

InvestDirect HSBC

# Demande d'ouverture de compte du client

**Pour les comptes individuels et conjoints**

© Banque HSBC Canada, 2021  
Tous droits réservés



# InvestDirect HSBC\*

**Avant de retourner la demande remplie, veuillez vous assurer que :**

1. Vous avez rempli toutes les sections obligatoires et fourni des renseignements complets dans les sections pertinentes.
2. Vous avez lu les Conditions de la convention du client pour connaître les renseignements importants relatifs à votre compte InvestDirect HSBC.
3. Vous avez lu la section «Consentement à l'égard des renseignements sur le client» des Conditions de la convention du client.
4. Vous avez apposé votre signature partout où cela était exigé, y compris aux sections «Convenance des placements» et «Signatures», à la page 7.
5. Vous avez signé et joint tous les documents justificatifs nécessaires à votre demande :

**Pour un compte d'épargne libre d'impôt (CELI) :**

- Demande relative au CELI (formulaire 8090161)

**Pour une autorisation de négocier :**

- Formulaire d'autorisation de négocier

**Pour une procuration :**

- Formulaire de procuration et formulaire d'autorisation de négocier

**Si vous passez d'un autre établissement à InvestDirect HSBC :**

- Formulaire de transfert d'un compte non enregistré ou formulaire de transfert d'un compte enregistré
- Formulaire T2151 et documents sur le régime de retraite remplis et signés
- Formulaire de transfert de REEE (formulaire A ou formulaire B et formulaire de l'IQEE, s'il y a lieu)

**Si vous êtes un citoyen des États-Unis ou avez une double citoyenneté (dont la citoyenneté américaine) :**

- Formulaire W9 aux fins de l'impôt des États-Unis

**Si vous êtes un résident du Canada ou un non-résident des États-Unis :**

- Formulaire W-8BEN aux fins de l'impôt des États-Unis

6. Vous avez fourni une preuve de l'identité de chaque demandeur et codemandeur et de toutes les personnes autorisées à négocier en remettant deux pièces d'identité, dont une pièce d'identité avec photo délivrée par le gouvernement. La pièce d'identité avec photo doit faire l'objet d'une inspection physique par le personnel de la succursale de la HSBC ou du bureau de InvestDirect HSBC.
7. Une fois que le personnel de la succursale de la HSBC a procédé à l'inspection physique des pièces d'identité, veuillez retourner la demande remplie en main propre ou par la poste à une succursale de la Banque HSBC Canada ou par la poste à l'adresse suivante :

**InvestDirect HSBC**

**1725, 16e avenue**

**Bureau 102**

**Richmond Hill, ON**

**L4B 4C6**

**Des questions? Composez le 1-800-952-1180 ou écrivez-nous à l'adresse [investdirect@hsbc.ca](mailto:investdirect@hsbc.ca)  
Vous pouvez obtenir les formulaires en ligne à l'adresse [www.investdirect.hsbc.ca](http://www.investdirect.hsbc.ca)**

\*InvestDirect HSBC est une division de Valeurs mobilières HSBC (Canada) Inc., une filiale en propriété exclusive, mais une entité distincte, de la Banque HSBC Canada. Valeurs mobilières HSBC (Canada) Inc. est membre du Fonds canadien de protection des épargnants et de l'Organisme canadien de réglementation du commerce des valeurs mobilières (OCRCVM).

# Demande d'ouverture de compte du client

COMPTE POUR EXÉCUTION DES ORDRES SEULEMENT

**Catégorie de compte – obligatoire**

Reportez-vous aux Conditions de la convention du client

**Comptes d'investissement**

	Au comptant	Sur marge
<b>Comptes en dollars canadiens et en dollars américains (cochez une case)</b>		
Individuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conjoint (propriétaires communs)		
(pour les résidents du Québec seulement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conjoint (avec droit de survie)		
(n'est pas offert aux résidents du Québec)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Comptes au comptant en devises (facultatif, sélectionnez tous les choix pertinents)**
 HKD  GBP  EUR  Autre \_\_\_\_\_
**Privilèges de compte sur marge (facultatif, sélectionnez tous les choix pertinents)**
 Négociation d'options  Découvert
**Langue de correspondance pour ce compte**
 Anglais  Français

 J'aimerais recevoir le matériel de marketing en chinois
**Comptes enregistrés****Catégorie de compte (sélectionnez une option)**

- Compte d'épargne libre d'impôt (CELI) – joindre le formulaire 8090161
- Régime d'épargne-retraite (RER)
- Régime d'épargne-retraite de conjoint
- Fonds de revenu de retraite (FRR)
- Fonds de revenu de retraite de conjoint
- Fonds de revenu viager (FRV) – joindre l'addenda
- Fonds de revenu de retraite immobilisé (FRRI) – joindre l'addenda
- Fonds de revenu de retraite prescrit (FRRP) – joindre l'addenda
- Fonds de revenu viager restreint (FRVR) – joindre l'addenda
- Compte de retraite immobilisé (CRI) – joindre l'addenda
- Régime d'épargne immobilisé restreint (REIR) – joindre l'addenda
- Régime d'épargne-retraite immobilisé (RERI) – joindre l'addenda

**Renseignements personnels relatifs au demandeur – obligatoire**
 M.  M<sup>me</sup>

Nom (légal)	Prénom (légal)	Second prénom (légal)
-------------	----------------	-----------------------

N° de tél. (résidence)	N° de tél. (travail) (y compris le poste)
------------------------	---

N° de tél. cellulaire	Courriel
-----------------------	----------

Pays de résidence	Citoyenneté (indiquer tous les pays)
-------------------	--------------------------------------

Adresse résidentielle (ne pas indiquer de case postale, de route rurale ni de mention «a/s de»)	App./Bureau
---	-------------

Ville	Province	Code postal
-------	----------	-------------

NAS	Date de naissance (mm-jj-aaaa)
-----	--------------------------------

 État civil :  Marié  Célibataire  Divorcé  Veuf

 Conjoint de fait  Séparé

Nombre de personnes à charge : \_\_\_\_\_

**Renseignements sur le conjoint (à remplir uniquement si votre conjoint N'est PAS codemandeur)**
 M.  M<sup>me</sup>

Nom complet du conjoint

Nom de l'employeur du conjoint

Nature de l'entreprise	Emploi/poste du conjoint
------------------------	--------------------------

**Renseignements bancaires**

Nom de la banque

Adresse de la succursale

N° d'identification	N° de l'établissement	N° de compte
---------------------	-----------------------	--------------

Je voudrais pouvoir régler mes opérations et effectuer des transferts de fonds à partir du compte indiqué ci-dessus ou vers celui-ci.

 Oui  Non (Si oui, et si le compte est à un autre établissement que la HSBC, veuillez inclure un chèque personnel portant la mention «annulé»)
**Renseignements relatifs à l'emploi**

Situation professionnelle :

- |                                    |   |                                       |
|------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Employé   | <input type="checkbox"/> Travailleur autonome | <input type="checkbox"/> Étudiant     |
| <input type="checkbox"/> Retraité* | <input type="checkbox"/> Personne au foyer*   | <input type="checkbox"/> Sans emploi* |

\* Retraité, sans emploi ou personne au foyer : fournir des détails sur le dernier emploi.

Nom de l'employeur

Nature de l'entreprise

Emploi/poste	N <sup>bre</sup> d'années à l'emploi
--------------	--------------------------------------

Adresse de l'employeur

Ville	Province	Code postal
-------	----------	-------------

**Renseignements de nature financière**

Revenu annuel actuel (\$)

_____	+	_____	=	_____
Liquidités nettes*		Immobilisations nettes (moins les dettes)**		Actif total

\* Espèces et titres moins prêts en cours

\*\* Immobilisations moins dettes garanties par les immobilisations

**Provenance des fonds pour ce compte (indiquer toutes les sources applicables)**

- Dépôt de chèque  Dépôt de certificat d'actions
- Transfert d'un compte bancaire lié
- Virement à partir d'un autre établissement (préciser) : \_\_\_\_\_
- Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

## Adresse de correspondance (facultatif)

Si vous souhaitez que les renseignements relatifs à vos comptes soient envoyés ailleurs qu'à votre adresse résidentielle indiquée à la page précédente, veuillez remplir cette section et fournir une explication.

Raison pour laquelle vous indiquez une adresse de correspondance distincte

(suite)

Adresse – Rue/concession/route rurale/site

App. /Bureau

Adresse (suite)

Ville

Province

Code postal

Pays

## Renseignements personnels relatifs au codemandeur – obligatoire pour les comptes conjoints

M.  M<sup>me</sup>

Lien avec le demandeur

Nom (légal) Prénom (légal) Second prénom (légal)

N° de tél. (résidence) N° de tél. (travail) (y compris le poste)

N° de tél. cellulaire Courriel

Pays de résidence Citoyenneté (indiquer tous les pays)

Adresse résidentielle (ne pas indiquer de case postale, de route rurale ni de mention «a/s de») App./Bureau

Ville Province Code postal

NAS Date de naissance (mm-jj-aaaa)

État civil :  Marié  Célibataire  Divorcé  Veuf

Conjoint de fait  Séparé

Nombre de personnes à charge : \_\_\_\_\_

### Renseignements sur le conjoint

(à remplir uniquement si votre conjoint N'est PAS codemandeur)

M.  M<sup>me</sup>

Nom complet du conjoint

Nom de l'employeur du conjoint

Nature de l'entreprise Emploi/poste du conjoint

### Renseignements bancaires

Nom de la banque

Adresse de la succursale

N° d'identification N° de l'établissement N° de compte

(Vous trouverez ces renseignements au bas de la plupart des chèques)

Je voudrais pouvoir régler mes opérations et effectuer des transferts de fonds à partir du compte indiqué ci-dessus ou vers celui-ci.

Oui  Non (Si oui, et si le compte est à un autre établissement que la HSBC, veuillez inclure un chèque personnel portant la mention «annulé»)

### Renseignements relatifs à l'emploi

Situation professionnelle :

Employé  Travailleur autonome  Étudiant  
 Retraité\*  Personne au foyer\*  Sans emploi\*

\* Retraité, sans emploi ou personne au foyer : fournir des détails sur le dernier emploi.

Nom de l'employeur

Nature de l'entreprise

Emploi/poste N<sup>bre</sup> d'années à l'emploi

Adresse de l'employeur

Ville Province Code postal

### Renseignements de nature financière

Revenu annuel actuel (\$)

Liquidités nettes\* + Immobilisations nettes (moins les dettes)\*\* = Actif total

\* Espèces et titres moins prêts en cours

\*\* Immobilisations moins dettes garanties par les immobilisations

### Provenance des fonds pour ce compte (indiquer toutes les sources applicables)

Dépôt de chèque  Dépôt de certificat d'actions  
 Transfert d'un compte bancaire lié  
 Virement à partir d'un autre établissement (préciser) : \_\_\_\_\_  
 Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

## Expérience en matière de placement et utilisation du compte – obligatoire

### Connaissances en matière de placement

Demandeur :  Aucune  Limitées  Moyennes  Excellentes  
Codemandeur :  Aucune  Limitées  Moyennes  Excellentes

### Depuis combien d'années faites-vous des placements?

Demandeur :  <1  1–5  6–10  10+  
Codemandeur :  <1  1–5  6–10  10+

### Utilisation de ce compte (indiquer toutes les utilisations applicables)

Production de revenus  Épargne  Croissance du capital  Opérations spéculatives  Autre \_\_\_\_\_

### Expérience en matière de placement

	Demandeur	Codemandeur
Actions ordinaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obligations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fonds communs de placement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Options	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actions privilégiées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Découvert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aucune expérience	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Autres renseignements – obligatoire

- |   | Demandeur   | Codemandeur   |
|---|---|---|
| 1. Est-ce que vous, votre conjoint ou toute personne résidant avec vous travaillez pour une firme membre de l'OCRCVM, une Bourse ou un membre d'une Bourse?<br>Dans l'affirmative, veuillez fournir le nom de la société ainsi qu'une lettre de conformité. _____   | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   |
| 2. Est-ce que vous, votre conjoint ou toute personne résidant avec vous êtes le chef de la direction, le chef des finances, le chef de l'exploitation ou un administrateur ou un initié d'une société cotée en Bourse ou sur un marché hors cote (un «émetteur assujéti»)?  | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   |
| 3. Est-ce que vous, votre conjoint ou toute personne résidant avec vous êtes le chef de la direction, le chef de l'exploitation ou le chef des finances d'une filiale importante d'un émetteur assujéti (c'est-à-dire une filiale dont l'actif ou les revenus représentent au moins 30 % de l'actif consolidé ou des revenus consolidés de l'émetteur)?   | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   |
| 4. Est-ce que vous, votre conjoint ou toute personne résidant avec vous êtes un actionnaire important de l'émetteur assujéti (c'est-à-dire une personne qui détient plus de 10 % des droits de vote rattachés à l'ensemble des titres en circulation de l'émetteur assortis d'un droit de vote, y compris les titres convertibles qui, s'ils étaient convertis dans les 60 jours, entraîneraient un dépassement de la limite de 10 %)?  | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   |
| 5. Est-ce que vous, votre conjoint ou toute personne résidant avec vous êtes une personne qui a le contrôle des droits de vote rattachés à l'ensemble des valeurs mobilières en circulation d'un émetteur assujéti (qui en détient plus de 20 %)?   | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   |
| 6. Est-ce que vous, votre conjoint ou toute personne résidant avec vous êtes un administrateur, le chef de la direction, le chef de l'exploitation ou le chef des finances d'une société de gestion qui fournit d'importants services de gestion ou d'administration à un émetteur assujéti ou à l'une de ses filiales importantes?   | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   |
| 7. Indépendamment de vos réponses aux questions 2 à 6, est-ce que vous, votre conjoint ou toute personne résidant avec vous recevez de l'information importante et non publique relative à un émetteur assujéti, ou y avez accès, en raison de la nature de votre travail (p. ex., finances ou technologie)?  | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   |
| 8. Est-ce que vous, votre conjoint ou toute personne résidant avec vous exercez «un pouvoir important ou une influence déterminante» sur les décisions d'un émetteur assujéti?  | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   |
| 9. Veuillez indiquer les émetteurs assujétis (et leur symbole) pour lesquels vous avez répondu «Oui» aux questions 2 à 8 :  |   |   |
| 10. D'autres personnes que le(s) demandeur(s) auront-elles des intérêts financiers dans le(s) compte(s)?  | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |   |
| 11. En ce qui a trait au(x) nouveau(s) compte(s) que vous demandez, est-ce que d'autres personnes que le ou les demandeurs :<br>i) auront le droit d'effectuer des opérations pour ce compte? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans l'affirmative, veuillez remplir le «Formulaire d'autorisation de négocier».<br>ii) détiendront une procuration pour ce compte? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans l'affirmative, veuillez remplir le formulaire «Procuration» et le «Formulaire d'autorisation de négocier». |   |   |
| 12. Est-ce que vous (ou tout membre de votre famille immédiate) occupez actuellement ou avez déjà occupé l'un des postes suivants? (Le cas échéant, cochez les cases appropriées et donnez des précisions sur les personnes) :  | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   |
| <input type="checkbox"/> chef d'état ou de gouvernement;  |   | <input type="checkbox"/> président d'une société ou banque d'État;  |
| <input type="checkbox"/> membre du conseil exécutif d'un gouvernement ou membre d'une assemblée législative;  |   | <input type="checkbox"/> dirigeant d'un organisme gouvernemental;   |
| <input type="checkbox"/> sous-ministre (ou l'équivalent);   |   | <input type="checkbox"/> juge nommé par le gouvernement fédéral; ou   |
| <input type="checkbox"/> ambassadeur ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur;   |   | <input type="checkbox"/> chef ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative. |

### Si vous avez répondu «Oui» à la question 12, veuillez donner des précisions sur la ou les personnes ci-dessous :

Nom complet de la personne \_\_\_\_\_ Lien avec le ou les titulaires de compte \_\_\_\_\_ Temps en poste (de/à) \_\_\_\_\_

Description \_\_\_\_\_

(suite)

## Frais d'administration pour les comptes enregistrés – obligatoire

Veuillez indiquer de quel compte les frais d'administration devront être débités.

- Ce compte (*implicite*)
- Compte non enregistré numéro : \_\_\_\_\_
- Le compte bancaire indiqué à la section «Renseignements bancaires» de cette demande.

Remarque : Le compte devant être débité doit appartenir au demandeur ou au codemandeur de ce compte enregistré.

## Conjoint cotisant – obligatoire uniquement pour les régimes enregistrés au profit du conjoint

Votre conjoint cotisera-t-il au régime?  Oui  Non Veuillez remplir la section ci-dessous.

M.  M<sup>me</sup>

Prénom (légal) \_\_\_\_\_ Second prénom (légal) \_\_\_\_\_ Nom (légal) \_\_\_\_\_ NAS \_\_\_\_\_

Je demande que ce régime soit établi de façon à me permettre d'effectuer des cotisations en plus de celles effectuées par mon conjoint. Je suis au courant que toutes les cotisations que je verse au régime maintenant ou que je verserai à l'avenir constituent des dons irrévocables à mon conjoint et je demande qu'elles soient acceptées à ce titre. Je suis conscient du fait que tous les retraits du régime, y compris à partir des cotisations que j'ai effectuées, seront assujettis à l'impôt en vertu de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada).

## Paiements relatifs au FRR et au FRV – obligatoire uniquement pour les comptes FRR et FRV

### Fréquence des paiements

Pour mon  FRR  FRRi  FRV

Fréquence (choisir une seule option) :  Annuelle  Semestrielle  Trimestrielle  Mensuelle

Date du premier versement (mm-jj-aaaa) : \_\_\_\_\_ (jour 1 à 28 seulement)

### Dans quel compte voulez-vous effectuer le paiement?

- Compte non enregistré InvestDirect numéro : \_\_\_\_\_
- Compte bancaire indiqué à la section «Renseignements bancaires» de cette demande
- Compte bancaire ci-dessous (Veuillez joindre un chèque portant la mention «annulé» tiré sur un compte en dollars canadiens.)

Nom de l'établissement (doit être membre de Paiements Canada.) \_\_\_\_\_

Adresse de la succursale \_\_\_\_\_

N° d'identification \_\_\_\_\_ N° de l'établissement \_\_\_\_\_ N° du compte bancaire : \_\_\_\_\_

Ce compte est-il conjoint?  Oui  Non

### Type de paiement

Montant minimum  Montant choisi (veuillez indiquer le montant annuel : \_\_\_\_\_ \$)  Montant maximum (pour FRV et FRRi seulement)

En acceptant cette décision et en m'y conformant, je renonce à tout avis concernant les opérations mentionnées ci-dessus et j'approuve toute opération effectuée par la suite dans mon compte InvestDirect HSBC à cette fin. Cette décision est permanente et demeurera en vigueur, à moins que je ne la révoque au moyen d'un avis écrit, mais une telle révocation ne modifiera en rien mes obligations relativement aux opérations effectuées avant la révocation.

### Décision d'utiliser l'âge du conjoint (Ne remplir cette section que si le demandeur désire utiliser l'âge de son conjoint pour déterminer le montant des paiements.)

Je choisis d'utiliser l'âge de mon conjoint pour déterminer les versements périodiques en vertu du FRR et du FRV. Voici le nom de mon(ma) conjoint(e) :

Prénom (légal) \_\_\_\_\_ Second prénom (légal) \_\_\_\_\_ Nom (légal) \_\_\_\_\_

Je confirme que la date de naissance de mon(ma) conjoint(e) est le (mm-jj-aaaa) : \_\_\_\_\_

Je comprends que ce choix ne pourra être modifié après que j'aurai reçu le premier paiement, et ce, même si mon (ma) conjoint(e) décède ou si nous nous séparons.

### Dans le cas d'un FRR, remplir soit la section «Désignation de rentier remplaçant» soit la section «Désignation de bénéficiaire» ci-dessous.

## Désignation de rentier remplaçant – FRR seulement (obligatoire s'il n'y a pas de bénéficiaire désigné à la section suivante)

En ce qui concerne ce FRR et conformément aux dispositions de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada) et à la 4<sup>e</sup> clause de la partie 3 des Modalités et conditions relatives aux RER et aux FRR autogérés InvestDirect HSBC incluses dans les Conditions de la convention du client, je, le demandeur, désigne mon époux ou mon conjoint de fait au titre de rentier remplaçant de la rente payable en vertu de mon FRR, si je décède avant l'échéance de ce FRR. Je me réserve le droit de modifier cette désignation.

M.  M<sup>me</sup>

Prénom (légal) \_\_\_\_\_ Second prénom (légal) \_\_\_\_\_ Nom (légal) \_\_\_\_\_ NAS \_\_\_\_\_

**Désignation de bénéficiaire** – pour les comptes enregistrés et pour les FRR si aucun bénéficiaire n'a été désigné à la section précédente. Ne s'applique pas aux résidents du Québec.

Je révoque toutes les désignations de bénéficiaires précédentes relativement à ce régime et je désigne la personne dont le nom est indiqué ci-dessous au titre de bénéficiaire du produit de mon régime advenant mon décès. Conformément aux Modalités et conditions relatives aux RER et aux FRR autogérés InvestDirect HSBC incluses dans les Conditions de la convention du client, cette désignation demeurera en vigueur jusqu'à sa révocation.

**Remarque :** Au Québec, le demandeur ne peut désigner un bénéficiaire qu'au moyen d'une clause spéciale incluse dans son testament.

**Attention :** La désignation de votre bénéficiaire au moyen d'un formulaire de désignation ne sera pas automatiquement révoquée ni modifiée dans le cas d'un changement dans la situation, y compris à la suite d'un mariage ou d'un divorce. Si vous souhaitez révoquer ou modifier la désignation de votre bénéficiaire dans le cas d'un éventuel mariage ou divorce, vous devez le faire au moyen d'une nouvelle désignation.

M.  M<sup>me</sup>

Prénom (légal) \_\_\_\_\_ Second prénom (légal) \_\_\_\_\_ Nom (légal) \_\_\_\_\_ NAS \_\_\_\_\_ ou Votre succession (implicite) si aucun bénéficiaire n'est désigné

Lien avec le demandeur : \_\_\_\_\_

### Directives concernant l'information destinée aux porteurs de titres – obligatoire

En vertu de la législation canadienne sur les valeurs mobilières, vous avez le droit de recevoir une copie de tous les documents destinés aux porteurs de titres produits par des émetteurs publics canadiens dont vous détenez des valeurs mobilières dans votre compte auprès de nous. On vous explique ci-dessous comment vous pouvez accepter ou refuser de recevoir ces documents.

Cette explication ne concerne que les émetteurs de valeurs mobilières soumis aux lois canadiennes sur les valeurs mobilières. Elle NE concerne PAS les émetteurs de valeurs mobilières soumis à la législation des États-Unis ou d'un autre pays. Par conséquent, même si vous nous indiquez que vous ne souhaitez pas recevoir une copie des documents destinés aux porteurs de titres, il se peut que nous soyons obligés de vous envoyer, dans certaines circonstances, des documents émis par des émetteurs assujettis à la législation d'autres pays.

Une explication vous est fournie à la section «Norme canadienne 54-101 – Communication avec les propriétaires véritables des titres d'un émetteur assujetti – Annexe 54-101A1 – Explication et formule de réponse du client» des Conditions de la convention du client. En vertu de la législation canadienne sur les valeurs mobilières, nous sommes tenus d'obtenir vos directives concernant diverses questions relatives aux émetteurs publics canadiens dont vous détenez des titres dans votre compte chez nous.

#### PARTIE 1 – Communication de renseignements sur la propriété véritable

Veuillez cocher la case **JE M'OPPOSE** ou **J'ACCEPTÉ** ci-dessous selon votre choix quant à la communication de votre nom, votre adresse postale, votre adresse électronique, des titres que vous détenez et de votre choix de langue de communication (français ou anglais) par nous 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 indiquez **JE M'OPPOSE**, nous avons le droit de vous facturer les frais raisonnables que nous engageons pour vous envoyer des documents pour les porteurs de titres conformément aux lois sur les valeurs mobilières.

- JE M'OPPOSE à ce que vous communiquiez les renseignements décrits ci-dessus.**  
 **J'ACCEPTÉ ce que vous communiquiez les renseignements décrits ci-dessus** (implicite).

#### PARTIE 2 – Réception de documents pour les porteurs de titres

Veuillez cocher la case ci-dessous selon votre choix pour la réception des documents suivants destinés aux porteurs de titres envoyés aux propriétaires véritables des titres :

- 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; et  
c) les documents dont l'envoi aux porteurs de titres ne constitue pas une obligation en vertu des lois sur les sociétés et sur les valeurs mobilières.

- JE SOUHAITE recevoir TOUS les documents pour les porteurs de titres envoyés aux propriétaires véritables des titres.** (Implicite)  
 **JE NE SOUHAITE PAS recevoir tous les documents pour les porteurs de titres envoyés aux propriétaires véritables des titres. (Même si je ne souhaite pas recevoir ce type de document, je comprends que l'émetteur assujetti ou une autre personne ou société a le droit de me les faire parvenir à ses frais.)**  
 **JE SOUHAITE recevoir SEULEMENT les documents reliés aux procurations envoyés dans le cadre des assemblées extraordinaires.**

Remarque : 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. De plus, dans certaines circonstances, les instructions que vous fournissez dans ce formulaire 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 ce formulaire sur les états financiers ne s'appliqueront pas.

#### PARTIE 3 – Choix de langue de communication

Je comprends que je recevrai les documents dans la langue que j'ai choisie au moment de l'ouverture du compte, s'ils sont offerts dans cette langue.

### Consentement relatif à la confidentialité – obligatoire

Veuillez lire la section «Consentement à l'égard des renseignements sur le client» des Conditions de la convention du client. Je consens à l'obtention, à l'utilisation et à la divulgation des renseignements sur le client de la façon et aux fins décrites dans les présentes. Je conviens que InvestDirect HSBC peut obtenir, utiliser et partager mon NAS afin de mener des activités de gestion des risques liés aux crimes financiers, ainsi qu'aux fins de vérification interne, de sécurité, de l'établissement de statistiques et de tenue de registres.

Je consens aussi aux utilisations optionnelles suivantes de mes renseignements personnels :

1. InvestDirect HSBC peut obtenir et utiliser et, si la loi le permet, partager mes renseignements personnels avec les membres du Groupe HSBC, afin de déterminer si les produits et les services qui sont offerts par le Groupe HSBC pourraient m'intéresser et de me donner des renseignements sur ces produits et services.
2. InvestDirect HSBC peut obtenir et utiliser mes renseignements personnels afin de promouvoir les produits et services offerts par des tiers qui pourraient m'intéresser.

Oui (implicite, à moins d'indication contraire) ou  Non

(Votre choix s'applique aux points 1 et 2.)

Je peux en tout temps modifier mon consentement à ce qui précède en me rendant à une succursale, en communiquant avec la HSBC au 1-888-952-1180 ou en consultant le site Web de la HSBC, à l'adresse [www.investdirect.hsbc.ca](http://www.investdirect.hsbc.ca). Je comprends que le fait de refuser ou de retirer mon consentement, ne nuira aucunement à mon admissibilité à des produits ou services.

### Convention du demandeur – obligatoire

Dans cette convention, les termes «je», «moi», «mon/ma/mes» désignent le demandeur (et le ou les codemandeurs ou toute autre personne autorisée relativement au compte, le cas échéant).

En signant la présente demande, tout codemandeur ou toute autre personne ayant autorité sur le compte et moi-même reconnaissons et acceptons ce qui suit :

1. Je présente une demande d'ouverture de compte d'investissement InvestDirect HSBC (le **compte**). Je comprends que InvestDirect HSBC est une division de Valeurs mobilières HSBC (Canada) Inc. (La **HCSC**). Je comprends que l'ouverture du compte est assujettie à l'approbation de la HSBC/InvestDirect HSBC.
2. Les conditions qui régissent mon compte et notre relation sont énoncées dans ce formulaire de demande, dans le barème de frais InvestDirect HSBC et dans les Conditions de la convention du client (collectivement, les **conditions**). Je reconnais que j'ai reçu, lu et compris les conditions et que je les accepte.
3. Les taux d'intérêt, les frais de gestion et tous les autres frais associés à mon compte InvestDirect HSBC m'ont été communiqués. J'autorise la HSBC/InvestDirect HSBC à débiter mon compte d'investissement de ces intérêts, des frais de gestion et des autres honoraires.
4. **Déclaration de renseignements sur la relation et déclaration concernant les situations de conflits d'intérêts** : Je reconnais avoir pris connaissance de la déclaration concernant la relation d'affaires et la déclaration concernant les situations de conflits d'intérêts incluses dans les Conditions de la convention du client. Je comprends que la HSBC/InvestDirect HSBC et la Banque HSBC Canada sont des entités distinctes.
5. **Consentement à la transmission des documents par voie électronique**. Je reconnais avoir pris connaissance du consentement à la transmission des documents par voie électronique inclus dans les Conditions de la convention du client et j'accepte de me conformer à ses exigences.
6. **Énoncé sur les risques liés à la vente à découvert** : Je reconnais avoir pris connaissance de l'énoncé sur les risques liés à la vente à découvert inclus dans les Conditions de la convention du client et j'accepte de me conformer à ses exigences.
7. J'accepte de me conformer à tous les règlements, à la réglementation et à toutes les pratiques des autorités provinciales de réglementation des valeurs mobilières, de l'Organisme canadien de réglementation du commerce des valeurs mobilières et à ceux des autres autorités de réglementation qui régissent les Bourses et les marchés (y compris de leurs chambres de compensation, s'il y a lieu) où mes ordres sont exécutés. Je comprends que InvestDirect HSBC se réserve le droit de passer mes opérations en revue avant qu'elles ne soient acheminées à une Bourse ou à un marché et de refuser, modifier ou supprimer tout ordre, y compris pour des raisons de crédit ou de non-conformité aux règlements des Bourses, des marchés ou des organismes de réglementation en matière de valeurs mobilières.
8. Les soldes de mon compte peuvent ne pas être assurés par la Société d'assurance-dépôts du Canada. Mon compte InvestDirect HSBC est protégé par le Fonds canadien de protection des épargnants, selon les limites établies. Je confirme que je vais consulter les sites Web applicables pour en savoir plus sur la nature et les limites de la protection.
9. J'accepte qu'une évaluation de ma solvabilité soit effectuée. Aux fins d'évaluation de cette convention, j'autorise InvestDirect HSBC à obtenir des renseignements concernant ma solvabilité et d'autres renseignements personnels à mon sujet auprès de tiers, tels que des agences d'évaluation du crédit et des créanciers, auprès de mes sources de revenu, de même que de mes références personnelles, et à fournir à d'autres créanciers et agences d'évaluation du crédit des détails au sujet de cette convention et des renseignements sur ma solvabilité. J'autorise également InvestDirect HSBC à conserver cette convention dans ses dossiers. De plus, j'autorise les autres établissements avec lesquels je traite à fournir, à la demande de la HSBC/InvestDirect HSBC, des renseignements à mon sujet dont la nature est décrite ci-dessus.
10. **Compte conjoint (avec droit de survie) (non offert au Québec)** : Dans l'éventualité du décès de l'un des soussignés, l'intégralité de l'intérêt dans le compte conjoint sera dévolue au(x) survivant(s), aux mêmes conditions qu'avant, sans libérer de quelque manière les soussignés ou leur succession des obligations prévues dans la convention du client.
11. **Compte conjoint (propriétaires communs)** : Si les intérêts NE doivent PAS être égaux, veuillez indiquer ci-après le pourcentage pour chaque titulaire. En cas de décès de l'un des soussignés, les intérêts dans la propriété commune à la fermeture des bureaux à la date du décès (ou le jour ouvrable suivant si la date du décès n'est pas un jour ouvrable) sont égaux, sauf stipulation contraire ci-dessous.

Succession du titulaire du compte (nom en caractères d'imprimerie) : \_\_\_\_\_ %

Succession du cotitulaire (nom en caractères d'imprimerie) : \_\_\_\_\_ %

Chacun des soussignés reconnaît avoir lu et compris la clause relative aux comptes conjoints contenue dans les Conditions de la convention du client, et l'accepte.



## Renseignements supplémentaires pour les comptes RER ou FRR

12. Je présente une demande d'ouverture de compte RER ou FRR autogéré InvestDirect HSBC et je demande à la Société de fiducie HSBC (Canada) (le **fiduciaire**) de faire enregistrer le RER ou le FRR (le **régime**) en vertu des dispositions de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada) et de toutes dispositions applicables de toute loi semblable, le cas échéant, en vigueur dans ma province de résidence (les **lois fiscales applicables**).
13. J'ai reçu, lu et compris les documents relatifs au régime enregistré applicable et je les accepte.
14. Je suis le seul responsable de l'établissement du montant des cotisations au régime, à savoir si celles-ci respectent les limites prescrites à des fins de déduction fiscale en vertu des lois fiscales applicables (RER ou RER de conjoint seulement).
15. Il m'incombe d'établir l'admissibilité de chaque placement aux termes des dispositions des lois fiscales applicables et des lois fiscales d'autres territoires, le cas échéant, et je suis seul responsable de toutes les conséquences fiscales qui en découlent, y compris en ce qui a trait aux placements non admissibles.
16. Je fournirai des preuves quant aux renseignements que j'aurai fournis, y compris mon âge et l'âge de mon conjoint, lorsque la HSBC/InvestDirect HSBC ou le fiduciaire en feront la demande.
17. Tout avantage qui découlera d'un régime enregistré sera imposable en vertu des lois fiscales applicables.

## Convenance des placements – obligatoire

J'atteste que j'ai passé en revue la section portant sur le caractère approprié des placements dans les Conditions de la convention du client, que je comprends et reconnais que InvestDirect HSBC ne fournit aucun conseil en matière de placement ni aucune recommandation relativement à mes décisions de placement et à mes opérations sur valeurs mobilières. Je conviens que InvestDirect HSBC n'est pas responsable de déterminer si les produits et les types de comptes qu'elle offre dans le compte pour exécution des ordres seulement me conviennent. De plus, je comprends que InvestDirect HSBC ne déterminera pas mes besoins et mes objectifs de placement et n'évaluera pas non plus le caractère approprié de mes décisions de placement ou de mes mesures. Je comprends que InvestDirect HSBC n'est pas responsable de déterminer ce qui me convient et ne tiendra pas compte de ma situation personnelle et financière, de mes connaissances en placement, de mes objectifs de placement, de mon profil de risque, de la composition de mon portefeuille de placements, de mon horizon de placement ni d'autres facteurs similaires.

Je reconnais que j'assume l'entière responsabilité de mes décisions de placement, de mes mesures et de mes opérations sur valeurs mobilières dans le compte pour exécution des ordres seulement et je comprends que mes ordres peuvent être acheminés directement à une Bourse ou à un marché sans que InvestDirect HSBC les ait préalablement vérifiés.

Signature du demandeur

Signature du codemandeur

Date (mm-jj-aaaa)

## Signatures – obligatoire

En signant cette demande, je certifie que les renseignements que renferment cette convention sont exacts et complets et je m'engage à aviser InvestDirect HSBC immédiatement de tout changement important. De plus, j'atteste que je suis en mesure d'évaluer et d'assumer les risques financiers inhérents à l'achat et à la vente de titres et de m'assurer que toute opération pour laquelle une autorisation est demandée répond à mes objectifs de placement. Je confirme que j'ai reçu, lu et compris les conditions énoncées dans ce formulaire de demande et les Conditions de la convention du client et que je les accepte.

Je reconnais et je comprends aussi que le fait de recourir à un emprunt pour financer l'achat de titres comporte un risque plus élevé que le fait de le payer au moyen de liquidités seulement. Si j'emprunte pour acheter des titres, je devrai rembourser le prêt et payer les intérêts courus comme stipulé dans les conditions du prêt, même si la valeur des parts que j'ai acquises diminue.

**Une version électronique des Conditions de la convention du client peut être consultée à l'adresse [www.hsbc.ca/investdirect-terms-fr](http://www.hsbc.ca/investdirect-terms-fr). Vous pouvez également obtenir un exemplaire papier en communiquant avec InvestDirect HSBC, au 1-800-952-1180.**

Signature du demandeur

Signature du codemandeur

Date (mm-jj-aaaa)

## Je reconnais que j'ai reçu une copie de cette demande.

Initiales du ou des demandeurs

## Signez ici si vous souhaitez ouvrir un compte sur marge.

Je demande qu'on m'accorde une marge à l'égard de ce compte. Je reconnais avoir pris connaissance des modalités relatives aux comptes sur marge incluses dans les Conditions de la convention du client et je connais et j'accepte tous les risques associés à un compte sur marge.

Signature du demandeur

Signature du codemandeur

Date (mm-jj-aaaa)

## Signez ici si vous souhaitez négocier des options dans un compte choisi.

Je demande qu'on m'accorde la possibilité de négocier des options. Je reconnais avoir pris connaissance des modalités de négociation d'options dans la convention du client et je confirme que je les accepte. Je reconnais également avoir lu la déclaration relative au risque décrite dans les Conditions de la convention du client et j'accepte tous les risques éventuels.

Quel type de transactions souhaitez-vous effectuer dans votre compte sur marge?

- Options d'achat/de vente  Options couvertes  
 Position mixte  Options non couvertes

Quel type de transactions souhaitez-vous effectuer dans vos comptes enregistrés?

- Options d'achat/de vente  Options couvertes

Quel type de transactions souhaitez-vous effectuer dans votre compte d'épargne libre d'impôt?

- Options d'achat/de vente  Options couvertes

Indiquer le nombre d'années d'expérience dans les transactions sur options.

<1  1-5  6-10  10+

Indiquer le nombre d'années d'expérience dans les transactions sur options.

<1  1-5  6-10  10+

X

Signature du demandeur

X

Signature du codemandeur

Date (mm-jj-aaaa)

### USAGE INTERNE

**Recommandation**  Banque HSBC Canada Code de responsable de l'employé : \_\_\_\_\_  
 Autre membre du Groupe HSBC

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

N° du compte d'investissement

N° d'identification de la HSBC ou de InvestDirect HSBC : \_\_\_\_\_ Durée en années de la relation avec la HSBC : \_\_\_\_\_

N° des services bancaires électroniques du client \_\_\_\_\_?

Client Jade  Client HSBC Premier  Client HSBC Advance  Compte d'employé Si oui, préciser le numéro d'employé \_\_\_\_\_

Commentaires de l'employé : \_\_\_\_\_

### Vérification aux fins de lutte contre le blanchiment d'argent effectuée en personne

Date de la vérification (mm-jj-aaaa) \_\_\_\_\_

#### Demandeur

##### Pièce d'identité 1

Type de pièce d'identité vérifiée :

Permis de conduire  Passeport  Autre : \_\_\_\_\_

N° de la pièce d'identité : \_\_\_\_\_

Lieu de délivrance : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Vérifiée par : \_\_\_\_\_

Banque HSBC Canada  Autre entité de la HSBC \_\_\_\_\_

Numéro d'identification de la succursale : \_\_\_\_\_

Copies conformes ci-jointes

##### Pièce d'identité 2

Type de pièce d'identité vérifiée :

Permis de conduire  Passeport  Autre : \_\_\_\_\_

N° de la pièce d'identité : \_\_\_\_\_

Lieu de délivrance : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Vérifiée par : \_\_\_\_\_

Banque HSBC Canada  Autre entité de la HSBC \_\_\_\_\_

Numéro d'identification de la succursale : \_\_\_\_\_

Copies conformes ci-jointes

#### Codemandeur

##### Pièce d'identité 1

Type de pièce d'identité vérifiée :

Permis de conduire  Passeport  Autre : \_\_\_\_\_

N° de la pièce d'identité : \_\_\_\_\_

Lieu de délivrance : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Vérifiée par : \_\_\_\_\_

Banque HSBC Canada  Autre entité de la HSBC \_\_\_\_\_

Numéro d'identification de la succursale : \_\_\_\_\_

Copies conformes ci-jointes

##### Pièce d'identité 2

Type de pièce d'identité vérifiée :

Permis de conduire  Passeport  Autre : \_\_\_\_\_

N° de la pièce d'identité : \_\_\_\_\_

Lieu de délivrance : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Vérifiée par : \_\_\_\_\_

Banque HSBC Canada  Autre entité de la HSBC \_\_\_\_\_

Numéro d'identification de la succursale : \_\_\_\_\_

Copies conformes ci-jointes

**Commentaires du représentant de InvestDirect HSBC qui a vérifié les documents**

Commentaires : \_\_\_\_\_

Nom du représentant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Approbation – compte**

Veuillez cocher si autorisé :  Au comptant  Sur marge  Découvert  CELI  RER  RER de conjoint  RERI  
 FRR  FRR de conjoint  FRV  FRRR  FRRP  FRVR  CRI  
 Options de vente/d'achat  Options couvertes Examen par un supérieur :  Position mixte  Options non couvertes

Commentaires du superviseur d'InvestDirect HSBC :

Nom du superviseur d'InvestDirect HSBC (caractères d'imprimerie) :

Signature du superviseur d'InvestDirect HSBC :

Date :

**X** Position mixte  Options non couvertes

Commentaires du superviseur – négociation d'options d'InvestDirect HSBC :

Nom du superviseur – négociation d'options d'InvestDirect HSBC (caractères d'imprimerie) :

Signature du superviseur – négociation d'options d'InvestDirect HSBC :

Date :

**X**

Signature de InvestDirect HSBC, pour Valeurs mobilières HSBC (Canada) Inc. et la Société de fiducie HSBC (Canada) et en leur nom  
 Remarque : Signé par le superviseur de InvestDirect HSBC, pour InvestDirect HSBC à titre de mandataire du fiduciaire et en son nom