?

Oui Non

Si oui (c.-à-d le conjoint est le codemandeur), veuillez passer à la partie F.

Prénom _____

Second prénom _____

Nom(s) de famille _____

Sexe Homme Femme

Citoyenneté Canadienne Autre _____

État matrimonial Célibataire Marié Conjoint de fait Divorcé Séparé Veuf

Date de naissance JJ MM AAAA

Numéro d'assurance sociale (n° d'identification aux fins de l'impôt pour les clients internationaux)

Adresse domiciliaire

 Numéro de rue Nom de rue Numéro d'appartement ou d'immeuble

 Ville Province Code postal Pays

N° de téléphone à domicile () _____ N° de téléphone de bureau () _____

N° de téléphone cellulaire () _____ N° de télécopieur () _____

Adresse courriel _____

Adresse postale (si elle diffère de l'adresse domiciliaire)

 Numéro de rue Nom de rue Numéro d'appartement ou d'immeuble

 Ville Province Code postal Pays

Situation d'emploi : Employé Employé autonome Retraité Sans emploi

Employeur _____

Veillez noter : Si vous avez indiqué « Employé » ou « Employé autonome », la « Profession » et l'« Adresse de bureau » doivent être spécifiées.

Profession* (si « retraité », veuillez indiquer votre occupation précédente) _____

Adresse de Telle qu'indiquée ci-dessous La même que l'adresse domiciliaire La même que l'adresse postale

Numéro de _____ Nom de rue _____ Numéro d'appartement ou _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

E. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS SUR LE CONJOINT DU CODEMANDEUR (COMPTE CONJOINT SEULEMENT)

Prénom _____

Second prénom _____

Nom(s) de famille _____

Sexe Homme Femme

Citoyenneté Canadienne Autre _____

Date de naissance JJ MM AAAA

Numéro d'assurance sociale (n° d'identification aux fins de l'impôt pour les clients internationaux)

Adresse postale (si elle diffère de l'adresse du codemandeur)

Numéro de rue _____ Nom de rue _____ Numéro d'appartement ou d'immeuble _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

N° de téléphone à domicile () _____ N° de téléphone de bureau () _____

N° de téléphone cellulaire () _____ N° de télécopieur () _____

Adresse courriel _____

Situation d'emploi : Employé Employé autonome Retraité Sans emploi

Employeur _____

Veillez noter : Si vous avez indiqué « Employé » ou « Employé autonome », la « Profession » et l'« Adresse de bureau » doivent être spécifiées.

Profession* (si « retraité », veuillez indiquer votre occupation précédente) _____

Adresse de l'employeur Telle qu'indiquée ci-dessous La même que l'adresse domiciliaire La même que l'adresse postale

Numéro de rue _____ Nom de rue _____ Numéro d'appartement ou d'immeuble _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

F. TRANSFERT ÉLECTRONIQUE DE FONDS (TEF)

Souhaitez-vous pouvoir transférer électroniquement des fonds DE votre compte de courtage À votre compte bancaire?

Oui Non

Si oui, l'information figurant sur le chèque personnel que vous avez fourni aux fins de vérification de votre identité sera utilisée pour activer cette fonction.

Demande d'ouverture de compte individuel ou conjoint VB (202011)---COMPTE D'OPÉRATIONS EXÉCUTÉES SANS CONSEILS

G. PROFIL RÉGLEMENTAIRE DES DEMANDEURS
1. Êtes-vous, votre conjoint ou un membre de votre foyer est-il un dirigeant, un administrateur ou un initié d'une société cotée en bourse?
 Non Oui – Si oui, veuillez remplir la partie ci-dessous. Pour ajouter d'autres parties, veuillez annexer une feuille à ce formulaire.

Demandeur

Nom de la personne	Lien avec le demandeur	Nom de la société, symbole à la Bourse	Poste au sein de la société
--------------------	------------------------	--	-----------------------------

Codemandeur (le cas échéant)

Nom de la personne	Lien avec le demandeur	Nom de la société, symbole à la Bourse	Poste au sein de la société
--------------------	------------------------	--	-----------------------------

2. Détenez-vous, votre conjoint ou un membre de votre foyer détient-il individuellement ou collectivement 10 % ou plus des actions en circulation d'une société cotée en bourse
 Non Oui – Si oui, veuillez remplir les renseignements ci-dessous. S'il y a plus d'une personne ou société, veuillez annexer une feuille à ce formulaire.

Demandeur

Nom de la personne	Lien avec le demandeur	Nom de la société, symbole à la Bourse	Poste au sein de la société
--------------------	------------------------	--	-----------------------------

Codemandeur (le cas échéant)

Nom de la personne	Lien avec le demandeur	Nom de la société, symbole à la Bourse	Poste au sein de la société
--------------------	------------------------	--	-----------------------------

3. Êtes-vous, votre conjoint ou un membre de votre foyer est-il un administrateur, associé, dirigeant, employé ou mandataire d'une maison de courtage en valeurs, d'une bourse des valeurs mobilières ou de l'Organisme canadien de réglementation du commerce des valeurs mobilières?
 Non Oui – Si oui, veuillez remplir les renseignements ci-dessous. S'il y a plus d'une personne, d'une société ou d'un organisme, veuillez annexer une feuille à ce formulaire.

Demandeur

Nom de la personne	Lien avec le demandeur	Nom de la société ou de l'organisme	Poste au sein de la société ou de l'organisme
--------------------	------------------------	-------------------------------------	---

Codemandeur (le cas échéant)

Nom de la personne	Lien avec le demandeur	Nom de la société ou de l'organisme	Poste au sein de la société ou de l'organisme
--------------------	------------------------	-------------------------------------	---

4. Quelle est l'utilisation prévue de votre compte auprès de Virtual Brokers?
Demandeur
Codemandeur (le cas échéant)
 Placement Autre _____ Placement Autre _____

5. Êtes-vous considéré ou un membre de votre famille est-il considéré, ou tout individu autorisé ou le propriétaire véritable de ce compte ou un membre de sa famille est-il considéré comme¹:
a) un étranger politiquement vulnérable (EPV)²? Demandeur Oui Non Codemandeur (le cas échéant) Oui Non

b) un national politiquement vulnérable (NPV)³? Demandeur Oui Non Codemandeur (le cas échéant) Oui Non

c) un dirigeant d'une organisation internationale (DOI)⁴? Demandeur Oui Non Codemandeur (le cas échéant) Oui Non

d) une personne étroitement associée⁵ à un EPV, NPV ou DOI pour des raisons personnelles ou professionnelles?

 Demandeur Oui Non Codemandeur (le cas échéant) Oui Non

Si vous avez répondu oui à l'une de ces questions, veuillez remplir un Formulaire de déclaration des personnes politiquement exposées pour chaque personne.

¹ Les **membres de la famille** s'entendent des enfants, des parents, du conjoint ou du conjoint de fait et des parents du conjoint ou du conjoint de fait et des enfants des parents de la personne.

² Un **étranger politiquement vulnérable (EPV)** s'entend de la personne qui occupe ou a occupé l'une des charges ci-après au sein d'un État **étranger** : chef d'État ou chef de gouvernement; membre du conseil exécutif de gouvernement (y compris ministre); sous-ministre ou titulaire d'une charge de rang équivalent; membre d'une assemblée législative; ambassadeur, ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur; officier ayant le rang de général ou un rang supérieur; dirigeant d'une société d'État ou d'une banque d'État; chef d'un organisme gouvernemental; juge; leader ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative;

³ Un **national politiquement vulnérable (NPV)** s'entend de la personne qui occupe ou a occupé l'une des charges ci-après : gouverneur général, lieutenant gouverneur ou chef de gouvernement; membre du Sénat ou de la Chambre des communes ou membre d'une assemblée législative; sous-ministre ou titulaire d'une charge de rang équivalent; ambassadeur, ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur; officier ayant le rang de général ou un rang supérieur; dirigeant d'une société appartenant directement à cent pour cent à Sa Majesté du chef du Canada ou d'une province; chef d'un organisme gouvernemental; juge d'une cour d'appel provinciale, de la Cour d'appel fédérale ou de la Cour suprême du Canada; chef ou président d'un parti politique représenté au sein de l'assemblée législative; maire*. (une personne cesse d'être un NPV cinq ans après avoir quitté son poste) :

*Conformément aux lois de l'ensemble du Canada, les administrations municipales couvrent les villes, les villages, les municipalités rurales et les agglomérations urbaines. Le maire est le chef d'une ville, d'un village ou d'une municipalité rurale ou métropolitaine, quelle que soit sa taille ou sa population.

⁴ Un **dirigeant d'une organisation internationale (DOI)** s'entend de la personne qui est ou dont un membre de la famille¹ est dirigeant d'une organisation internationale mise sur pied par les

gouvernements de différents États ou dirigeant d'une institution créée par une organisation internationale. Exemples d'organisations internationales et d'institutions créées par des organisations internationales : OTAN, Nations Unies, Agence spatiale européenne, Banque asiatique de développement, etc. Une liste plus complète est disponible sur le site Web du CANAFE.

⁵ Une **personne étroitement associée** est un individu qui est étroitement associé à une PPV ou à un DOI pour des raisons personnelles ou professionnelles. Exemples de personnes étroitement associées : un partenaire d'affaire d'une PPV ou d'un DOI, une personne engagée dans une relation romantique avec une PPV ou un DOI, une personne effectuant des opérations financières avec une PPV ou un DOI, un membre important du même parti politique ou du même syndicat qu'une PPV ou un DOI, une personne participant à des œuvres caritatives en relation étroite avec une PPV ou un DOI.

H. INTÉRÊTS DE TIERCES PARTIES

1. D'autres personnes ou sociétés auront-elles un intérêt financier dans le compte, ou effectuerez-vous des opérations pour une autre personne?

Non Oui Si oui, veuillez remplir les renseignements ci-dessous. Pour ajouter d'autres parties, veuillez annexer une feuille à ce formulaire.

Pour une personne :

Pour une société :

Nom de la personne

Nom de la société

Date de naissance

Citoyenneté

N° de société

Lieu de constitution

Occupation principale

Lien avec vous

Date de constitution

Type d'activités principales

Adresse domiciliaire

-

Lien avec vous

Numéro de rue

Nom de rue

Numéro d'appartement ou d'immeuble

Ville

Province

Code postal

Pays

2. Une ou plusieurs autres personnes détiendront-elles une procuration sur votre ou vos comptes?

Non Oui Si oui, veuillez indiquer le nom de la ou des personnes. S'il y a plus d'une personne, veuillez annexer une feuille à ce formulaire. Une lettre de procuration notariée est exigée.

Nom de la personne ayant une procuration

3. Une ou plusieurs autres personnes exerceront-elles un pouvoir de négociation sur votre ou vos comptes?

Non Oui Si oui, veuillez remplir la partie Autorisation de négociier ci-dessous.

I. AUTORISATION DE NÉGOCIER/PROCURATION (le cas échéant)

Veuillez remplir cette partie seulement si vous souhaitez accorder un pouvoir de négociation sur votre compte à un autre individu (« mandataire »).

Je, le demandeur, désigne par les présentes et autorise pleinement/Nous, les demandeurs, désignons et autorisons pleinement l'individu nommé ci-dessous à passer des ordres et à exécuter des négociations ou opérations liées aux actions, options, contrats à terme, obligations et autres instruments financiers pour mon/notre compte. Les opérations seront valides et me/nous lient, et les tierces parties sont autorisées par les présentes d'agir et de leur donner effet (veuillez consulter la *Convention de négociation* dans la trousse *Conventions & documents d'information du client*).

Renseignements sur le mandataire

Prénom

Nom de famille

Second prénom(s)

Sexe

Homme

Femme

Citoyenneté

Canadien

Autre _____

Date de naissance

JJ

MM

AAAA

Numéro d'assurance sociale (n° d'identification aux fins de l'impôt pour les clients internationaux)

Adresse domiciliaire

Numéro de rue	Nom de rue	Numéro d'appartement ou d'immeuble	
_____	_____	_____	
Ville	Province	Code postal	Pays
_____	_____	_____	_____
N° de téléphone à domicile	() _____	N° de téléphone de bureau	() _____
N° de téléphone cellulaire	() _____	Adresse courriel	_____

Situation d'emploi : Employé Employé autonome Retraité Sans emploi

Employeur _____

Veillez noter : Si vous avez indiqué « Employé » ou « Employé autonome », la « Profession » et l'« Adresse de bureau » doivent être spécifiées.

Profession* (si «retraité», veuillez indiquer votre occupation précédente) _____

 Adresse de l'employeur Telle qu'indiquée ci-dessous La même que l'adresse domiciliaire La même que l'adresse postale

Numéro de rue	Nom de rue	Numéro d'appartement ou d'immeuble	
_____	_____	_____	
Ville	Province	Code postal	Pays
_____	_____	_____	_____

PROFIL RÉGLEMENTAIRE (à remplir par le mandataire)
1. Êtes-vous, votre conjoint ou un membre de votre foyer est-il un dirigeant, un administrateur ou un initié d'une société cotée en bourse?
 Non Oui – Si oui, veuillez remplir les renseignements ci-dessous. Pour ajouter d'autres parties, veuillez annexer une feuille à ce formulaire.

_____	_____	_____	_____
Nom de la personne	Lien avec le négociateur autorisé	Nom de la société, symbole à la Bourse	Poste au sein de la société

_____	_____	_____	_____
Nom de la personne	Lien avec le négociateur autorisé	Nom de la société, symbole à la Bourse	Poste au sein de la société

2. Détenez-vous, votre conjoint ou un membre de votre foyer détient-il individuellement ou collectivement 10 % ou plus des actions en circulation d'une société cotée en bourse
 Non Oui – Si oui, veuillez remplir les renseignements ci-dessous. S'il y a plus d'une personne ou société, veuillez annexer une feuille à ce formulaire.

_____	_____	_____	_____
Nom de la personne	Lien avec le négociateur autorisé	Nom de la société, symbole à la Bourse	Poste au sein de la société

_____	_____	_____	_____
Nom de la personne	Lien avec le négociateur autorisé	Nom de la société, symbole à la Bourse	Poste au sein de la société

3. Êtes-vous, votre conjoint ou un membre de votre foyer est-il un administrateur, associé, dirigeant, employé ou mandataire d'une maison de courtage en valeurs, d'une bourse des valeurs mobilières ou de l'Organisme canadien de réglementation du commerce des valeurs mobilières?
 Non Oui – Si oui, veuillez remplir les renseignements ci-dessous. S'il y a plus d'une personne, d'une société ou d'un organisme, veuillez annexer une feuille à ce formulaire.

_____	_____	_____	_____
Nom de la personne	Lien avec le négociateur autorisé	Nom de la société ou de l'organisme	Poste au sein de la société ou de l'organisme

_____	_____	_____	_____
Nom de la personne	Lien avec le négociateur autorisé	Nom de la société ou de l'organisme	Poste au sein de la société ou de l'organisme

Le mandataire est par les présentes autorisé à agir à titre de mandataire au nom du soussigné pour passer des ordres d'achat (sur marge ou autrement) ou de vente (y compris des ventes à découvert) de titres ou pour donner toute autre instruction relativement aux opérations dans le compte susmentionné, le tout conformément aux modalités de toute entente conclue entre le demandeur et le courtier relativement audit compte. Le courtier est autorisé et peut se fier auxdits ordres et instructions

jusqu'à ce qu'il reçoive, à son siège social de Toronto (Ontario), un avis de révocation écrit (adressé au Service de la conformité). Malgré ce qui précède, la présente autorisation ne donne pas au mandataire le droit i) de recevoir ou de transférer des titres ou des fonds du compte, ii) de signer des ententes au nom du demandeur ou iii) d'ouvrir d'autres comptes au nom du demandeur auprès du courtier. Le demandeur s'engage à effectuer le règlement complet en temps utile et à verser au courtier les commissions et autres frais relatifs à chaque opération effectuée conformément aux ordres et instructions du mandataire. Le demandeur s'engage aussi à indemniser le courtier des pertes et dommages pouvant résulter des opérations effectuées conformément aux ordres et instructions du mandataire. Le courtier ne peut en aucun cas être tenu responsable envers le demandeur ou ses représentants légaux, héritiers, successeurs et ayants droit de l'exécution des opérations effectuées conformément auxdits ordres et instructions, et le demandeur ratifie par les présentes lesdites opérations. Le demandeur convient qu'il lui incombe exclusivement de surveiller les mesures prises par son ou ses mandataires.

Nom du demandeur

Signature du demandeur

Date (JJ/MM/AAAA)

Nom du codemandeur (*le cas échéant*)

Signature du codemandeur

Date (JJ/MM/AAAA)

Partie concernant le mandataire

Le mandataire accepte par les présentes la nomination susmentionnée et autorise le courtier à vérifier toute l'information fournie ici en effectuant une vérification complète de l'identité, de solvabilité et financière.

Nom du mandataire

Signature du mandataire

Date (JJ/MM/AAAA)

J. VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ

Conformément à la *Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes*, Virtual Brokers est tenue de vérifier l'identité de chaque détenteur de compte et de toute personne autorisée à donner des instructions (y compris toute personne disposant d'une procuration ou d'une autorisation d'effectuer des opérations) en vérifiant qu'un chèque personnel tiré sur une banque, une société de fiducie, une coopérative de crédit, une caisse populaire ou une caisse d'épargne publique canadienne a été compensé. À cette fin, veuillez inclure un chèque personnel de chaque personne portant leur nom au montant de 1,00 \$ CAD à l'ordre de CI Services d'Investissement Inc. Une fois le chèque compensé, les fonds seront portés à votre compte. Dans de rares cas, Virtual Brokers pourrait devoir adopter des mesures complémentaires pour vérifier l'identité de ces personnes.

1. Demandeur de compte individuel

2. Codemandeur (le cas échéant)

3. Personne ayant une autorisation de négocier (le cas échéant)

K. RÈGLEMENT 54-101 : COMMUNICATION AVEC LES PROPRIÉTAIRES VÉRITABLES DE TITRES D'UN ÉMETTEUR ASSUJETTI

Partie 1 - Communication de renseignements sur la propriété véritable

Veuillez cocher la case indiquant si vous vous opposez ou si vous ne vous opposez PAS à ce que nous communiquions votre nom, votre adresse postale, votre adresse électronique, les titres que vous détenez et votre choix de langue de communication (français ou anglais) aux émetteurs des titres que vous détenez auprès de notre établissement et à d'autres personnes, conformément aux lois sur les valeurs mobilières.

JE NE M'OPPOSE PAS / Nous NE NOUS OPPOSONS PAS à ce que vous communiquiez les renseignements décrits ci-dessus.

JE M'OPPOSE / Nous NOUS OPPOSONS à ce que vous communiquiez les renseignements décrits ci-dessus.

Veuillez noter que si vous NE VOUS OPPOSEZ PAS, la réglementation sur les valeurs mobilières dicte que vous serez responsable des coûts encourus par les émetteurs assujettis canadiens pour vous livrer les documents obligatoires destinés aux porteurs de titres.

Partie 2 - Réception de documents pour les porteurs de titres

À titre de propriétaire(s) véritable(s) de titres d'émetteurs assujettis canadiens, vous avez le droit de recevoir les documents suivants pour les porteurs de parts : a) les documents reliés aux procurations pour les assemblées annuelles et extraordinaires; b) les rapports annuels et les états financiers qui ne font pas partie des documents reliés aux procurations; c) 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.

Veuillez indiquer les documents que vous souhaitez recevoir.

Je SOUHAITE / Nous SOUHAITONS recevoir TOUS les documents pour les porteurs de titres envoyés aux propriétaires véritables des titres.

- Je **SOUHAITE / Nous SOUHAITONS** recevoir **SEULEMENT** les documents reliés aux procurations pour les assemblées extraordinaires.
- Je **NE SOUHAITE / Nous NE SOUHAITONS** recevoir **AUCUN** des documents pour les porteurs de titres envoyés aux propriétaires véritables des titres. Même si je ne souhaite / nous ne souhaitons pas recevoir ces types de documents, je comprends/ nous comprenons que l'émetteur assujéti ou une autre personne a le droit de me les faire parvenir à ses frais.

Note importante : Ces instructions ne s'appliquent à aucune demande particulière que vous présentez ou avez présentée à un émetteur assujéti concernant l'envoi de ses rapports financiers intermédiaires. De plus, dans certaines circonstances, les instructions que vous fournirez dans la formule de réponse du client ne s'appliqueront pas aux rapports annuels ni aux états financiers d'un fonds d'investissement qui ne font pas partie des documents reliés aux procurations. Un fonds d'investissement est également autorisé à obtenir de vous des instructions expresses sur l'envoi de ses rapports annuels et états financiers, et si vous lui en donnez, les instructions fournies dans la présente formule sur les états financiers ne s'appliqueront pas.)

Partie 3 - Choix de langue de communication

Veuillez cocher la case correspondant à votre choix de langue de communication. Je comprends/Nous comprenons que je recevrai/nous recevrons les documents dans la langue de mon/notre choix s'ils sont offerts dans cette langue.

- Français Anglais

Partie 4 - Entente régissant la transmission des documents par voie électronique

Conformément aux lois sur les valeurs mobilières, nous pouvons livrer certains documents par voie électronique seulement si nous recevons votre consentement. Veuillez indiquer si vous consentez ou non à recevoir ces documents par voie électronique :

- Je **M'OPPOSE / Nous NE NOUS OPPOSONS** à ce que le courtier m'envoie les documents mentionnés à la Partie 2 par voie électronique.
- Je **NE M'OPPOSE PAS / Nous NE NOUS OPPOSONS** à ce que le courtier m'envoie les documents mentionnés à la Partie 2 par voie électronique en vertu des modalités suivantes :

Le(s) client(s) atteste/attestent qu'il(s) a/ont la capacité et l'équipement technique (ordinateur, téléphone ou autre équipement) nécessaires pour recevoir du courtier le document susmentionné par voie électronique, notamment par Internet, pour accéder audit document et pour le lire. Le(s) client(s) convient/conviennent que tous les documents reçus par voie électronique ont la même valeur juridique et lient le courtier et le(s) client(s) de la même façon que s'ils étaient reçus sur papier. Le(s) client(s) peut/peuvent obtenir sur demande verbale ou écrite la version papier du document susmentionné. Une version papier du document est aussi envoyée automatiquement au(x) client(s) chaque fois que la transmission électronique est impossible pour quelque raison que ce soit. Il est entendu que le courtier ne peut être tenu responsable des pertes subies directement ou indirectement par le(s) client(s) en lien avec la transmission électronique des documents. Sans restreindre le caractère général de ce qui précède, le courtier ne peut être tenu responsable en cas de bris d'équipement du/des client(s) ou d'interruption de la transmission électronique des documents. Le courtier a pris toutes les mesures raisonnables à sa disposition pour assurer la confidentialité de la transmission électronique des documents et des renseignements personnels du/des client(s). Cependant, le courtier ne peut être tenu responsable des pertes subies directement ou indirectement par le(s) client(s) si un tiers non autorisé parvient à pénétrer les systèmes de sécurité adoptés par le courtier ou le système de sécurité protégeant le propre équipement du/des client(s). Le(s) client(s) accepte/acceptent les risques inhérents à la communication et à la transmission des documents par voie électronique, notamment par Internet. Si le(s) client(s) change/changent d'adresse électronique, il(s) s'engage/s'engagent à en informer le courtier.

Partie 5 - Modification des instructions

Je comprends/Nous comprenons que ces instructions peuvent être changées en tout temps en avisant par écrit le courtier et que les changements seront effectués le plus tôt possible.

- J'ai lu et comprends / Nous avons lu et comprenons que l'explication que vous m'avez/vous nous avez fournie dans le cadre de règlement 54-101 sur la « Communication sur la communication avec les propriétaires véritables des titres d'un émetteur assujéti. » Les choix que j'ai/nous avons indiqués ci-dessus s'appliquent à tous les titres détenus dans mon/nos compte(s).

L. DÉCLARATIONS ET CONVENTIONS GÉNÉRALES

1. Virtual Brokers est exemptée des exigences d'établissement de la convenance des opérations des clients

Virtual Brokers (« VB ») est la division de courtage à escompte de CI Services d'Investissement Inc. et, à ce titre, VB est exemptée des exigences d'établissement des opérations des clients. Spécifiquement, VB exerce SEULEMENT le service d'opérations exécutées sans conseils; VB N'offre PAS de conseils et NE fournit PAS de recommandations; VB décline toute responsabilité quant à la détermination de la convenance des opérations au moment d'accepter des ordres de la part de clients; VB NE prend PAS en considération votre situation financière, vos connaissances en matière de placement, vos objectifs en matière de placement et votre tolérance au risque lorsqu'elle accepte des ordres de votre part.

Signature du demandeur

Date (JJ/MM/AAAA)

Signature du codemandeur (le cas échéant)

Date (JJ/MM/AAAA)

2. Consentement à la transmission de documents par voie électronique

Je **CONSENS / Nous CONSENTONS** à ce que Virtual Brokers m'envoie/nous envoie toutes les communications, tous les avis et tous les documents par voie électronique, y compris les confirmations des opérations, les relevés de compte, les prospectus, le dépliant du Fonds canadien de protection des épargnants, le dépliant intitulé « Services de protection des investisseurs offerts aux clients des sociétés membres de l'OCRCVM » et les *Conventions et documents d'information du client* de Virtual Brokers.

Signature du demandeur

Date (JJ/MM/AAAA)

Signature du codemandeur (*le cas échéant*)

Date (JJ/MM/AAAA)

3. Sommaire des autres documents d'information et conventions

Outre les documents d'informations et les conventions, je, soussigné, atteste que j'ai lu et je comprends et j'ACCEPTE/Nous, soussignés, attestons que nous avons lu et nous comprenons et nous ACCEPTONS tous les documents d'information et toutes les conventions dans la trousse *Documents d'information et conventions du client* de Virtual Brokers.

- Document d'information sur la relation avec les clients
- Protection et utilisation des renseignements personnels des clients
- Financement d'opérations sur titres et risque de levier
- Vente de titres à découvert
- Souscription de titres d'une nouvelle émission
- Instruments négociés en bourse à effet de levier et fondés sur des dérivés
- Transfert de fonds et de titres
- Convention de négociation
- Conventions de compte conjoint (comptes conjoints seulement)
- Convention de compte sur marge
- Déclaration des risques liés aux options
- Convention de négociation des options
- Convention(s) de système de négociation
- Comment l'OCRCVM protège les investisseurs
- Fonds canadien de protection des épargnants (« FCPE »)

Signature du demandeur

Date (JJ/MM/AAAA)

Signature du codemandeur (*le cas échéant*)

Date (JJ/MM/AAAA)

ATTESTATION DE DEMANDEUR(S)

Je, soussigné, atteste/Nous, soussignés, attestons *i)* que les renseignements contenus dans la présente demande et les documents connexes sont véridiques, exacts et complets et que CISI peut se fier à ces renseignements jusqu'à ce que le soussigné envoie/les soussignés envoient un avis écrit à CISI pour l'informer de tout changement et, *ii)* J'ai lu et je comprends et j'accepte/Nous avons lu et nous comprenons et acceptons toutes les divulgations et les ententes dans ce document et dans la trousse *Divulgations et ententes de clients* de CI Services d'Investissement Inc. Je comprends et accepte d'être lié/Nous comprenons et acceptons d'être liés par les ententes et obligations contractuelles spécifiées dans ce document et toutes les autres ententes figurant dans la trousse *Divulgations et ententes de clients* de CI Services d'Investissement Inc. qui s'appliquent à mon/notre type de compte(s).

J'autorise/Nous autorisons CISI à effectuer une vérification de tous les renseignements fournis dans les présentes et une vérification de l'identité, de solvabilité et financière si elle la juge appropriée à l'approbation de cette demande et à la tenue de mon/nos comptes.

Il est de la volonté expresse des parties que ce document et tous les ententes, avis et autres communications qui concernent l'exploitation des Comptes soient rédigés en langue française seulement. *It is the express wish of the parties that this Document and all agreements, notices and other communications relating to the operation of the Account be drawn up in French only.*

Nom du demandeur (*le cas échéant*)

Signature du demandeur (*le cas échéant*)

Date (JJ/MM/AAAA)

Nom du demandeur (*le cas échéant*)

Signature du demandeur (*le cas échéant*)

Date (JJ/MM/AAAA)

LISTE DE VÉRIFICATION

- 1. Demande d'ouverture de compte (original daté et signé)
- 2. Dans le cas d'un compte de négociation sans commission : Convention de compte de négociation sans commission
- 3. Formulaire W-8BEN
- 4. Formulaire W9 (*pour chaque propriétaire véritable qui est un citoyen américain*)
- 5. Formulaire de renonciation à la confidentialité (*pour chaque propriétaire véritable qui est un citoyen américain*)
- 6. Déclaration de résidence aux fins de l'impôt pour les particuliers
- 7. Chèque personnel au montant de 1,00 \$ CAD tiré sur une banque, une société de fiducie, une coopérative de crédit, une caisse populaire ou une caisse d'épargne gouvernemental au Canada de tous les détenteurs de compte et de toutes les personnes et de tous les négociateurs autorisés à l'ordre de *CI Services d'Investissement Inc.*
- 8. Copie du permis de conduire ou du passeport de tous les détenteurs de compte, de toutes les personnes et de tous les négociateurs autorisés.
- 9. Dans le cas d'un transfert à Virtual Brokers, le formulaire de transfert de compte non enregistré daté et signé.

* Conformément à la *Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes*, Virtual Brokers est tenue de vérifier l'identité d'au moins trois (3) personnes qui ont la propriété véritable et de toutes les personnes et de tous les négociateurs autorisés en vérifiant qu'un chèque personnel tiré sur une institution financière canadienne reconnue acceptant des dépôts a été compensé. Si le chèque est compensé, le montant sera porté au compte de société. Dans de rares cas, Virtual Brokers pourrait devoir adopter des mesures complémentaires pour vérifier l'identité de ces personnes.

MARCHE À SUIVRE POUR TRANSMETTRE LA DEMANDE

1. Veuillez télécopier ou balayer et faire parvenir par courriel les documents remplis, datés et signés se rapportant à votre demande à Virtual Brokers pour examen préalable.
2. Virtual Brokers examinera les documents se rapportant à votre demande et vous informera par courriel de toute lacune, ou, subsidiairement, vous confirmera que votre demande a été complétée correctement. Une fois que Virtual Brokers a confirmé que votre demande a été complétée correctement, veuillez envoyer votre demande originale signée et les pièces justificatives à Virtual Brokers.

Télécopieur 416.288.8611

Courriel : NewAccount@virtualbrokers.com

Adresse postale : Virtual Brokers
199, rue Bay, bureau 2600, C.P. 108
Toronto, (Ontario), M5L 1E2
CanadaATTN: Nouveaux comptess

En personne : 1.877.310.1088 ou 416.288.8028

(Uniquement sur rendez-vous)

Une fois votre compte ouvert, vous recevrez par courriel un message de bienvenue contenant votre numéro de compte et votre information d'accès.