

AGENT NÉGOCIATEUR AUTORISÉ SUPPLÉMENTAIRE

A RENSEIGNEMENTS sur l'agent négociateur autorisé

Numéro de compte

BMO Ligne d'action :

Si une autre personne aura un mandat de négociation ou un intérêt financier à l'égard de ce compte, elle doit remplir le présent formulaire, y compris tout agent négociateur autorisé, propriétaire exclusif, associé, exécuteur, liquidateur ou fiduciaire. **Maximum de deux agents négociateurs autorisés par compte.** Veuillez communiquer avec BMO Ligne d'action ou visiter notre site Web pour des formulaires supplémentaires.

Langue préférée :

Français Anglais Citoyenneté

Pays de résidence

Caractéristique(s) du compte : Professionnel* Employé BMO

Vous remplissez cette formule en tant que : Agent négociateur autorisé Propriétaire exclusif Propriétaire véritable (propriétaire, directement ou indirectement, d'un intérêt de plus de 10 % dans le compte)

*Vous êtes considéré comme professionnel si vous, ou une personne avec qui vous vivez, êtes un employé d'une firme membre de OCRCVM ou d'une société affiliée. Veuillez fournir une lettre de confirmation de votre service de conformité vous permettant d'être agent négociateur autorisé pour ce compte.

Titre Nom Prénom Init.

Veillez entrer votre nom tel qu'il figure sur votre pièce d'identité avec photo émise par le gouvernement.

L'adresse de résidence principale Bur.

(n°, rue, Les adresses de case postale ne sont pas permises.)

Ville Prov. Code postale

Téléphone à la maison (ind. rég., n°) Téléphone au bureau (ind. rég., n°, poste)

N° de télécopieur Autre numéro (jour) Adresse électronique

Adresse de correspondance si différente de ci-dessus Bureau

Ville Prov. Code postal

État civil Nbre de pers. a charge Date de naissance (AA/MM/JJ) NAS

Situation d'emploi Temps plein (au moins 30 h par semaine) Temps partiel (moins de 30 h par semaine) Travailleur autonome Sans emploi Retraité (Veuillez fournir votre dernier : profession, nom de l'employeur, sect. d'activité, ville et prov.) Occasionnel/contractuel Saisonnier

Profession

Nom de l'employeur Type d'entreprise

Adresse de l'employeur (n°, rue) Bur.

Ville Prov. Code postale

B RENSEIGNEMENTS financiers

Veillez fournir vos enseignements bancaires de BMO (le cas échéant).

Numéro de domiciliation BMO Numéro de compte BMO

Adresse de la banque BMO

Adresse suite

« BMO (médaillon contenant le M souligné) » est une marque déposée de la Banque de Montréal, utilisée sous licence.
BMO Ligne d'action Inc. est une filiale en propriété exclusive de la Banque de Montréal.
ConseilDirect est un produit de BMO Ligne d'action Inc.
ConseilDirect n'offre pas de services de gestion de portefeuille fournis par un gestionnaire de portefeuille.
Le client prend ses propres décisions de placement et gère lui-même son portefeuille de placement.
ConseilDirect n'offre pas de comptes gérés sous mandat discrétionnaire.
Membre - Fonds canadien de protection des épargnants et Membre de l'Organisme canadien de réglementation des investissements.

C SI VOUS RÉPONDEZ OUI aux questions suivantes, veuillez préciser

1. Êtes-vous, ou votre époux/conjoint de fait est-il ::

a. Un initié, un administrateur ou un cadre supérieur (c'est-à-dire un dirigeant ou l'un des cinq plus hauts salariés) d'une société cotée en bourse (ou négociée hors bourse) ou d'une société affiliée à une telle société?

Ou

Seul ou au sein d'un groupe, possédez-vous plus de 10 % des droits de vote attachés à tous les titres avec droit de vote?

Oui

Non Nom de la (des) société(s) :

Si oui, êtes-vous un initié tenu d'effectuer une déclaration aux termes de la réglementation sur les valeurs mobilières du Canada?

Oui

Non Nom de la (des) société(s) :

b. Seul ou avec d'autres personnes, êtes-vous titulaire de plus de 20 % des titres avec droit de vote en circulation d'une société cotée en bourse (ou négociée hors bourse) ou d'une société affiliée à une telle société?

Oui

Non Nom de la (des) société(s) :

c. Seul ou au sein d'un groupe, êtes-vous un membre détenant une participation majoritaire dans une société cotée en bourse (ou négociée hors bourse) ou d'une société affiliée à une telle société?

Oui

Non Nom de la (des) société(s) :

2. Êtes-vous titulaire d'un compte de courtage auprès d'autres institutions financières ou avez-vous un mandat de négociation pour un tel compte?

Oui Institution(s)
financière(s) :

Non Type de compte :

Type de compte:

3. Êtes-vous titulaire d'un autre compte BMO Ligne d'action ou avez-vous un mandat de négociation pour un tel compte?

Oui

Non Compte N° 1 :

Compte N° 2 :

4. Une autre personne aura-t-elle un intérêt financier dans votre (vos) compte(s) ou pourra-t-elle exercer un contrôle sur ceux-ci? Si oui, veuillez remplir la formule « Mandat de négociation ou procuration ».

Oui

Non Nom :

5. Est-ce que quelqu'un d'autre que vous utilisera ce compte ou y effectuera des transactions? À l'exception des personnes autorisées à donner des instructions à l'égard du compte, p. ex. un cotitulaire du compte, un agent négociateur, un mandataire ou un fiduciaire.

Oui

Si oui, veuillez compléter le formulaire de la détermination quant aux tiers. Veuillez communiquer avec BMO Ligne d'action ou visiter notre site web pour des

Non formules supplémentaires.

D RENSEIGNEMENTS sur votre conjoint ou conjoint de fait

Si l'agent négociateur autorisé supplémentaire n'est pas votre conjoint ou votre conjoint de fait, veuillez fournir les renseignements demandés ci-dessous.

Titre	Nom	Prénom	Init.
Emploi	Nom de l'employeur	Type d'entreprise	

E SIGNATURE

En demandant l'ouverture d'un compte de placement ou d'un compte sur marge, je certifie que les renseignements indiqués dans la présente demande sont véridiques et complets et que j'ai reçu et accepté les conditions qui sont consignées dans le livret Conventions du client. Je conviens également de vous aviser immédiatement par écrit de tout changement important apporté à ces renseignements.

Signature de l'agent négociateur
autorisé supplémentaire

Date
AA/MM/JJ

Veuillez fournir une photocopie vérifiée d'une pièce d'identité avec photo délivrée par un gouvernement fédéral, provincial ou territorial.

F À L'USAGE du bureau seulement

INFORMATION DE LA SUCCURSALE

J'ai vérifié et inclus une photocopie d'une pièce d'identité avec photo.

Nom du représentant de la succursale (en caractères d'imprimerie)

NIE

Téléphone (inclure
ind. régional et poste)

Timbre de la
succursale