

Convention de compte de société de personnes Services Investisseurs CIBC inc.

N° de compte Nom de la société de personnes

Activité principale de l'organisation

taire: Services Investisseurs CIBC inc. («Services Investisseurs CIBC») te société de personnes, il y a :
 Commandité(s) ayant une autorisation de négociation
 Commandité(s) sans autorisation de négociation
 Propriétaire(s) réel(s) qui détient(nnent) ou qui exerce(nt) directement ou indirectement un contrôle ou assure(nt) la direction de plus de 10% de la société de personnes

La société de personnes précitée a déjà fait ou doit faire une demande d'ouverture de compte Services Investisseurs CIBC.

En contrepartie de l'ouverture du compte indiqué ci-dessus (le «compte») par Services Investisseurs CIBC (ou, s'il est déjà ouvert, de la tenue du compte) au nom de la société de personnes désignée ci-dessus (la «société de personnes»), nous, soussignés, soit tous les associés commandités de ladite société de personnes (les «commandités»), convenons que toutes les opérations effectuées dans le compte seront régies par la convention de compte Services Investisseurs CIBC et toute autre convention complémentaire (la «convention de compte») ainsi que par les conditions suivantes :

1. Pouvoirs

Les commandités chargés des négociations indiqués ci-dessous sont autorisés, au nom et pour le compte de la société de personnes, à remplir les fonctions suivantes :

a) Instructions d'opération

La société de personnes convient que l'un des commandités chargés des négociations a le droit de donner des instructions par écrit, par télécopieur ou de vive voix concernant certaines opérations du compte et que Services Investisseurs CIBC peut y donner suite. Pour protéger la société de personnes, Services Investisseurs CIBC attribuera un mot de passe au compte qui ne sera divulgué qu'aux commandités chargés des négociations. En signant la présente convention, chaque commandité chargé des négociations convient de ne pas divulguer le mot de passe. Services Investisseurs CIBC peut donner suite aux instructions transmises de vive voix relativement à n'importe lequel des points énoncés ci-dessous, chaque fois qu'une personne s'identifie comme commandité chargé des négociations et donne le mot de passe approprié, même si cette personne se fait passer à tort pour le commandité chargé des négociations en question.

Plus précisément, on acceptera des instructions de vive voix pour :

- i) l'achat et la vente de titres, y compris la vente à découvert;
- ii) les achats sur marge basés sur le crédit de la société (si applicable);
- iii) l'achat et la vente d'options (si applicable);
- iv) les avis d'exécution;
- v) le transfert de fonds entre Services Investisseurs CIBC et la Banque Canadienne Impériale de Commerce, pour autant qu'une formule de transfert de fonds ait été signée en bonne et due forme et transmise à Services Investisseurs CIBC;
- vi) le dépôt de titres ou d'espèces dans le compte ou le retrait de fonds ou de titres du compte.

b) Autres instructions

La société de personnes convient que n'importe quel commandité chargé des négociations est autorisé à signer tous les documents mentionnés ci-dessous ou à fournir des instructions écrites concernant les opérations suivantes, et que Services Investisseurs CIBC peut y donner suite. Ces pouvoirs comprennent :

- i) la signature et l'envoi à Services Investisseurs CIBC de la formule de transfert de fonds appropriée;
- ii) la signature, au nom de la société de personnes, des décharges, des procurations et des autres documents se rapportant au compte;

Convention de compte de société de personnes

- iii) les instructions relatives aux règlements, aux compromis, aux transactions et aux quittances découlant de réclamations, de mises en demeure ou de différends;iv) la réception des demandes de paiement ou de livraison de titres, des avis d'intention de vente ou d'achat et de tout autre avis et demande qui peut être nécessaire à la gestion du compte;
- v) la signature et l'envoi à Services Investisseurs CIBC de la convention de compte et de tout autre document nécessaire, actuellement ou ultérieurement, pour ouvrir ou administrer le compte, et l'autorisation d'effectuer des modifications ou, au besoin, de signer de tels documents pour que ceux-ci et la convention de compte produisent leurs effets;
- vi) la possibilité de prendre généralement toutes les mesures que ce commandité chargé des négociations juge nécessaires ou pertinentes dans le cadre des opérations sur les titres, pour le compte et au nom de la société de personnes.

2. Confirmation des instructions

Services Investisseurs CIBC peut exiger d'un commandité chargé des négociations qu'il fournisse des instructions écrites signées par lui avant d'exécuter une opération relative au compte. Services Investisseurs CIBC ne sera pas responsable de toute perte découlant de ce dé lai.

3. Avis de changement

- a) S'il y a:
 - i) toute modification de la composition de la société de personnes,
 - ii) modification des pouvoirs d'un des commandités chargés des négociations,
 - iii) remplacement des commandités chargés des négociations.

Services Investisseurs CIBC devra recevoir un avis écrit de ces changements. Cet avis sera signé par au moins deux commandités chargés des négociations. Services Investisseurs CIBC respectera la présente convention jusqu'à ce qu'il reçoive un avis en bonne et due forme de tout changement. Cet avis constituera la preuve que la société de personnes a observé toutes les règles appropriées et que Services Investisseurs CIBC peut traiter avec les commandités chargés des négociations, conformément à l'avis.

- b) Tout nouveau commandité signera un avis de changement confirmant qu'il sera lié par les conditions de la présente convention comme s'il en était l'un des signataires initiaux. Cet avis sera également signé par au moins deux commandités chargés des négociations.
- c) Tout commandité se retirant de la société de personnes cessera d'être responsable de toute opération effectuée après réception, par Services Investisseurs CIBC, de l'avis de retrait signé par le commandité en question. Il restera toutefois responsable de toutes les opérations commencées ou effectuées avant cette date.
- d) En cas de décès d'un commandité, les commandités survivants avertiront immédiatement Services Investisseurs CIBC du décès et fourniront à Services Investisseurs CIBC une copie notariée des lettres d'homologation ou des lettres d'administration de la succession du défunt.

4. Responsabilité

- a) Tous les soussignés sont et demeureront conjointement et solidairement responsables à titre personnel envers Services Investisseurs CIBC de toute obligation découlant de la présente convention ou de la convention de compte.
- b) Chaque soussigné convient d'indemniser Services Investisseurs CIBC de tout dommage, perte, réclamation, dette et dépense découlant de l'administration du compte, incluant tous les frais juridiques que Services Investisseurs CIBC peut encourir.
- c) La responsabilité de tous les soussignés ne sera en aucun cas limitée, diminuée ou annulée en cas de dissolution de la société de personnes, quelle qu'en soit la cause.

5. Copie de la convention

Chaque soussigné reconnaît avoir reçu un exemplaire de la présente convention et de la convention de compte, avoir lu ces conventions et être lié par elles.

6. Responsabilité de Services Investisseurs CIBC

Services Investisseurs CIBC n'est pas responsable du respect ou du non-respect des devoirs et des obligations des commandités chargés des négociations découlant de la présente convention ou de tout autre document réglementant ou définissant les droits et les obligations des commandités entre eux.

7. Convention liant les parties

- a) La présente convention liera solidairement les soussignés ainsi que leurs héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs ou représentants légaux en cas de décès, de faillite ou d'incapacité mentale de l'un d'eux.
- b) Les soussignés conviennent avec Services Investisseurs CIBC et entre eux que les actes posés par les commandités chargés des négociations lieront tous les commandités et la société de personnes, comme si ces actes avaient été posés par tous les commandités.
- c) La société de personnes ne sera pas dissoute par l'admission ou le retrait d'un commandité ni à la suite du décès, de la faillite ou de l'insolvabilité des représentants d'un commandité.

Convention de compte de société de personnes

8. Prépondérance de la présente convention

En cas de différence entre la présente convention et la convention de compte Services Investisseurs CIBC, la présente convention prévaudra.

9. Tierces parties

Le compte ne sera pas utilisé par un tiers ou au nom d'un tiers autre que les personnes indiquées ci-dessous.

Renseignements personnels – Rempliautorisation de négociation, et toute persociété de personnes.			
S'il vous plaît cocher toutes les cases applicabl	es:		
Commandité ayant une autorisation de nég	ociation Commandité sa	ans autorisation de négociation	Propriétaire réel (plus de 10%)
Nom Légal	_		Date de naissance (jj/mm/aaaa)
			N° de téléphone
Adresse			
Ville Pi	rovince/Info à l'étranger	Pays	Code postal
Citoyenneté canadienne			
Oui Non Si non, quelle est	votre citoyenneté?		
Résidence fiscale - Norme commune	de déclaration (NCD) e	et Foreign Account Tax Co	ompliance Act (FATCA)
Residence riseate Norme commune	` ,	N° d'assurance sociale (NAS)/N° d'ide	. , ,
Pays de résidence aux fins de l'impôt		N° de sécurité sociale (SSN)	
Êtes-vous une personne des États-Unis (par exe	emple, un résident ou un citoye	en) aux fins de l'impôt? 🔲 Oui	Non
Renseignements sur l'emploi			
Nom de l'employeur			
Type d'entreprise			
Occupation			
Adresse			
Ville	Province/Info à l'étranger	Pays	
Est-ce que vous, votre conjoint, une autre pers instructions de négociation ou toute personne du secteur des placements?		•	
Êtes-vous un initié d'un émetteur assujetti ou	de tout autre émetteur dont le	es titres sont cotés en bourse?	☐ Oui ☐ Non
Si oui, préciser ci-dessous			
Êtes-vous détenteur unique, ou avec un groupe tout autre émetteur dont les titres sont cotés «		de contrôle d'un émetteur assuj	etti ou de 🔲 Oui 📗 Non
Si oui, préciser ci-dessous			
Principale institution financière	a s'applique que si la perse	unna n'act nac prácanta an ac-	ccurcala nour la várification de con
Principale institution financière – Nei identité.	e s appuque que si la perso	inne ii est pus presente en su	ccursule pour la verrification de son
Institution financière	Transit bancaire	N° de compte bancaire	Nom de la personne-ressource

Autorisation

Je consens par les présentes à l'obtention de renseignements me concernant auprès d'agences d'évaluation du crédit et d'institutions financières, et à l'utilisation de ces renseignements et de ceux qui sont fournis dans les présentes aux fins de vérification de mon identité, dans un but de protection contre les fraudes et les erreurs ainsi qu'aux fins de conformité aux exigences légales et réglementaires, et je consens à ce que ces renseignements soient divulgués aux organismes réglementaires et d'autoréglementation à des fins réglementaires. La révocation éventuelle de ce consentement annulera tout compte duquel je retire un bénéfice ou pour lequel j'ai tout autre intérêt.

	_		
Date (jj/mm/aaaa)		Signature	

Renseignements personnels – Rempliautorisation de négociation, et toute persociété de personnes.			
S'il vous plaît cocher toutes les cases applicabl	es:		
Commandité ayant une autorisation de nég	ociation Commandité sa	ans autorisation de négociation	Propriétaire réel (plus de 10%)
Nom Légal	_		Date de naissance (jj/mm/aaaa)
			N° de téléphone
Adresse			
Ville Pi	rovince/Info à l'étranger	Pays	Code postal
Citoyenneté canadienne			
Oui Non Si non, quelle est	votre citoyenneté?		
Résidence fiscale - Norme commune	de déclaration (NCD) e	et Foreign Account Tax Co	ompliance Act (FATCA)
Residence riseate Norme commune	` ,	N° d'assurance sociale (NAS)/N° d'ide	. , ,
Pays de résidence aux fins de l'impôt		N° de sécurité sociale (SSN)	
Êtes-vous une personne des États-Unis (par exe	emple, un résident ou un citoye	en) aux fins de l'impôt? 🔲 Oui	Non
Renseignements sur l'emploi			
Nom de l'employeur			
Type d'entreprise			
Occupation			
Adresse			
Ville	Province/Info à l'étranger	Pays	
Est-ce que vous, votre conjoint, une autre pers instructions de négociation ou toute personne du secteur des placements?		•	
Êtes-vous un initié d'un émetteur assujetti ou	de tout autre émetteur dont le	es titres sont cotés en bourse?	☐ Oui ☐ Non
Si oui, préciser ci-dessous			
Êtes-vous détenteur unique, ou avec un groupe tout autre émetteur dont les titres sont cotés «		de contrôle d'un émetteur assuj	etti ou de 🔲 Oui 📗 Non
Si oui, préciser ci-dessous			
Principale institution financière	a s'applique que si la perse	unna n'act nac prácanta an ac-	ccurcala nour la várification de con
Principale institution financière – Nei identité.	e s appuque que si la perso	inne ii est pus presente en su	ccursule pour la verrification de son
Institution financière	Transit bancaire	N° de compte bancaire	Nom de la personne-ressource

Autorisation

Je consens par les présentes à l'obtention de renseignements me concernant auprès d'agences d'évaluation du crédit et d'institutions financières, et à l'utilisation de ces renseignements et de ceux qui sont fournis dans les présentes aux fins de vérification de mon identité, dans un but de protection contre les fraudes et les erreurs ainsi qu'aux fins de conformité aux exigences légales et réglementaires, et je consens à ce que ces renseignements soient divulgués aux organismes réglementaires et d'autoréglementation à des fins réglementaires. La révocation éventuelle de ce consentement annulera tout compte duquel je retire un bénéfice ou pour lequel j'ai tout autre intérêt.

Date (jj/mm/aaaa)	Signature

Renseignements personnels – Rempli autorisation de négociation, et toute per- société de personnes.			
S'il vous plaît cocher toutes les cases applicabl	es:		
Commandité ayant une autorisation de nég	ociation Commandité s	sans autorisation de négociation	Propriétaire réel (plus de 10%)
Nom Légal	_		Date de naissance (jj/mm/aaaa)
			N° de téléphone
Adresse			
Ville Pi	rovince/Info à l'étranger	Pays	Code postal
Citoyenneté canadienne			
Oui Non Si non, quelle est	votre citoyenneté?		
Résidence fiscale - Norme commune	de déclaration (NCD)	et Foreign Account Tax Co	ompliance Act (FATCA)
Pays de résidence aux fins de l'impôt	, ,	N° d'assurance sociale (NAS)/N° d'ide N° de sécurité sociale (SSN)	. ,
Êtes-vous une personne des États-Unis (par exe	emple, un résident ou un citoy	ren) aux fins de l'impôt? 🔲 Oui	Non
Renseignements sur l'emploi			
Nom de l'employeur			
Type d'entreprise			
Occupation			
Adresse			
Ville	Province/Info à l'étranger	Pays	
Est-ce que vous, votre conjoint, une autre pers instructions de négociation ou toute personne du secteur des placements?		•	
Êtes-vous un initié d'un émetteur assujetti ou	de tout autre émetteur dont l	es titres sont cotés en bourse?	Oui Non
Si oui, préciser ci-dessous			
Êtes-vous détenteur unique, ou avec un groupe tout autre émetteur dont les titres sont cotés e		c de contrôle d'un émetteur assuj	etti ou de 🔲 Oui 🔲 Non
Si oui, préciser ci-dessous			
Principale institution financière – Ne	e s'applique que si la perso	onne n'est pas présente en su	ccursale pour la vérification de son
identité. Institution financière	Transit bancaire	N° de compte bancaire	Nom de la personne-ressource
1	1	1	1

Autorisation

Je consens par les présentes à l'obtention de renseignements me concernant auprès d'agences d'évaluation du crédit et d'institutions financières, et à l'utilisation de ces renseignements et de ceux qui sont fournis dans les présentes aux fins de vérification de mon identité, dans un but de protection contre les fraudes et les erreurs ainsi qu'aux fins de conformité aux exigences légales et réglementaires, et je consens à ce que ces renseignements soient divulgués aux organismes réglementaires et d'autoréglementation à des fins réglementaires. La révocation éventuelle de ce consentement annulera tout compte duquel je retire un bénéfice ou pour lequel j'ai tout autre intérêt.

Date (jj/mm/aaaa)	Signature

Renseignements personnels – Rempli autorisation de négociation, et toute per- société de personnes.			
S'il vous plaît cocher toutes les cases applicabl	es:		
Commandité ayant une autorisation de nég	ociation Commandité s	sans autorisation de négociation	Propriétaire réel (plus de 10%)
Nom Légal	_		Date de naissance (jj/mm/aaaa)
			N° de téléphone
Adresse			
Ville Pi	rovince/Info à l'étranger	Pays	Code postal
Citoyenneté canadienne			
Oui Non Si non, quelle est	votre citoyenneté?		
Résidence fiscale - Norme commune	de déclaration (NCD)	et Foreign Account Tax Co	ompliance Act (FATCA)
Pays de résidence aux fins de l'impôt	, ,	N° d'assurance sociale (NAS)/N° d'ide N° de sécurité sociale (SSN)	. ,
Êtes-vous une personne des États-Unis (par exe	emple, un résident ou un citoy	ren) aux fins de l'impôt? 🔲 Oui	Non
Renseignements sur l'emploi			
Nom de l'employeur			
Type d'entreprise			
Occupation			
Adresse			
Ville	Province/Info à l'étranger	Pays	
Est-ce que vous, votre conjoint, une autre pers instructions de négociation ou toute personne du secteur des placements?		•	
Êtes-vous un initié d'un émetteur assujetti ou	de tout autre émetteur dont l	es titres sont cotés en bourse?	Oui Non
Si oui, préciser ci-dessous			
Êtes-vous détenteur unique, ou avec un groupe tout autre émetteur dont les titres sont cotés e		c de contrôle d'un émetteur assuj	etti ou de 🔲 Oui 🔲 Non
Si oui, préciser ci-dessous			
Principale institution financière – Ne	e s'applique que si la perso	onne n'est pas présente en su	ccursale pour la vérification de son
identité. Institution financière	Transit bancaire	N° de compte bancaire	Nom de la personne-ressource
1	1	1	1

Autorisation

Je consens par les présentes à l'obtention de renseignements me concernant auprès d'agences d'évaluation du crédit et d'institutions financières, et à l'utilisation de ces renseignements et de ceux qui sont fournis dans les présentes aux fins de vérification de mon identité, dans un but de protection contre les fraudes et les erreurs ainsi qu'aux fins de conformité aux exigences légales et réglementaires, et je consens à ce que ces renseignements soient divulgués aux organismes réglementaires et d'autoréglementation à des fins réglementaires. La révocation éventuelle de ce consentement annulera tout compte duquel je retire un bénéfice ou pour lequel j'ai tout autre intérêt.

Date (jj/mm/aaaa)	Signature