

TYPE DE DEMANDE
 Particulier Courtier en dépôt

Nom du courtier _____

Numéro du courtier _____

 Choix de la succursale : Montréal Toronto Calgary Vancouver Maritimes
NOUS VOULONS VOUS CONNAÎTRE

NAS / NIE _____

Prénom, initiales et nom/Nom de l'entreprise _____

Date de naissance (jj/mm/aa) _____

Adresse _____

N° app. _____

Ville _____

Province _____

Code postal _____

Adresse municipale, si elle est différente _____

N° app. _____

Ville _____

Province _____

Code postal _____

Téléphone du domicile _____

Emploi _____

Téléphone au travail _____

 Pièce d'identité émise par le gouvernement (permis de conduire, passeport, certificat de naissance) _____ Lieu d'émission
 ou document d'identification d'entreprise ou d'association (prière de joindre une photocopie.)

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU COPROPRIÉTAIRE (s'il y a lieu) : Veuillez noter que pour les titulaires de comptes conjoints qui résident dans la province de Québec, le seul choix offert est celui d'indivisaire.

NAS/NIE _____

Prénom, initiales et nom/Nom de l'entreprise _____

Date de naissance (jj/mm/aa) _____

Adresse _____

N° app. _____

Ville _____

Province _____

Code postal _____

Adresse municipale, si elle est différente _____

N° app. _____

Ville _____

Province _____

Code postal _____

Téléphone du domicile _____

Emploi _____

Téléphone au travail _____

 Pièce d'identité émise par le gouvernement (permis de conduire, passeport, certificat de naissance) _____ Lieu d'émission
 ou document d'identification d'entreprise ou d'association (prière de joindre une photocopie.)
TYPE DE PLACEMENT Nouveau placement Renouvellement – N° de l'ancien certificat : _____**TYPE DE DÉPÔT**

Montant en \$ CA _____

(min. 5 000 \$ - max. 100 000 \$, y compris l'intérêt)

 CPG (1 à 5 ans) Durée : _____ Fréquence des paiements : Annuelle Ann. comp. Semestrielle Mensuelle

 Dépôt à court terme (30 à 364 jours) Durée : _____
 1 an encaissable après 30 jours 1 an encaissable après 90 jours
 Renouvellement automatique aux 30 jours (Capital ou capital et intérêts) (Avis de 20 jours avant l'encaissement)

La totalité de l'intérêt est versée par DPA (chèque annulé requis) ou par une combinaison de chèque et de capital
TAUX D'INTÉRÊT

_____ % S'il s'agit d'un nouveau placement, le taux d'intérêt réel sera celui qui est en vigueur à la date de la soumission.

Garanti par _____ ou bulletin relatif aux taux n° _____

Pour les demandes transmises par la poste, ces taux demeurent en vigueur jusqu'à cinq jours ouvrables à compter de la date de la demande. Aucun intérêt ne sera payé pour toute période au-delà de l'échéance. La société paiera l'intérêt sur les sommes déposées aux termes des présentes au taux d'intérêt indiqué au recto du certificat, sauf si les sommes sont retirées à une date autre que la date d'échéance, au gré de la société. Le certificat n'est pas rachetable avant l'échéance, sauf dans le cas du décès du porteur inscrit. Le certificat n'est pas transférable, mais il est cessible. À moins que la société ne soit autrement avisée avant la fermeture des bureaux à la date d'échéance, elle peut, à son gré, renouveler le dépôt (capital et intérêts impayés, s'il y a lieu) pour un certificat de dépôt de soixante (60) jours au taux d'intérêt de la société alors en vigueur pour cette durée. Si le certificat est encaissé après 30 jours mais avant la date d'échéance de 60 jours, le taux en vigueur pour la période de 30 jours à la date de l'émission s'appliquera.

Ce compte doit-il être utilisé par un tiers dont le nom n'est pas divulgué dans la présente demande ou pour le compte de celui-ci? OUI NON

La protection de base offerte par la SACD pour un dépôt admissible est plafonnée à 100 000 \$ (capital et intérêts combinés) par déposant dans chaque institution membre.

Signature du demandeur _____ Date (jj/mm/aa) _____

Signature du copropriétaire _____ Date (jj/mm/aa) _____

Déclaration et signature du représentant

En tant que représentant autorisé du courtier en dépôt, je certifie avoir personnellement rencontré les signataires autorisés identifiés ci-dessus, que l'original des pièces d'identité spécifiées aux présentes m'a été présenté et qu'en me fondant sur des recherches raisonnables, je n'ai aucune raison de croire que le client agit pour le compte d'un tiers ou, le cas échéant, j'ai fourni les renseignements requis dans la déclaration d'identification de tiers, et que j'ai été témoin de la signature du présent document par la personne concernée.

Signature du représentant : _____ **Numéro du représentant :** _____

Numéro de téléphone du représentant : _____ **Date (jj/mm/aa) :** _____