




N° de référence de la demande _____

N° de compte _____

Remplir le présent formulaire uniquement si vous désirez, qu'une autre personne effectue des transactions dans votre compte.

Dans la présente, les mots « vous », « votre » et « vos » désignent le demandeur (et tout codemandeur ou toute autre personne détenant les pleins pouvoirs sur le compte). Les termes « nous », « nos », « notre » et « nôtre(s) » désignent Placements directs TD, une division de TD Waterhouse Canada Inc.

Vous autorisez par la présente 

à agir comme votre mandataire pour acheter, vendre et transiger des titres pour les comptes inscrits à votre nom ou numéro inscrit dans nos dossiers. Votre mandataire est autorisé à agir en votre nom, de la même façon et avec le même effet que si vous preniez vous-même ces dispositions auprès de nous. Vous nous autorisez à suivre à tous égards les instructions de votre mandataire concernant ces achats, ventes ou transactions et vous approuvez toute transaction que votre mandataire effectuera auprès de nous pour votre compte. Ces transactions seront effectuées conformément aux conditions des conventions que vous avez acceptées relativement à vos comptes auprès de nous et vous en aurez l'entière responsabilité. Vous consentez à nous tenir indemne et à couvert à l'égard de toute perte et à nous rembourser promptement sur demande toute perte et tout solde débiteur de votre compte s'il y a lieu.

Cette autorisation de transactions et votre engagement à nous rembourser toute perte éventuelle s'ajoutent à tout droit que nous pouvons détenir en vertu de toute autre convention entre vous et nous, sans limite ni restriction de droits. Cependant, vous reconnaissez et consentez à ce que nous nous réservions le droit d'examiner et de refuser une quelconque demande d'opérations faite par votre mandataire.

Révocation de cette autorisation

Chacun de vous consentez à ce que cette autorisation vous lie vous-même, ainsi que vos héritiers, exécuteurs, administrateurs, successeurs et ayants droits. Nous continuerons à traiter avec votre mandataire jusqu'à ce que qu'il soit mis fin à cette autorisation par la réception de notre part, d'un avis écrit de révocation, ou encore par la réception de la preuve de votre décès.

CONSENTEMENT AU TRAITEMENT DE VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET À LA POLITIQUE DE CONFIDENTIALITÉ DE LA TD

Vous consentez à notre Politique de confidentialité. Vous acceptez que la TD (qui comprend La Banque Toronto-Dominion et ses sociétés affiliées) puisse traiter vos renseignements personnels de la façon prévue par sa Politique de confidentialité. Vous trouverez cette politique en ligne, à l'adresse td.com/vieprivee.

Des options s'offrent à vous. La Politique de confidentialité vous explique comment refuser de donner votre consentement ou le retirer, s'il y a lieu.

Voici un résumé de notre Politique de confidentialité.

Nous recueillons, utilisons, transmettons et conservons vos renseignements pour :

- vous identifier;
- traiter votre demande;
- vous servir;
- communiquer avec vous;
- personnaliser notre relation avec vous;
- améliorer les produits et services de la TD;
- vous protéger contre les fraudes, l'exploitation financière et les erreurs;
- évaluer et gérer nos risques;
- respecter les obligations juridiques et réglementaires.

Nous recueillons des renseignements (aux fins ci-dessus) auprès de vous et d'autres entités, notamment ce qui suit :

- réseaux de cartes de paiement;
- prêteurs;
- assureurs;
- organismes et registres de prévention des fraudes;
- dans le cadre des interactions que nous avons avec vous, que ce soit sur votre appareil mobile ou par Internet, d'après les vidéos enregistrées par les caméras de nos locaux, et d'après votre historique d'utilisation de nos produits et services.
- toute autre personne que vous nous autorisez à joindre

Nous pouvons communiquer vos renseignements personnels (aux fins énoncées ci-dessus) à ces parties. Certains d'entre eux peuvent se trouver à l'extérieur de votre province ou territoire ou à l'extérieur du Canada :

- sociétés affiliées à la TD;
- organismes et registres de prévention des fraudes;
- prêteurs;
- personne-ressource de confiance;

- entreprises avec qui nous collaborons pour offrir des produits ou des services;
- assureurs;
- réseaux de cartes de paiement;

Nous conservons vos renseignements :

Nous conservons vos renseignements aux fins ci-dessus aussi longtemps que nécessaire, dans la limite du raisonnable.

Nous pourrions communiquer avec vous :


Nous pourrions communiquer avec vous au sujet de votre demande. Nous pourrions également vous contacter pour discuter de produits et services actuels ou autres qui pourraient vous intéresser. Ces communications peuvent se faire par courrier, par téléphone (aux coordonnées fournies par vous), par message texte, par courriel ou par d'autres moyens électroniques.


Vous pouvez demander de ne plus recevoir d'offres ou choisir le mode de communication à utiliser pour vous joindre à des fins de marketing. Pour ce faire, appelez-nous au 1-800-895-4463.

Signatures


Dans ce formulaire, les signatures doivent être apposées en présence d'une personne autre que le demandeur, le codemandeur, le mandataire, le conjoint ou leur conjoint de fait, de l'une ou l'autre de ces personnes. Une même personne peut être témoin de toutes les signatures, et toutes les signatures doivent être apposées devant témoin.

Le témoin doit être présent lorsque le demandeur, le codemandeur ou le mandataire signe, puis il doit apposer sa signature à titre de témoin.

Demandeur  Date : _____ / _____ / _____
jour mois année

Codemandeur  Date : _____ / _____ / _____
jour mois année

J'accepte cette nomination comme mandataire.

Mandataire  Date : _____ / _____ / _____
jour mois année

Témoin de la (des) signature(s) (cocher celle(s) qui s'applique(nt)) Demandeur Codemandeur Mandataire
 Signature du témoin Nom complet en lettres capitales : _____

Adresse : _____ N° de téléphone : _____

Témoin de la (des) signature(s) (cocher celle(s) qui s'applique(nt)) Demandeur Codemandeur Mandataire
 Signature du témoin Nom complet en lettres capitales : _____

Adresse : _____ N° de téléphone : _____

Témoin de la (des) signature(s) (cocher celle(s) qui s'applique(nt)) Demandeur Codemandeur Mandataire
 Signature du témoin Nom complet en lettres capitales : _____

Adresse : _____ N° de téléphone : _____

Renseignements sur le mandataire (à remplir par la personne nommée comme mandataire)



Adresse du domicile _____

Nom et adresse de l'employeur du mandataire _____

Profession ou activité principale /
Profession ou activité principale antérieure _____ Activité de l'entreprise _____

Date de naissance _____ Lien avec le titulaire du compte _____

La personne détient-elle d'autres comptes de courtage, ou contrôle-t-elle les opérations effectuées dans d'autres comptes?

Non Oui Types de compte _____

Le mandataire est-il un initié (p. ex., administrateur, dirigeant, actionnaire à 10 % ou plus) d'un émetteur assujéti ou de tout autre émetteur dont les titres sont négociés sur un marché (y compris le marché national, les marchés étrangers ainsi que les marchés de titres cotés en bourse et hors cote)?

Non Oui - Si oui, nom de la société _____

Le mandataire exerce-t-il, à titre individuel ou collectif, un bloc de contrôle¹ d'une société inscrite à la Bourse?

Non Oui - Si oui, nom de la société _____

Le mandataire facture-t-il des frais ou reçoit-il une rémunération directe ou indirecte du compte?

Non Oui

Le mandataire est-il inscrit ou autorisé à fournir des conseils financiers, ou est-il considéré comme une personne physique ou une société inscrite dans l'une des catégories suivantes : courtier en placements, courtier en fonds communs de placement, courtier en plans de bourses d'études, courtier d'exercice restreint, gestionnaire de portefeuille ou gestionnaire de portefeuille restreint?

Non Oui

Pièce d'identité ou preuve de citoyenneté valide requise - pour le mandataire



- La pièce d'identité valide doit comprendre le nom et la photo du demandeur ainsi que le numéro d'identification / numéro de compte / numéro de référence, et doit correspondre au client.
- Pour répondre aux exigences en matière de LCBA, le passeport, s'il est fourni, doit être signé par le demandeur.
- Vérifiez le lieu de naissance indiqué dans le passeport. S'il se situe aux États-Unis, consultez le site Web sur la FATCA pour plus de renseignements et les procédures à suivre.
- **Ressortissants américains doivent fournir** - le formulaire W9 (n° 515876) et le formulaire Renonciation à la confidentialité (n° 591857)

Pièces d'identité avec photo acceptable

Remarque : Si le demandeur n'est pas en mesure de présenter l'une des pièces d'identité avec photo acceptables ci-dessous, remplissez le Formulaire d'identification supplémentaire pour les types de pièces d'identité sans photo (n° 533667).

- | | | | |
|---------------|---|---|--|
| • Passeport | • Permis de conduire canadien (restriction : au Québec, seulement si le client le présente) | • Carte d'assurance-maladie provinciale (avec photo) (restrictions : non permise par la loi en Ont., au Man., en N.-É., et à l'Î.-P.-E.; au Québec, seulement si le client la présente) | • Carte de résident permanent |
| • Carte Nexus | • Carte d'identité émise par un gouvernement Provinciale au Canada - Alb., C.-B., T.-N.-L., N.-É., Sask., Î.-P.-É., Ont., et Man. seulement | • Certificat du statut d'Indien | • Carte de citoyenneté canadienne (restrictions : ne peut être acceptée que si elle a été émise avant le 2012-02-01) |
| | | | • Carte d'identité militaire canadienne du MDN |

Est-ce que la méthode de vérification par un affilié a été utilisée? Oui Non

Date de vérification par un affilié (jj/mm/aaaa) _____

Si « Oui », veuillez indiquer la date à laquelle l'affilié a vérifié l'identité.

Nom d'utilisateur ACF2 Nom de l'employé de la TD

Date à laquelle la pièce d'identité a été vérifiée conforme (jj/mm/aaaa)

Type de pièce d'identité

Numéro de la pièce d'identité

Lieu d'émission

Date d'émission (jj/mm/aaaa)

Date de fin de validité

¹ On entend par « bloc de contrôle » toute personne, société ou combinaison de personnes ou de sociétés qui détient un nombre de titres d'un émetteur suffisant pour influencer considérablement sur le contrôle de cet émetteur; cependant, toute personne, société ou combinaison de personnes ou de sociétés qui détient plus de 20 % des titres comportant droit de vote de l'émetteur est, jusqu'à preuve du contraire, réputée comme influant considérablement sur le contrôle de cet émetteur.