

Numéro de client:

i Afin de respecter la réglementation en valeurs mobilières applicable, veuillez nous transmettre une copie des documents constitutifs de votre société ou entité similaire par exemple, les statuts et règlements.

Extrait de résolution de la personne morale de_____ adoptée le _____
Nom de l'entité (« Client ») Date (AAAA-MM-JJ)**Ouverture de compte**

IL EST UNANIMEMENT RÉSOLU QUE l'une ou l'autre des personnes sous-mentionnées,

Nom	Prénom	Fonctions

soient autorisées, par la présente, à ouvrir un compte (veuillez sélectionner un type de compte) :

 comptant marge marge-option marge à découvert

chez Valeurs mobilières Desjardins inc. (VMD), à signer pour et au nom du Client tous les documents relatifs à l'administration du compte. Cette ouverture de compte devra se faire sous la seule signature de l'une ou l'autre des personnes mentionnées plus haut.

Autorisation de négociier

IL EST ÉGALEMENT UNANIMEMENT RÉSOLU QUE l'une ou l'autre des personnes sous-mentionnées,

Nom	Prénom	Fonctions

soient, par les présentes, autorisées et aient pleins pouvoirs d'acheter¹, vendre¹, céder et transférer tout certificat de dépôt, obligations, certificats d'autres valeurs mobilières qui pourraient être enregistrés au nom du Client ou qui lui ont été cédés en date des présentes ou qui le seront de temps à autre.

Il est également résolu que tous et chacun de ces transferts de valeurs enregistrées au nom du Client qui lui ont été cédés en date des présentes ou qui le seront de temps à autre, soient exécutés, ratifiés et confirmés par l'une ou l'autre des personnes susmentionnées aux présentes.

Ces opérations au compte devront se faire sous la seule signature de l'une ou l'autre des personnes mentionnées plus haut.


¹ Ne s'applique pas aux comptes en gestion discrétionnaire.**Consentement et signature**Je, soussigné, président, actionnaire unique ou secrétaire du Client, certifie que les extraits mentionnés ci-dessus sont conformes aux résolutions « Ouverture de compte » et « Autorisation de négociier » adoptées le _____ et que ces résolutions sont conformes aux statuts, règlements et à tout autre
Date (AAAA-MM-JJ)

document régissant le Client et que celui ou ceux qui les ont adoptés avaient le pouvoir de le faire.

Je certifie également que depuis, aucune modification n'est intervenue aux résolutions en question qui demeurent toujours en vigueur.

Nom du président, actionnaire unique ou secrétaire
(en caractères d'imprimerie)**X**_____
Signature du président, actionnaire unique ou secrétaire_____
Date (AAAA-MM-JJ)

Renseignements personnels de la personne autorisée à négocier

 Veuillez compléter une page par personne autorisée à négocier dont la vérification d'identité n'est pas documentée sur le formulaire VD162.

M. M^{me} Nom: _____ Prénom: _____

Adresse de résidence

N° et rue: _____ App.: _____

Ville: _____ Province: _____ Pays: _____ Code postal: _____

Autres informations

Date de naissance (AAAA-MM-JJ): _____

Téléphone (travail): _____ Téléphone (domicile): _____ Téléphone (mobile): _____

Occupation et employeur

Occupation: _____ Nom de l'employeur: _____

Secteur d'activité: _____

Questions**Est-ce que vous :**

a) êtes à l'emploi d'un courtier en valeurs mobilières ?

Non Oui, nom de la firme: _____

b) êtes un initié assujéti¹ d'une compagnie dont les actions sont négociées en Bourse ou sur un marché hors-cote ?

Non Oui Nom de la compagnie: _____ Symbole boursier: _____ Marché: _____

c) êtes un actionnaire important¹ d'une compagnie dont les actions sont négociées en Bourse ou sur un marché hors-cote ?

Non Oui Nom de la compagnie: _____ Symbole boursier: _____ Marché: _____

¹ Toutes les définitions se trouvent à la section Convention générale de compte et conventions spécifiques du Document d'information sur la relation avec les clients et Conventions.

Consentement à la collecte et à l'utilisation des renseignements personnels

Je, soussigné, atteste avoir pris connaissance du présent formulaire et confirme que les renseignements personnels qu'il contient me concernant sont véridiques, complets et exacts à la date des présentes. J'autorise mon institution financière ainsi que VMD à utiliser et communiquer les renseignements personnels me concernant, et ce notamment, afin de procéder à la vérification de mon identité au sens de la *Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes* (LRPCFAT). À cet effet, j'autorise l'utilisation et la communication des renseignements personnels apparaissant sur le présent formulaire.

Nom de la personne autorisée à négocier
(en caractères d'imprimerie)

X

Signature de la personne autorisée à négocier

Date (AAAA-MM-JJ)