



COMPAGNIE DE FIDUCIE AGF FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DU CLIENT EN MATIÈRE DE RENSEIGNEMENTS

Vos renseignements personnels (en lettres moulées s.v.p.)

DEMANDEUR PRINCIPAL

But : Ouverture d'un compte investissement

Autre (Veuillez préciser) : _____

M. M^{me} M^{lle}

Prénom _____ Second prénom _____ Nom _____
Date de naissance _____ Numéro d'assurance sociale _____

Adresse _____ App. _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____
() ()
Téléphone principal _____ Téléphone de l'entreprise _____

Emploi / Entreprise principale _____

Nom de l'employeur / Adresse de l'employeur _____

RENSEIGNEMENTS SUR LA RÉSIDENCE AUX FINS D'IMPÔT

Pays et province de résidence _____

Citoyenneté _____

Êtes-vous un citoyen ou résident des états-unis? : Oui Non

Non résident

La Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes exige la vérification de l'identité au moyen de pièces émises par un organisme gouvernemental du Canada

Type de pièce d'identité _____ Numéro de référence _____ Lieu de délivrance _____ Date d'expiration _____

Type de pièce d'identité _____ Numéro de référence _____ Lieu de délivrance _____ Date d'expiration _____

CODEMANDEUR

M. M^{me} M^{lle}

Prénom _____ Second prénom _____ Nom _____
Date de naissance _____ Numéro d'assurance sociale _____

Adresse _____ App. _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____
() ()
Téléphone principal _____ Téléphone de l'entreprise _____

Emploi / Entreprise principale _____

Nom de l'employeur / Adresse de l'employeur _____

RENSEIGNEMENTS SUR LA RÉSIDENCE AUX FINS D'IMPÔT

Pays et province de résidence _____

Citoyenneté _____

Êtes-vous un citoyen ou résident des états-unis? : Oui Non

Non résident

La Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes exige la vérification de l'identité au moyen de pièces émises par un organisme gouvernemental du Canada

Type de pièce d'identité _____ Numéro de référence _____ Lieu de délivrance _____ Date d'expiration _____

Type de pièce d'identité _____ Numéro de référence _____ Lieu de délivrance _____ Date d'expiration _____

Consentement quant à la cueillette, à l'utilisation et à la divulgation de renseignements

En signant la présente, je ou nous consentons à la cueillette de renseignements personnels contenus dans ce formulaire par mon ou notre courtier en dépôt et de temps en temps à la divulgation de tels renseignements à La Compagnie de Fiducie AGF uniquement aux fins d'opération de dépôt à mon ou à nos nom(s). Je ou nous consentons à l'utilisation, à la conservation et à la divulgation de tels renseignements personnels à la Compagnie de Fiducie AGF, dans la mesure du raisonnable, relativement à l'établissement et à la maintenance d'un compte à mon ou à nos nom(s) afin de répondre aux exigences prévues par la loi ou un règlement et à des fins de statistiques, de vérification et de sécurité, de la manière établie conformément à la politique publiée par La Compagnie de Fiducie AGF en matière de vie privée. J'ai ou nous avons lu ce qui précède et consentons à la cueillette, à l'utilisation et à la divulgation des renseignements personnels qui y sont décrits. Je ou nous confirmons que les renseignements fournis sont véridiques et exacts et je ou nous consentons à informer le courtier en dépôt au sujet de tout changement concernant les renseignements personnels en question. Je ou nous reconnaissons qu'avant d'effectuer d'autres placements ou au moment de le faire, le courtier en dépôt nous procurera des informations au sujet des modalités et des règlements applicables en matière de divulgation dans le cas de chaque placement.

Ce compte sera-t-il utilisé au profit ou au nom d'une personne dont le nom ne figure pas sur la présente demande?

Non Oui (Remplir la section réservée aux renseignements sur la tierce partie, sur la demande de certificat de placement garanti [CPG] de Fiducie AGF)

Non J'ai moi-même ou l'une ou plusieurs personnes parmi les suivantes, notamment mon conjoint, mes parents, mes enfants, mes frères ou mes sœurs ou la mère ou le père de mon conjoint avons occupé l'une ou l'autre de ces charges pour un pays autre que le Canada; chef d'État ou de gouvernement, membre du conseil exécutif de gouvernement étranger ou membre d'une assemblée législative, sous-ministre ou titulaire d'une charge équivalente; ambassadeur ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur; officier ayant le rang de général ou un rang supérieur dans un organisme militaire étranger; président d'une société ou d'une banque d'État; chef d'un organisme gouvernemental; juge ou leader ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative. **Si « oui » fournir les détails sur un formulaire pour étrangers politiquement vulnérables.**

Je ou nous confirmons aussi que le courtier en dépôt nommé précédemment est autorisé à accepter nos instructions verbales en ce qui concerne l'investissement dans un CPG ou le renouvellement d'un CPG. Dans le cas où les placements seraient la propriété de plusieurs personnes et que les mots « et » ou « ou » figureraient entre les noms des demandeurs, l'intérêt et le principal pourront être payés à, ou à l'ordre de, l'un ou l'autre des demandeurs en question et le reçu de tel paiement sera considéré comme étant une décharge valide. Le courtier en dépôt ou La Compagnie de Fiducie AGF peut recevoir des instructions de, ou faire affaire avec, tout codemandeur au sujet de toute question concernant les placements.

La demande comporte plusieurs acheteurs; renseignements supplémentaires sur demande ci-jointe au nom de _____

Initiales

Signature du demandeur principal _____

Date

Signature du codemandeur _____

Date

Déclaration du courtier

À titre de représentant autorisé du courtier en dépôt, j'atteste que (i) j'ai personnellement rencontré le(s) signataire(s) autorisé(s) énuméré(s) précédemment, (ii) j'ai vu les pièces d'identité originales énumérées précédemment, (iii) les pièces d'identité étaient valides et en vigueur, (iv) ayant fait des recherches dans la mesure du raisonnable, je n'ai aucune raison de croire que le(s) client(s) agissent au nom d'une tierce partie ou, si tel est le cas, ils ont fourni séparément les renseignements exigés sur la tierce partie sur une demande de CPG de Fiducie AGF, (v) j'ai été témoin lorsque le(s) client(s) ont signé la présente.

Nom du courtier en dépôt _____

()

Téléphone _____

Nom du représentant _____

()

Télécopieur _____

Signature _____

Courriel _____

Date