

AGENT NÉGOCIATEUR AUTORISÉ

A POUR ACCÉLÉRER LE SERVICE

Par les présentes, je nomme (nous nommons) _____ à titre d'agent négociateur autorisé à l'égard de mes (nos) comptes détenus auprès de vous. Mon (notre) agent négociateur autorisé, selon le cas, aura le pouvoir et l'autorité définis à l'Article 1, partie D des Conventions de client.

Compte(s) :

Numéro de compte _____	Type de compte _____	Numéro de compte _____	Type de compte _____
Numéro de compte _____	Type de compte _____	Numéro de compte _____	Type de compte _____

Si vous changez d'agent négociateur, veuillez joindre un avis écrit révoquant la nomination actuelle.

B RENSEIGNEMENTS SUR L'AGENT NÉGOCIATEUR

Citoyenneté _____ Pays de résidence _____

Titre _____ Nom de famille de l'agent négociateur _____ Prénom de l'agent négociateur _____ Initiales _____

Veillez inscrire votre nom tel qu'il apparaît sur une pièce d'identité avec photo délivrée par l'État.

Lien avec le demandeur _____ L'agent négociateur est-il le principal interlocuteur? Oui Non

Adresse de votre résidence principale (si différente de celle du demandeur) _____ Bureau N° _____ Ville _____ Prov. _____
(Numéro et rue; les cases postales ne sont pas autorisées)

Code postal _____ Tél. à la maison (ind. rég., n°) _____ Tél. au bureau (ind. rég., n°) _____

N° de télécopieur _____ Autre numéro (jour) Téléphone _____

État civil _____ Date de naissance (AA/MM/JJ) _____ Courriel _____

Situation d'emploi Temps plein (au moins 30 h par semaine) Temps partiel (moins de 30 h par semaine) Travailleur autonome Sans emploi
 Retraité Occasionnel/contractuel Saisonnier

Profession _____

Nom de l'employeur _____ Secteur d'activité _____

Adresse de l'employeur (N° et rue) _____ Bureau N° _____

Ville _____ Prov. _____ Code postal _____

C CONJOINT DE L'AGENT NÉGOCIATEUR ou conjoint de fait

Titre _____ Nom de famille _____ Prénom _____ Initiales _____

Emploi _____ Nom de l'employeur _____ Secteur d'activité _____

D Demande d'ouverture d'un compte D'OPTIONS

RENSEIGNEMENTS SUR L'AGENT NÉGOCIATEUR

1. Nombre d'années d'expérience en négociation d'options: _____
2. Comment décririez-vous vos connaissances en matière de négociation d'options? Expert Bonnes Limitées Nulles
3. Expérience en matière d'options: Aucune Options d'achat ou de vente Options couvertes Options découvertes Options mixtes

J'ai reçu le document d'information sur les risques que comportent les contrats à terme et les options (Article 4, Partie 6 des Conventions de client). Je comprends les risques particuliers liés à la négociation d'options et que BMO Ligne d'action Inc. n'est pas inscrite pour négocier des contrats à terme. Je déclare que j'ai les ressources financières nécessaires pour soutenir toute opération de ce genre à laquelle je participe.

Signature de l'agent négociateur _____ Date AA/MM/JJ _____

E VEUILLEZ FOURNIR DES PRÉCISIONS si votre agent négociateur répond « oui » aux questions suivantes

RENSEIGNEMENTS SUR L'AGENT NÉGOCIATEUR

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 dans une telle société?

Oui

Non Nom des sociétés : _____

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 des sociétés : _____

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 des sociétés : _____

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 des sociétés : _____

2. Êtes-vous titulaire d'un compte de courtage auprès de d'autres 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 : _____

F AUTORISATION DU CLIENT et acceptation de l'agent négociateur

Ne signez que si vous voulez qu'un tiers puisse accéder à votre compte.

Les signatures sur le présent formulaire doivent être accompagnées de la contresignature d'un témoin autre que le demandeur, le codemandeur, le mandataire, le fondé de pouvoir, le conjoint ou le conjoint de fait des personnes ayant signées. Il suffit d'avoir un témoin par signature. Un témoin peut certifier plusieurs signatures.

En apposant sa signature ci-dessous, le demandeur accepte de recevoir tous les relevés de compte, avis d'exécution et documents associés aux fonds d'investissement uniquement par l'intermédiaire du service Documents en ligne.

Signature du
demandeur _____

Signature du codemandeur
(s'il y a lieu) _____

Acceptation de l'agent négociateur

Je déclare que tous les renseignements fournis dans les présentes sont exacts et complets, et je conviens de respecter les modalités stipulées dans les Conventions de client (https://www.bmoinvestorline.com/ApplyNow/forms/Cust_Agr_FR.pdf). Je conviens également d'aviser immédiatement BMO Ligne d'action par écrit de tout changement important concernant ces renseignements.

Je reconnais et comprends que les renseignements personnels recueillis dans cette formule seront traités conformément au Code de confidentialité de BMO que vous pouvez obtenir à l'adresse bmo.com/confidentialite.

Signature de
l'agent négociateur _____

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

Signature des témoins

Nom de
témoin _____

Signature du
témoin _____

Adresse
du témoin _____

Date
AA/MM/JJ _____

G RÉSERVÉ À L'USAGE INTERNE

RENSEIGNEMENTS SUR 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)

Téléphone
(ind. rég., n°, poste)