

**Convention de compte de fiducie officielle ou testamentaire****Numéro du compte****Nom du compte** (*nom qui figurera sur toute correspondance*)**Destinataire : Services Investisseurs CIBC inc.** (« Services Investisseurs CIBC »)Pour cette :  fiducie officielle, il y a : fiducie testamentaire, il y a :

\_\_\_\_ Fiduciaire(s)

\_\_\_\_ Fiduciaire(s)

\_\_\_\_ Constituant(s) de fiducie officielle

\_\_\_\_ Constituant(s) de fiducie testamentaire

\_\_\_\_ Bénéficiaire(s) de fiducie officielle ayant droit à plus de 10% du revenu ou de l'actif de la fiducie

\_\_\_\_ Bénéficiaire(s) de fiducie testamentaire

\_\_\_\_ Bénéficiaire(s) de fiducie officielle ayant droit à 10% ou moins du revenu ou de l'actif de la fiducie

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 identifiée par le nom du Compte ci-dessus (la « Fiducie »), lequel compte peut également être assorti de privilèges d'opérations sur marge ou d'opérations sur options (le « Compte »), chaque Fiduciaire soussigné (collectivement, les « Fiduciaires ») déclare et garantit à Services Investisseurs CIBC que la Fiducie est pleinement en vigueur et convient que toutes les opérations effectuées dans le Compte seront régies, entre autres choses, par les modalités suivantes :

1. Le Fiduciaire certifie qu'il est dûment autorisé à ouvrir le Compte et à fournir les directives à Services Investisseurs CIBC au sujet du placement de l'actif de la Fiducie.
2. Services Investisseurs CIBC n'est pas tenue de respecter les modalités de la Fiducie ou de toute autre fiducie ou agence, qu'elles soient écrites, orales, implicites ou interprétatives. 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 de placement définies dans tout document de fiducie ou d'agence, ou par les lois provinciales ou territoriales régissant les placements effectués par une fiducie.
3. Services Investisseurs CIBC a l'autorisation et le mandat d'agir selon les directives de tout représentant du Fiduciaire que celui-ci a désigné par écrit à titre de représentant autorisé à l'égard de toute question se rapportant au Compte, et la Fiducie ainsi que le Fiduciaire sont tenus responsables de toutes ces actions.
4. Le Fiduciaire certifie qu'il est autorisé à retenir les services d'un ou de plusieurs conseillers en placement et à facturer à la Fiducie la rémunération de ces conseillers, ainsi que les autres frais connexes.
5. Chaque Fiduciaire accepte solidairement (conjointement et individuellement dans les provinces autres que le Québec) d'indemniser et protéger Services Investisseurs CIBC des pertes, dommages, obligations et dépenses résultant du fait que Services Investisseurs CIBC a suivi les directives du Fiduciaire ou de tout représentant autorisé du Fiduciaire, ou découlant autrement de l'utilisation par Services Investisseurs CIBC des déclarations, ententes et attestations du Fiduciaire.
6. La présente entente lie les successeurs et ayants droit de Services Investisseurs CIBC, le Fiduciaire (à titre de fiduciaire, de mandataire ou autrement, et à titre personnel en cas de fraude ou de négligence grave ou volontaire), ses représentants ainsi que leurs héritiers, liquidateurs, administrateurs, successeurs et ayants droit respectifs.
7. En cas de divergence entre la présente entente et toute autre entente relative 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.

**Convention de compte de fiducie officielle ou testamentaire**

8. Le Fiduciaire reconnaît avoir lu et compris toutes les dispositions de la présente entente et en avoir reçu une copie au nom de tous les Fiduciaires.

***Veillez signer ici.***

Fait ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nom du Fiduciaire **X** \_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Nom du Fiduciaire **X** \_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Nom du Fiduciaire **X** \_\_\_\_\_  
Signature

Numéro de compte

Convention de compte de fiducie officielle ou testamentaire

**Renseignements personnels**

Remplissez cette section pour chaque fiduciaire, et/ou constituant de fiducie officielle, et/ou bénéficiaire de fiducie officielle qui a droit à plus de 10% du revenu ou de l'actif de la fiducie.

Cette personne est le :  Fiduciaire  Constituant d'une fiducie officielle  Bénéficiaire d'une fiducie officielle (plus de 10%)

Nom légal

Nom privilégié

Adresse

Ville

Province/Information à l'étranger

Pays

Code postal

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Numéro de téléphone

Lien entre le bénéficiaire et le constituant

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, précisez 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, précisez ci-dessous

Numéro de compte

Convention de compte de fiducie officielle ou testamentaire

---

**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.

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

Convention de compte de fiducie officielle ou testamentaire

### Renseignements personnels

Remplissez cette section pour chaque fiduciaire, et/ou constituant de fiducie officielle, et/ou bénéficiaire de fiducie officielle qui a droit à plus de 10% du revenu ou de l'actif de la fiducie.

Cette personne est le :  Fiduciaire  Constituant d'une fiducie officielle  Bénéficiaire d'une fiducie officielle (plus de 10%)

Nom légal

Nom privilégié

Adresse

Ville

Province/Information à l'étranger

Pays

Code postal

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Numéro de téléphone

Lien entre le bénéficiaire et le constituant

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, précisez 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, précisez ci-dessous

Numéro de compte

Convention de compte de fiducie officielle ou testamentaire

---

**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.

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

Convention de compte de fiducie officielle ou testamentaire

**Renseignements personnels**

Remplissez cette section pour chaque fiduciaire, et/ou constituant de fiducie officielle, et/ou bénéficiaire de fiducie officielle qui a droit à plus de 10% du revenu ou de l'actif de la fiducie.

Cette personne est le :  Fiduciaire  Constituant d'une fiducie officielle  Bénéficiaire d'une fiducie officielle (plus de 10%)

Nom légal

Nom privilégié

Adresse

Ville

Province/Information à l'étranger

Pays

Code postal

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Numéro de téléphone

Lien entre le bénéficiaire et le constituant

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, précisez 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, précisez ci-dessous

Numéro de compte

Convention de compte de fiducie officielle ou testamentaire

---

**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.

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