Desjardins

Procuration spécifique

Numéro de client : | | | | | | |

Section 1 – Identification du titulaire de compte (mandant) et du mandataire

Mandant

☐ M. ☐ Mme Nom : _____ Prénom : _____

☐ M. ☐ Mme Nom : _____ Prénom : _____

☐ M. ☐ Mme Nom : _____ Prénom : _____

Mandataire

☐ M. ☐ Mme Nom : _____ Prénom : _____

Numéro de client : | | | | | | | (si disponible) Précisez la relation[1] : _____

[1] Le mandataire devrait être un membre de la famille immédiate, sauf exception. Par membre de la famille immédiate, on entend généralement : les conjoints, les parents, enfants, frères, sœurs et tout membre de la famille vivant sous le même toit que le titulaire de compte.

Section 2 – Consentements

Je, soussigné(e), le mandant, autorise par la présente le mandataire à agir comme mon mandataire et je l'autorise à donner des ordres d'achat[2] et/ou de vente[2] à ce titre dans tout compte ouvert en mon nom auprès de Valeurs mobilières Desjardins inc. (VMD) (y compris tout ordre d'achat de valeurs mobilières effectué sur marge ainsi que toute vente de valeurs mobilières effectuée à découvert dans l'éventualité où une convention de compte sur marge a été signée par le mandant et toute transaction sur les options dans l'éventualité où une convention de compte d'options a été signée par le mandant) et j'autorise VMD à accepter ces ordres comme si je les avais moi-même donnés.

J'autorise, sans aucune restriction, mon mandataire à effectuer mes dépôts, mes retraits et mes transferts de fonds à mon nom exclusivement ainsi qu'à livrer ou recevoir des valeurs mobilières immatriculées exclusivement en mon nom dans le cadre de la gestion des comptes. Lorsqu'applicable, conformément à la convention de compte, j'autorise également mon mandataire à donner des instructions à VMD concernant les droits de vote rattachés à toute action dont je suis propriétaire et lors d'une réorganisation d'une société dont je détiens les titres.

Instructions quant à l'envoi de documents au mandataire (ne s'applique pas aux comptes en gestion discrétionnaire et à Desjardins Courtage en ligne)

J'autorise VMD à transmettre un duplicata des ☐ confirmations de transactions et/ou ☐ relevés de comptes à mon mandataire.

Consentement du mandant

Je ratifie à l'avance tous les actes posés par mon mandataire en vertu de la présente procuration (y compris toutes les opérations faites par VMD) et j'assume toute responsabilité pouvant en résulter.

Je conviens de tenir indemne VMD de toute perte que je pourrais subir, y compris celle résultant d'erreurs ou de négligence du mandataire ci-dessus désigné. Je conviens également que VMD ne sera responsable d'aucune perte ou dommage, présent ou futur, direct ou indirect, que je pourrais subir dans le cadre de la présente procuration.

La présente procuration restera en vigueur jusqu'à réception par VMD d'un avis écrit révoquant la présente procuration.

Le mandant conserve le droit d'octroyer plusieurs procurations et la présente procuration ne saurait révoquer les autres procurations octroyées par le mandant précédemment ou subséquemment à la signature de la présente procuration.

Consentement du mandataire

À titre de mandataire au compte, j'atteste ne recevoir aucune rémunération de la part du mandant. Cette procuration, ou toute autre procuration à venir, n'est pas octroyée dans le cadre d'un service professionnel envers le mandant. Je m'engage à ne détenir aucune procuration dans le cadre de service professionnel.

Accès en ligne et consentement à la transmission de mes renseignements personnels (ne s'applique pas à l'offre de service Gestion privée)

Dans le cas où mon mandataire détient un compte chez VMD, je comprends et accepte que mon mandataire peut accéder à mon compte par son propre accès en ligne s'il en fait la demande. Je consens à la communication de mes renseignements personnels qui figurent sur cet accès et sur la documentation suivante : confirmations de transactions, relevés de portefeuille, relevés fiscaux, sommaires annuels de transactions sur titres et tout autre document lié à l'administration de mon compte.

La résiliation de l'accès accordé de mon mandataire prend effet au moment de la résiliation de la présente procuration.

[2] Ne s'applique pas aux comptes en gestion discrétionnaire

Numéro de client :

Section 3 – Renseignements personnels du mandataire

☐ M. ☐ Mme Nom : _____ Prénom : _____

Adresse de résidence

Nº et rue : _____ App. : _____

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

Autres informations

Numéro d'assurance sociale (facultatif) : _____ Date de naissance (AAAA-MM-JJ) : _____

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

Adresse électronique : _____

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 assujetti[3] 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 important[3] 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 : _____

[3] 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.

Section 4 – 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.

_____ X _____ _____
Nom du mandataire (en caractères d'imprimerie) Signature du mandataire Date (AAAA-MM-JJ)

Section 5 – Signatures

_____ X _____ _____
Nom du mandant (en caractères d'imprimerie) Signature du mandant Date (AAAA-MM-JJ)

_____ X _____ _____
Nom du mandant (en caractères d'imprimerie) Signature du mandant Date (AAAA-MM-JJ)

_____ X _____ _____
Nom du mandant (en caractères d'imprimerie) Signature du mandant Date (AAAA-MM-JJ)

_____ X _____ _____
Nom du mandataire (en caractères d'imprimerie) Signature du mandataire Date (AAAA-MM-JJ)

_____ X _____ _____
Nom du conseiller, représentant ou gestionnaire privé (en caractères d'imprimerie) Signature du conseiller, représentant ou gestionnaire privé Date (AAAA-MM-JJ)

_____ X _____ _____
Nom du surveillant de succursale (en caractères d'imprimerie) Signature du surveillant de succursale Date (AAAA-MM-JJ)

Note destinée à l'interne : Veuillez joindre un formulaire VD101B.