

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

Veillez cocher une case

Indiquez ci-dessous à qui vous désirez octroyer un mandat de négociation ou une procuration pour votre compte. (Si vous désirez octroyer un mandat de négociation ou une procuration pour plus d'un compte ou à plus d'une personne, veuillez contacter BMO Ligne d'action ou visitez notre site Web pour des formules supplémentaires.)

Nouveau(x) compte(s) de placement :

Agent négociateur autorisé Mandataire

Nouveau(x) compte(s) REER/FEER autogéré(s) :

Agent négociateur autorisé

Comptes existants :

Ajouter un agent négociateur autorisé Ajouter un mandataire (comptes de placement seulement)
 Changement d'agent négociateur autorisé Changement de mandataire (comptes de placement seulement)

Si vous changez d'agent négociateur autorisé ou de mandataire, veuillez joindre un avis écrit révoquant la précédente désignation.

N° de compte : Nom du compte : _____

A

RENSEIGNEMENTS
sur l'agent négociateur
ou le mandataire

Citoyenneté		Pays de résidence	
Titre	Nom	Prénom	Init.
Lien avec le demandeur :		L'agent négociateur ou le mandataire est-il le principal interlocuteur? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Adresse du domicile si différente du demandeur (n°, rue)		Bureau	Ville
		Prov. <input type="text"/> <input type="text"/>	
Code postal	Téléphone à la maison (ind. rég., n°)	Téléphone au bureau (ind. rég., n°, poste)	
N° de télécopieur	Autre numéro (jour)	Adresse électronique	
État civil	Date de naissance (AA/MM/JJ)	NAS	<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"/>
Emploi		Nom de l'employeur	
Type d'entreprise	Description de tâches		

B

RENSEIGNEMENTS
sur le conjoint ou le
conjoint de fait de
l'agent négociateur
ou du mandataire

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

B

DEMANDE
d'un compte d'options

RENSEIGNEMENTS SUR L'AGENT NÉGOCIATEUR AUTORISÉ OU LE MANDATAIRE

- 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 4, 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 ou du mandataire _____ Date (AA/MM/JJ) _____

C

VEUILLEZ DONNER DES PRÉCISIONS

si votre agent négociateur autorisé ou votre mandataire répond « oui » aux questions suivantes.

RENSEIGNEMENTS SUR L'AGENT NÉGOCIATEUR AUTORISÉ OU LE MANDATAIRE

- 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, possédez, seul ou avec un groupe, au moins 10 % des actions d'une société ouverte?
 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) : _____
 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 no 1 : _____ Compte no 2 : _____
 Non
- Avez-vous un intérêt financier dans le(s) compte(s) du demandeur?
 Oui Compte no 1 : _____ Compte no 2 : _____
 Non
- Êtes-vous un professionnel* ou vivez-vous avec une telle personne?
 Oui Si oui, veuillez fournir une lettre de confirmation de votre service de conformité vous autorisant à être agent négociateur autorisé ou mandataire pour ce compte.
 Non

SIGNATURE

pour compte de placement

En demandant l'ouverture d'un compte de placement ou d'un compte sur marge, je certifie que les renseignements contenus dans la présente demande sont véridiques et complets. J'ai reçu et j'accepte les conditions décrites dans le livret Conventions du client. J'accepte également de vous aviser immédiatement par écrite de tout changement important dans ces renseignements.

Signature de l'agent négociateur autorisé ou du mandataire _____

Date (AA/MM/JJ) _____

D

AUTORISATION DU CLIENT

et acceptation de l'agent négociateur ou mandataire

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

Les signatures sur la présente formule doivent être certifiées par une personne autre que le demandeur, le codemandeur, le mandataire ou le conjoint ou conjoint de fait de l'une de ces personnes. Un témoin par signature suffit. Un témoin peut certifier plusieurs signatures.

Signature du demandeur _____

Signature du codemandeur (le cas échéant) _____

Acceptation de l'agent négociateur autorisé ou du mandataire

Signature _____

Date (AA/MM/JJ) _____

Veillez 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.

Signature du(des) témoin(s)

Signature du premier témoin _____

Date (AA/MM/JJ) _____

Adresse du premier témoin _____

Signature du deuxième témoin _____

Date (AA/MM/JJ) _____

Adresse du deuxième témoin _____

À L'USAGE

du bureau seulement

INFORMATION DE LA SUCCURSALE

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

Téléphone (ind. rég., no, poste) _____

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