

Renseignements sur l'agent négociateur autorisé supplémentaire

A

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 la présente formule, y compris tout agent négociateur autorisé, propriétaire exclusif, associé, exécuter, 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: <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais		Citoyenneté	Pays de résidence	
Caractéristique(s) du compte : <input type="checkbox"/> Professionnel*		<input type="checkbox"/> Employé BMO		
Vous remplissez cette formule en tant que : <input type="checkbox"/> Agent négociateur autorisé		<input type="checkbox"/> Propriétaire véritable (propriétaire, directement ou indirectement, d'un intérêt de plus de 10 % dans le compte)		
<input type="checkbox"/> Propriétaire exclusif				
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	<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	Description de tâches			

B

Nom de l'institution financière	
N° de domiciliation	N° de compte
Adresse de l'institution financière	
Adresse (suite)	

C

1. Depuis combien d'années investissez-vous dans les options?

2. Décrivez vos connaissances en matière de transaction d'options : Expert Bonnes Limitées Nulles

3. 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

RENSEIGNEMENTS sur l'agent négociateur autorisé

RENSEIGNEMENTS financiers

DEMANDE d'un compte d'options

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, 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) 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	Nom de l'employeur		
Type d'entreprise	Description de tâches		

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) _____

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.

F

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