

## Renseignements sur l'agent négociateur autorisé supplémentaire

A

RENSEIGNEMENTS  
sur l'agent négociateur autoriséNuméro 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 la présente formule, 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 formules supplémentaires.

**Langue préférée:**  
 Français  Anglais      Citoyenneté \_\_\_\_\_      Pays de résidence \_\_\_\_\_

**Caractéristique(s) du compte :**       Professionnel\*       Employé BMO  
**Vous remplissez cette**       Agent négociateur autorisé       Associé  
**formule en tant que :**       Propriétaire exclusif       Autre \_\_\_\_\_

Titre	Nom	Prénom	Init.
Adresse du domicile (no, rue)			Bureau
Ville		Prov.	Code postal
Téléphone à la maison (ind. rég., no)		Téléphone au bureau (ind. rég., no, 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. à charge	Date de naissance (AA/MM/JJ)	Emploi
NAS (exigé par l'Agence des douanes et du revenu du Canada)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nom de l'employeur	
Type d'entreprise	Adresse de l'employeur (no, rue)		Bureau
Ville		Prov.	Code postal

B

RENSEIGNEMENTS  
financiers

Veuillez arrondir au dollar le plus près.

Revenu annuel total : _____	Nom de l'institution financière	
Actif liquide net estimé (A) (Liquidités et titres moins tout prêt grevant ces titres) _____	N° de domiciliation	N° de compte
Immobilisations nettes estimées (B) (Immobilisations moins tout élément de passif grevant l'immobilisation) _____	Adresse de l'institution financière	
Valeur nette totale estimée (C) (C = A + B) _____ \$	Adresse (suite)	

C

DEMANDE  
d'un compte d'options

- Depuis combien d'années investissez-vous dans les options? \_\_\_\_\_
- Décrivez vos connaissances en matière de transaction d'options :  Expert       Bonnes       Limitées       Nulles
- Expérience en matière de :       Aucune       Options d'achat ou de vente       Options couvertes  
 Options découvertes       Options mixtes

**J'ai reçu la déclaration sur les risques que comportent les contrats à terme et les options (Article 3, Partie G du livret Conventions du client). Je comprends les risques spéciaux afférents à la négociation d'options et reconnais que BMO Ligne d'action Inc. n'est pas inscrite pour négocier des contrats à terme. Je déclare que j'ai des ressources financières suffisantes pour soutenir toute opération à laquelle je participe.**

Signature de l'agent négociateur autorisé supplémentaire \_\_\_\_\_      Date AA/MM/JJ

**D**SI VOUS RÉPONDEZ OUI  
aux questions suivantes,  
veuillez préciser.

- Êtes-vous un haut dirigeant ou un administrateur d'une société dont les actions sont inscrites à la cote d'une bourse ou d'un marché hors-bourse, ou vivez-vous avec une telle personne?  
 Oui Nom de la (des) société(s) : \_\_\_\_\_  
 Non
- Est-ce que vous, ou une personne avec qui vous vivez, avez, seul ou avec un groupe, le contrôle d'une société ouverte?  
 Oui Si oui \_\_\_\_\_% Nom de la société : \_\_\_\_\_  
 Non
- 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 : \_\_\_\_\_
- Êtes-vous titulaire d'un autre compte BMO Ligne d'action ou avez-vous un mandat de négociation pour un tel compte?  
 Oui Compte n° 1 : \_\_\_\_\_ Compte n° 2 : \_\_\_\_\_  
 Non

**F**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	Revenu annuel	Nom de l'employeur	
Type d'entreprise	Adresse de l'employeur (no, rue)	Bureau	
Ville	Prov.	Code postal	

**F**

SIGNATURES

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 de deux pièces d'identité, dont une avec photo. Si vous êtes déjà titulaire d'un compte BMO Ligne d'action ou de BMO Banque de Montréal, veuillez inscrire votre NAS et le(s) numéro(s) de compte sur la photocopie. Si vous n'êtes pas titulaire de tels comptes, veuillez présenter vos deux pièces d'identité à un bureau BMO Ligne d'action ou une succursale de BMO Banque de Montréal.

À L'USAGE  
du bureau  
seulement**INFORMATION DE LA SUCCURSALE**

J'ai vérifié et inclus une photocopie de deux pièces d'identité, dont une avec photo.

Téléphone  
(inclure ind. régional et poste)

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

NIE          Timbre de la  
succursale