

**AGENT NÉGOCIATEUR AUTORISÉ SUPPLÉMENTAIRE**

**A RENSEIGNEMENTS sur l'agent négociateur autorisé**

**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 le présent formulaire, 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 formulaires supplémentaires.

**Langue préférée :**

Français  Anglais Citoyenneté

Pays de résidence

**Caractéristique(s) du compte :**

Professionnel\*

Employé BMO

**Vous remplissez cette formule en tant que :**  Agent négociateur autorisé  Propriétaire exclusif  Propriétaire véritable (propriétaire, directement ou indirectement, d'un intérêt de plus de 10 % dans le compte)

\*Vous êtes considéré comme professionnel si vous, ou une personne avec qui vous vivez, êtes un employé d'une firme membre de OCRCVM ou d'une société affiliée. Veuillez fournir une lettre de confirmation de votre service de conformité vous permettant d'être agent négociateur autorisé pour ce compte.

Titre Nom Prénom Init.

**Veillez entrer votre nom tel qu'il figure sur votre pièce d'identité avec photo émise par le gouvernement.**

L'adresse de résidence principale Bur.

(n°, rue, Les adresses de case postale ne sont pas permises.)

Ville Prov. Code postale

Téléphone à la maison (ind. rég., n°) Téléphone au bureau (ind. rég., n°, 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. a charge Date de naissance (AA/MM/JJ) NAS

Situation d'emploi  Temps plein (au moins 30 h par semaine)  Temps partiel (moins de 30 h par semaine)  Travailleur autonome  Sans emploi  Retraité (Veillez fournir votre dernier : profession, nom de l'employeur, sect. d'activité, ville et prov.)  Occasionnel/contractuel  Saisonnier

**Profession**

Nom de l'employeur Type d'entreprise

Adresse de l'employeur (n°, rue) Bur.

Ville Prov. Code postale

**B RENSEIGNEMENTS financiers**

**Veillez fournir vos enseignements bancaires de BMO (le cas échéant).**

Numéro de domiciliation BMO Numéro de compte BMO

Adresse de la banque BMO

Adresse suite

**C DEMANDE d'un compte d'options**

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

## D SI VOUS RÉPONDEZ OUI aux questions suivantes, veuillez préciser

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 à tous les titres avec droit de vote?

Oui

Non Nom de la (des) société(s) :

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 de la (des) société(s) :

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 de la (des) société(s) :

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 de la (des) société(s) :

2. 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:

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 :

4. Une autre personne aura-t-elle un intérêt financier dans votre (vos) compte(s) ou pourra-t-elle exercer un contrôle sur ceux-ci? Si oui, veuillez remplir la formule « Mandat de négociation ou procuration ».

Oui

Non Nom :

5. Est-ce que quelqu'un d'autre que vous utilisera ce compte ou y effectuera des transactions? À l'exception des personnes autorisées à donner des instructions à l'égard du compte, p. ex. un cotitulaire du compte, un agent négociateur, un mandataire ou un fiduciaire.

Oui

Si oui, veuillez compléter le formulaire de la détermination quant aux tiers. Veuillez communiquer avec BMO Ligne d'action ou visiter notre site web pour des

Non formules supplémentaires.

## E 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	Type	Init.
Emploi			d'entreprise	
	Nom de l'employeur			

## F SIGNATURE

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

## G À L'USAGE du bureau seulement

### INFORMATION DE 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)

NIE

Téléphone (inclure  
ind. régional et poste)

Timbre de la  
succursale