

Entente de compte de fiducie implicite ou de compte tenu par un prête-nom**Numéro de compte****Nom du compte** (*nom qui figurera sur toute correspondance*)**Destinataire : Services Investisseurs CIBC inc.** (« Services Investisseurs CIBC »)

Pour ce compte de fiducie implicite ou ce compte tenu par un prête-nom, il y a :

- Fiduciaire(s)
- Constituant(s)
- Bénéficiaire(s) recevant plus de 10 % du revenu ou de l'actif

Dans la présente entente, les mots « je », « moi » et « moi-même » désignent chaque personne ayant apposé sa signature ci-dessous.

En contrepartie de l'ouverture d'un compte par Services Investisseurs CIBC (ou, s'il est déjà ouvert, de la tenue du compte) au nom de la fiducie implicite ou du prête-nom indiqués ci-dessus, lequel compte peut être assorti d'une marge de crédit ou d'options (le « Compte »), je conviens que le Compte ainsi que toutes les opérations entre Services Investisseurs CIBC et moi-même seront régies notamment par les conditions suivantes :

1. On m'a conseillé d'obtenir l'avis d'un fiscaliste ou d'un conseiller juridique au sujet de l'établissement ou de l'exploitation d'une fiducie à laquelle le Compte peut être associé et de la réalisation de tout objectif en matière de planification fiscale ou successorale ou de tout objectif similaire. Services Investisseurs CIBC ne fournit aucun avis, conseil ou opinion et ne fait pas de recommandation à cet égard.
2. Services Investisseurs CIBC n'est pas tenue de respecter les modalités de toute fiducie ou agence, qu'elles soient écrites, orales, implicites ou interprétatives, pouvant exister entre moi-même et le bénéficiaire. Sans restreindre la portée générale de ce qui précède, Services Investisseurs CIBC n'est pas tenue de s'assurer que les placements respectent les restrictions définies par les lois provinciales ou territoriales régissant les placements effectués par une fiducie.
3. Chaque soussigné accepte solidairement (conjointement et individuellement dans les provinces autres que le Québec) d'indemniser Services Investisseurs CIBC des pertes, réclamations, dommages, obligations et dépenses (y compris les frais juridiques) résultant de la tenue du Compte conformément à mes directives ou découlant autrement de l'utilisation par Services Investisseurs CIBC des déclarations, ententes et attestations comprises dans la présente entente.
4. Services Investisseurs CIBC a l'autorisation et le mandat d'agir selon mes directives ou celles de mes représentants autorisés en rapport avec la gestion du Compte et le règlement de toute question s'y rapportant, et je serai tenu responsable de ces actions.
5. La présente entente lie les successeurs et ayants droit de Services Investisseurs CIBC, me lie (à titre de fiduciaire, mandataire ou autrement, et à titre personnel en cas de fraude ou de négligence grave ou volontaire) et lie mes représentants qui donnent des directives à l'égard du Compte, ainsi que nos héritiers, liquidateurs, administrateurs, successeurs et ayants droit respectifs.
6. En cas de contradiction entre la présente entente et toute autre entente applicable au Compte, la présente entente prévaut. La présente entente doit être régie et interprétée conformément aux lois de la province ou du territoire du Canada où le Compte est détenu, ainsi qu'aux lois du Canada applicables.
7. Je reconnais avoir lu et compris toutes les dispositions de la présente entente et que l'une des personnes qui a apposé sa signature ci-dessous en a reçu une copie au nom de tous les autres signataires.

Veillez signer ici.

Fait ce _____ jour de _____, _____.

Nom du client/fiduciaire X _____
Signature

Nom du client/fiduciaire X _____
Signature

Numéro de compte

Entente de compte de fiducie implicite ou de compte tenu par un prête-nom

Renseignements sur le fiduciaire - Remplir la section Renseignements sur le fiduciaire ci-dessous pour chaque fiduciaire.

Nom légal

Nom privilégié

Adresse

Ville

Province/Information à l'étranger

Pays

Code postal

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Numéro de téléphone

Adresse de courriel

Citoyenneté canadienne

Oui Non

Si non, quelle est votre citoyenneté? _____

Résidence fiscale - Norme commune de déclaration (NCD) et Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)

Pays de résidence aux fins de l'impôt

Numéro d'assurance sociale (NAS)/Numéro d'identification aux fins de l'impôt (TIN)/Numéro de sécurité sociale (SSN)

<input type="text"/>	<input type="text"/>

Êtes-vous une personne des États-Unis (par exemple, un résident ou un citoyen) aux fins de l'impôt? Oui Non

Renseignements sur l'emploi

Nom de l'employeur

Type d'entreprise

Occupation

Adresse

Ville

Province/Information à l'étranger

Pays

Est-ce que vous, votre conjoint, une autre personne vivant dans votre foyer, une personne autorisée à donner des instructions de négociation ou toute personne qui exerce une influence à l'égard de ce compte êtes/est un professionnel du secteur des placements? Oui Non

Êtes-vous un initié d'un émetteur assujéti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse? Oui Non

Si oui, préciser ci-dessous

Êtes-vous détenteur unique, ou avec un groupe, de plus de 20 % ou d'un bloc de contrôle d'un émetteur assujéti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse? Oui Non

Si oui, préciser ci-dessous

Principale institution financière - Ne s'applique que si l'identité du client n'a pas été vérifiée en centre bancaire.

Institution financière

Transit bancaire

Numéro de compte bancaire

Nom de la personne-ressource

Numéro de compte

Entente de compte de fiducie implicite ou de compte tenu par un prête-nom

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.

Comme l'exige la loi canadienne, je déclare que les renseignements fournis sur la résidence fiscale et le statut de personne des États-Unis (y compris tout numéro d'identification aux fins de l'impôt) sont, à ma connaissance, exacts et complets. Si l'un de ces renseignements est modifié, je communiquerai les renseignements mis à jour aux Services Investisseurs CIBC dans un délai de 30 jours. Si j'ometts de fournir une autocertification acceptable de la résidence fiscale ou du statut de personne des États-Unis, les renseignements sur mon compte pourraient être signalés à l'autorité fiscale compétente, et je pourrais être passible d'une sanction en vertu de la *Loi de l'impôt sur le revenu*.

Date (jj/mm/aaaa)

X

Signature

Numéro de compte

Entente de compte de fiducie implicite ou de compte tenu par un prête-nom

Renseignements sur le fiduciaire - Remplir la section Renseignements sur le fiduciaire ci-dessous pour chaque fiduciaire.

Nom légal

Nom privilégié

Adresse

Ville

Province/Information à l'étranger

Pays

Code postal

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Numéro de téléphone

Adresse de courriel

Citoyenneté canadienne

Oui Non

Si non, quelle est votre citoyenneté? _____

Résidence fiscale - Norme commune de déclaration (NCD) et Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)

Pays de résidence aux fins de l'impôt

Numéro d'assurance sociale (NAS)/Numéro d'identification aux fins de l'impôt (TIN)/Numéro de sécurité sociale (SSN)

<input type="text"/>	<input type="text"/>

Êtes-vous une personne des États-Unis (par exemple, un résident ou un citoyen) aux fins de l'impôt? Oui Non

Renseignements sur l'emploi

Nom de l'employeur

Type d'entreprise

Occupation

Adresse

Ville

Province/Information à l'étranger

Pays

Est-ce que vous, votre conjoint, une autre personne vivant dans votre foyer, une personne autorisée à donner des instructions de négociation ou toute personne qui exerce une influence à l'égard de ce compte êtes/est un professionnel du secteur des placements? Oui Non

Êtes-vous un initié d'un émetteur assujéti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse? Oui Non

Si oui, préciser ci-dessous

Êtes-vous détenteur unique, ou avec un groupe, de plus de 20 % ou d'un bloc de contrôle d'un émetteur assujéti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse? Oui Non

Si oui, préciser ci-dessous

Principale institution financière - Ne s'applique que si l'identité du client n'a pas été vérifiée en centre bancaire.

Institution financière

Transit bancaire

Numéro de compte bancaire

Nom de la personne-ressource

Numéro de compte

Entente de compte de fiducie implicite ou de compte tenu par un prête-nom

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.

Comme l'exige la loi canadienne, je déclare que les renseignements fournis sur la résidence fiscale et le statut de personne des États-Unis (y compris tout numéro d'identification aux fins de l'impôt) sont, à ma connaissance, exacts et complets. Si l'un de ces renseignements est modifié, je communiquerai les renseignements mis à jour aux Services Investisseurs CIBC dans un délai de 30 jours. Si j'ometts de fournir une autocertification acceptable de la résidence fiscale ou du statut de personne des États-Unis, les renseignements sur mon compte pourraient être signalés à l'autorité fiscale compétente, et je pourrais être passible d'une sanction en vertu de la *Loi de l'impôt sur le revenu*.

Date (jj/mm/aaaa)

X

Signature

Numéro de compte

Entente de compte de fiducie implicite ou de compte tenu par un prête-nom

Renseignements sur le constituant/le bénéficiaire

Remplir la partie Renseignements sur le constituant/le bénéficiaire ci-dessous pour chaque constituant ou bénéficiaire recevant plus de 10 % du revenu ou de l'actif de la fiducie.

Veuillez indiquer si la personne est un Constituant Bénéficiaire

Nom légal

Nom privilégié

Cochez cette case si le constituant ou le bénéficiaire mentionné ci-dessus est un fiduciaire et si les renseignements suivants ont déjà été fournis.

Adresse

Ville

Province/Information à l'étranger

Pays

Code postal

Relation avec le titulaire du compte

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Numéro de téléphone

Adresse de courriel

Citoyenneté canadienne

Oui Non

Si non, quelle est votre citoyenneté? _____

Résidence fiscale - Norme commune de déclaration (NCD) et Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)

Pays de résidence aux fins de l'impôt

Numéro d'assurance sociale (NAS)/Numéro d'identification aux fins de l'impôt (TIN)/Numéro de sécurité sociale (SSN)

Êtes-vous une personne des États-Unis (par exemple, un résident ou un citoyen) aux fins de l'impôt? Oui Non

Renseignements sur l'emploi

Nom de l'employeur

Type d'entreprise

Occupation

Adresse

Ville

Province/Information à l'étranger

Pays

Est-ce que vous, votre conjoint, une autre personne vivant dans votre foyer, une personne autorisée à donner des instructions de négociation ou toute personne qui exerce une influence à l'égard de ce compte êtes/est un professionnel du secteur des placements? Oui Non

Êtes-vous un initié d'un émetteur assujéti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse? Oui Non

Si oui, préciser ci-dessous

Êtes-vous détenteur unique, ou avec un groupe, de plus de 20 % ou d'un bloc de contrôle d'un émetteur assujéti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse? Oui Non

Si oui, préciser ci-dessous

Numéro de compte

Entente de compte de fiducie implicite ou de compte tenu par un prête-nom

Principale institution financière - *Ne s'applique que si l'identité du client n'a pas été vérifiée en centre bancaire.*

Institution financière

Transit bancaire

Numéro 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. **La signature du parent ou tuteur est requise si le bénéficiaire est un mineur.**

Comme l'exige la loi canadienne, je déclare que les renseignements fournis sur la résidence fiscale et le statut de personne des États-Unis (y compris tout numéro d'identification aux fins de l'impôt) sont, à ma connaissance, exacts et complets. Si l'un de ces renseignements est modifié, je communiquerai les renseignements mis à jour aux Services Investisseurs CIBC dans un délai de 30 jours. Si j'omets de fournir une autocertification acceptable de la résidence fiscale ou du statut de personne des États-Unis, les renseignements sur mon compte pourraient être signalés à l'autorité fiscale compétente, et je pourrais être passible d'une sanction en vertu de la *Loi de l'impôt sur le revenu*.

Date (jj/mm/aaaa)

X

Signature

Numéro de compte

Entente de compte de fiducie implicite ou de compte tenu par un prête-nom

Renseignements sur le constituant/le bénéficiaire

Remplir la partie Renseignements sur le constituant/le bénéficiaire ci-dessous pour chaque constituant ou bénéficiaire recevant plus de 10 % du revenu ou de l'actif de la fiducie.

Veillez indiquer si la personne est un Constituant Bénéficiaire

Nom légal

Nom privilégié

Cochez cette case si le constituant ou le bénéficiaire mentionné ci-dessus est un fiduciaire et si les renseignements suivants ont déjà été fournis.

Adresse

Ville

Province/Information à l'étranger

Pays

Code postal

Relation avec le titulaire du compte

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Numéro de téléphone

Adresse de courriel

Citoyenneté canadienne

Oui Non

Si non, quelle est votre citoyenneté? _____

Résidence fiscale - Norme commune de déclaration (NCD) et Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)

Pays de résidence aux fins de l'impôt

Numéro d'assurance sociale (NAS)/Numéro d'identification aux fins de l'impôt (TIN)/Numéro de sécurité sociale (SSN)

Êtes-vous une personne des États-Unis (par exemple, un résident ou un citoyen) aux fins de l'impôt? Oui Non

Renseignements sur l'emploi

Nom de l'employeur

Type d'entreprise

Occupation

Adresse

Ville

Province/Information à l'étranger

Pays

Est-ce que vous, votre conjoint, une autre personne vivant dans votre foyer, une personne autorisée à donner des instructions de négociation ou toute personne qui exerce une influence à l'égard de ce compte êtes/est un professionnel du secteur des placements? Oui Non

Êtes-vous un initié d'un émetteur assujéti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse? Oui Non

Si oui, préciser ci-dessous

Êtes-vous détenteur unique, ou avec un groupe, de plus de 20 % ou d'un bloc de contrôle d'un émetteur assujéti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse? Oui Non

Si oui, préciser ci-dessous

Numéro de compte

Entente de compte de fiducie implicite ou de compte tenu par un prête-nom

Principale institution financière - *Ne s'applique que si l'identité du client n'a pas été vérifiée en centre bancaire.*

Institution financière

Transit bancaire

Numéro 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. **La signature du parent ou tuteur est requise si le bénéficiaire est un mineur.**

Comme l'exige la loi canadienne, je déclare que les renseignements fournis sur la résidence fiscale et le statut de personne des États-Unis (y compris tout numéro d'identification aux fins de l'impôt) sont, à ma connaissance, exacts et complets. Si l'un de ces renseignements est modifié, je communiquerai les renseignements mis à jour aux Services Investisseurs CIBC dans un délai de 30 jours. Si j'ometts de fournir une autocertification acceptable de la résidence fiscale ou du statut de personne des États-Unis, les renseignements sur mon compte pourraient être signalés à l'autorité fiscale compétente, et je pourrais être passible d'une sanction en vertu de la *Loi de l'impôt sur le revenu*.

Date (jj/mm/aaaa)

X

Signature

Numéro de compte

Entente de compte de fiducie implicite ou de compte tenu par un prête-nom

Renseignements sur le constituant/le bénéficiaire

Remplir la partie Renseignements sur le constituant/le bénéficiaire ci-dessous pour chaque constituant ou bénéficiaire recevant plus de 10 % du revenu ou de l'actif de la fiducie.

Veuillez indiquer si la personne est un Constituant Bénéficiaire

Nom légal

Nom privilégié

Cochez cette case si le constituant ou le bénéficiaire mentionné ci-dessus est un fiduciaire et si les renseignements suivants ont déjà été fournis.

Adresse

Ville

Province/Information à l'étranger

Pays

Code postal

Relation avec le titulaire du compte

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Numéro de téléphone

Adresse de courriel

Citoyenneté canadienne

Oui Non

Si non, quelle est votre citoyenneté? _____

Résidence fiscale - Norme commune de déclaration (NCD) et Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)

Pays de résidence aux fins de l'impôt

Numéro d'assurance sociale (NAS)/Numéro d'identification aux fins de l'impôt (TIN)/Numéro de sécurité sociale (SSN)

Êtes-vous une personne des États-Unis (par exemple, un résident ou un citoyen) aux fins de l'impôt? Oui Non

Renseignements sur l'emploi

Nom de l'employeur

Type d'entreprise

Occupation

Adresse

Ville

Province/Information à l'étranger

Pays

Est-ce que vous, votre conjoint, une autre personne vivant dans votre foyer, une personne autorisée à donner des instructions de négociation ou toute personne qui exerce une influence à l'égard de ce compte êtes/est un professionnel du secteur des placements? Oui Non

Êtes-vous un initié d'un émetteur assujéti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse? Oui Non

Si oui, préciser ci-dessous

Êtes-vous détenteur unique, ou avec un groupe, de plus de 20 % ou d'un bloc de contrôle d'un émetteur assujéti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse? Oui Non

Si oui, préciser ci-dessous

Numéro de compte

Entente de compte de fiducie implicite ou de compte tenu par un prête-nom

Principale institution financière - *Ne s'applique que si l'identité du client n'a pas été vérifiée en centre bancaire.*

Institution financière

Transit bancaire

Numéro 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. **La signature du parent ou tuteur est requise si le bénéficiaire est un mineur.**

Comme l'exige la loi canadienne, je déclare que les renseignements fournis sur la résidence fiscale et le statut de personne des États-Unis (y compris tout numéro d'identification aux fins de l'impôt) sont, à ma connaissance, exacts et complets. Si l'un de ces renseignements est modifié, je communiquerai les renseignements mis à jour aux Services Investisseurs CIBC dans un délai de 30 jours. Si j'omets de fournir une autocertification acceptable de la résidence fiscale ou du statut de personne des États-Unis, les renseignements sur mon compte pourraient être signalés à l'autorité fiscale compétente, et je pourrais être passible d'une sanction en vertu de la *Loi de l'impôt sur le revenu*.

Date (jj/mm/aaaa)

X

Signature