

Formulaire d'autorisation de négociier

N° de compte

VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT

Dans la présente convention, les termes «je», «ma», «mon» et «mes» désignent le(s) client(s) soussigné(s), et les termes «vous», «votre» et «vos» désignent InvestDirect HSBC, une division de Valeurs mobilières HSBC (Canada) Inc.

- Je nomme _____, à titre de mandataire en ce qui a trait à un ou plusieurs comptes de courtage établis auprès de vous, à condition que son pouvoir se limite à l'achat, la vente (y compris les ventes à découvert) ou aux transactions, sur titres et options, sur marge ou autrement, le tout conformément à vos conditions générales et aux pratiques habituelles des courtiers, sous réserve des documents constitutifs, règlements administratifs, règles, règlements, coutumes et usages de la bourse ou du marché (et de sa chambre de compensation respective, le cas échéant) pouvant être en vigueur sur le territoire où la transaction est effectuée, et sous réserve de toutes les lois et les ordonnances et de tous les règlements applicables des autorités gouvernementales ou réglementaires.
- La présente autorisation de négociier s'applique à mon compte établi auprès de vous. Par les présentes, je ratifie et confirme toutes les transactions effectuées par le mandataire après la date à laquelle ce dernier a été nommé ainsi que celles effectuées antérieurement à cette date, mais qui n'ont pas été réglées, et je consens à vous indemniser des pertes ou des dommages découlant de ces transactions et de vous exonérer de toute responsabilité à cet égard.
- La présente autorisation de négociier et le présent engagement d'indemnisation demeureront en vigueur et continueront à s'appliquer malgré toute fermeture accessoire, temporaire ou intermittente du compte, réouverture ou modification du numéro de compte, en votre faveur et en faveur de vos successeurs et ayants droit jusqu'au moment où vous recevrez, à votre siège social de Toronto, en Ontario, un avis écrit de révocation ou une preuve de mon décès. La révocation ou la résiliation n'aura aucune incidence sur l'indemnité prévue aux présentes à l'égard des mesures prises par mon mandataire.

Renseignements importants

- Vous ne me conseillez pas de nommer un mandataire pour prendre des décisions en mon nom. Il s'agit d'une décision que je peux prendre seul.
- Chaque fois que je donne à une autre personne l'autorisation de gérer mes biens, il existe un risque d'erreur, de mauvais jugement ou même de comportement malhonnête pouvant me causer des torts. Il est donc impératif que j'examine sérieusement si la personne que j'ai décidé de nommer à titre de mandataire est fiable et apte à prendre les bonnes décisions en mon nom.

Signatures

Les signatures apparaissant sur ce formulaire doivent être attestées par une personne autre que le demandeur, le codemandeur, l'époux ou le conjoint de fait de l'une ou l'autre de ces personnes. Une personne peut servir de témoin pour attester toutes les signatures. Chaque signature doit être accompagnée de la signature du témoin. Le témoin doit être présent au moment où le demandeur, le codemandeur ou le mandataire signent le formulaire. Il doit signer comme témoin par la suite. En apposant leur signature ci-dessous, les parties aux présentes autorisent InvestDirect HSBC à obtenir un rapport de solvabilité sur l'une d'entre elles, au besoin, afin que InvestDirect HSBC puisse respecter les exigences légales et réglementaires auxquelles elle est soumise.

<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text" value="X"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Nom du demandeur	Signature du demandeur	Date (jj-mm-aaaa)
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text" value="X"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Nom du codemandeur	Signature du codemandeur	Date (jj-mm-aaaa)

J'accepte ma nomination à titre de mandataire. Je me suis informé des objectifs de placement du client et des conditions générales de InvestDirect HSBC qui s'appliqueront aux opérations effectuées dans le compte du client. Je conviens de les respecter de la même façon. Je ne suis pas un employé ni un associé d'un membre d'une bourse ou de l'Organisme canadien de réglementation du commerce des valeurs mobilières. Advenant une telle situation, j'informerai InvestDirect HSBC.

<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text" value="X"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Signature du mandataire	Date (jj-mm-aaaa)

Signature du ou des témoins du (cochez les cases appropriées) Demandeur Codemandeur Mandataire

<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text" value="X"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Signature du témoin	Nom complet en caractères d'imprimerie
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Adresse	N° de téléphone

Signature du ou des témoins du (cochez les cases appropriées) Demandeur Codemandeur Mandataire

<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text" value="X"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Signature du témoin	Nom complet en caractères d'imprimerie
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Adresse	N° de téléphone

Renseignements sur la personne autorisée

Renseignements personnels

 M. M^{me}

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

N° de tél. (résidence)	N° de tél. (travail)
------------------------	----------------------

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

Adresse résidentielle (ne pas indiquer de case postale, de poste restante ni d'autre adresse incomplète)	Appartement/Bureau
--	--------------------

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

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

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

Statut d'emploi

<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 ou sans emploi – Fournir des détails sur le dernier emploi.

Renseignements relatifs à l'emploi

Nom de l'employeur	Nature de l'entreprise
--------------------	------------------------

Emploi/poste	Nbre d'années à l'emploi actuel
--------------	---------------------------------

Adresse de l'employeur

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

État civil et renseignements sur le conjoint

 Marié Célibataire Divorcé Veuf Conjoint de fait

Nom du conjoint

Nom de l'employeur du conjoint	Nature de l'entreprise
--------------------------------	------------------------

Emploi/poste du conjoint	Nbre d'années à l'emploi actuel
--------------------------	---------------------------------

Autres renseignements

1. Est-ce que vous, votre conjoint ou toute personne résidant avec vous travaillez pour un courtier en valeurs mobilières, une firme membre de l'OCRCVM, une Bourse ou d'un membre d'une Bourse? Dans l'affirmative, veuillez fournir le nom de la société ainsi qu'une lettre de conformité : Oui 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 d'une société cotée en Bourse (un «émetteur assujéti»)? Oui 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)? Oui 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 de 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 %)? Oui 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 %)? Oui 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? Oui 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)? Oui 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? Oui Non
9. Veuillez indiquer les émetteurs assujétis (et leur symbole) pour lesquels vous avez répondu «Oui» aux questions 2 à 8 : _____
10. 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*) Oui Non

<input type="checkbox"/> chef d'état ou de gouvernement; <input type="checkbox"/> membre du conseil exécutif d'un gouvernement ou membre d'une assemblée législative; <input type="checkbox"/> sous-ministre (ou l'équivalent); <input type="checkbox"/> ambassadeur ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur; <input type="checkbox"/> général (ou officier de rang supérieur);	<input type="checkbox"/> président d'une société ou banque d'État; <input type="checkbox"/> dirigeant d'un organisme gouvernemental; <input type="checkbox"/> juge nommé par le gouvernement fédéral; ou <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 10, veuillez donner des précisions sur la ou les personnes ci-dessous :

Nom complet	Lien	Description
-------------	------	-------------

Consentement relatif à la confidentialité

Veillez 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 Conditions de la convention du client.

Je consens 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; et
3. InvestDirect HSBC peut également 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.

Oui Non (Implicite - à moins d'indication contraire)

Je peux en tout temps signifier mon refus ou retirer mon consentement à l'égard des points 1, 2 ou 3 ci-dessus en communiquant avec la HSBC, au 1-800-952-1180 ou en consultant le site Web de InvestDirect HSBC à l'adresse www.investdirect.hsbc.ca. Le fait de refuser de donner mon consentement à l'égard des points 1, 2 et 3 ci-dessus ou de le retirer ne nuira aucunement à mon admissibilité à des produits ou services.

Signature

J'atteste par la présente que j'ai passé en revue la section portant sur le caractère approprié des placements dans les Conditions de la convention du client et je comprends et je reconnais que InvestDirect HSBC ne fournit aucun conseil en matière de placement ni aucune recommandation relativement aux décisions de placement et aux opérations sur valeurs mobilières et que InvestDirect HSBC ne déterminera pas les besoins, ni les objectifs ni le caractère approprié des décisions de placement et des opérations sur valeurs mobilières.

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

J'accepte de me conformer à tous les règlements et à toutes les pratiques de l'Organisme canadien de réglementation du commerce des valeurs mobilières et à ceux des Bourses et des marchés (y compris de leurs chambres de compensation, s'il y a lieu) où les ordres sont exécutés. InvestDirect HSBC se réserve toutefois le droit de passer les opérations en revue avant qu'elles ne soient acheminées à une Bourse ou à un marché et de refuser, modifier ou supprimer tout ordre 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.

Je reconnais et j'accepte également qu'une vérification de ma solvabilité soit effectuée.

x

Signature de la personne autorisée

Date (mm/jj/aaaa)

Usage interne

Méthode de vérification aux fins de lutte au blanchiment d'argent

En personne Date de la vérification (mm/jj/aaaa) _____

Pièce d'identité 1

Type de pièce d'identité vérifiée :

Permis de conduire Passeport Autre : _____

N° de la pièce d'identité : _____

Lieu d'émission : _____

Date d'expiration : _____

Vérifiée par : Nom : _____

Entité : Banque HSBC Canada Autre : _____

Emplacement de la succursale/

N° d'identification de la succursale : _____

Pièce d'identité 2

Type de pièce d'identité vérifiée :

Permis de conduire Passeport Autre : _____

N° de la pièce d'identité : _____

Lieu d'émission : _____

Date d'expiration : _____

Vérifiée par : Nom : _____

Entité : Banque HSBC Canada Autre : _____

Emplacement de la succursale/

N° d'identification de la succursale : _____

Sans rencontre en personne (résidents canadiens seulement)

Rapport de solvabilité (plus l'un des choix suivants)

Référence bancaire/Formulaire d'identification du Groupe

Chèque (au nom de la personne)
joint aux fins de compensation

Nom de la banque : _____ Numéro de chèque : _____ Montant du chèque : _____

Commentaires du représentant de IDHC qui a vérifié les documents

Commentaires : _____

Nom du représentant : _____

Date (mm/jj/aaaa) : _____