

Numéro du client

i Avis Important: Cette déclaration est produite en complément du formulaire W-8IMY (VD172). Entre autres, elle fait partie des documents énumérés à la Partie VIII, case 21.a et est couverte par les certifications des Parties VIII et XXIX du formulaire VD172. Les informations et documents fournis doivent être exacts, complets et cohérents afin d'assurer le respect des règles fiscales américaines. Une mise à jour de cette déclaration est requise au moins tous les trois ans. Ces informations permettent aux institutions financières agissant comme agents de retenue d'appliquer le bon taux d'imposition et de déclarer correctement les paiements à l'IRS.

Section 1 – Identification du titulaire de compte

Nom de l'entité : _____

Att. : _____

Section 2 – Identification des bénéficiaires**1^{er} bénéficiaire** M. Mme Nom : _____ Prénom : _____

Ou nom de l'entité : _____

Att. : _____

Adresse de résidence

N° et rue : _____ App./bureau : _____

Ville : _____ Province/État : _____ Pays : _____ Code postal : _____

Déclaration de résidence aux fins de l'impôt

Type de bénéficiaire : _____ Si « Autres », veuillez spécifier : _____

Êtes-vous un résident des États-Unis aux fins de l'impôt?

 Non, joindre un formulaire W-8BEN (VD171), W-8IMY (VD172) ou W-8BEN-E (VD174) selon votre situation Oui, joindre un formulaire W-9 (VD170) **seulement**

N° d'identification fiscal (NIF) : _____

Note : Selon la situation applicable, le NIF correspond au NIF américain, au numéro d'assurance sociale (NAS) canadien, au NIF étranger ou à l'identifiant fiscal de l'entité bénéficiaire.**Type de revenus¹****Requis en tout temps :**Taux de retenue des dividendes : _____ % Taux de retenue des intérêts : _____ % Part d'allocation des revenus² : _____ %**Lorsqu'applicable :**

Taux de retenue des autres revenus : _____ % Veuillez spécifier : _____

Base d'exemption³ : _____

¹Selon les dispositions de la convention fiscale entre le Canada et les États-Unis, le taux de taxation des intérêts est généralement de 0% et le taux de taxation des dividendes est généralement de 15%. Le taux de taxation à appliquer dépend de la convention que le pays correspondant à la résidence fiscale du bénéficiaire a conclue (ou non) avec les États-Unis. Dans le doute, le bénéficiaire (ou son représentant autorisé) doit consulter un fiscaliste afin de déterminer le taux applicable.

²La somme des parts d'allocation de tous les bénéficiaires doit totaliser 100%.

³Base d'exemption : Article de la convention fiscale applicable.

2^e bénéficiaire M. Mme Nom : _____ Prénom : _____

Ou nom de l'entité : _____

Att. : _____

Adresse de résidence

N° et rue : _____ App./bureau : _____

Ville : _____ Province/État : _____ Pays : _____ Code postal : _____

Déclaration de résidence aux fins de l'impôt

Type de bénéficiaire : _____ Si « Autres », veuillez spécifier : _____

Êtes-vous un résident des États-Unis aux fins de l'impôt ?

 Non, joindre un formulaire W-8BEN (VD171), W-8IMY (VD172) ou W-8BEN-E (VD174) selon votre situation Oui, joindre un formulaire W-9 (VD170) **seulement**

N° d'identification fiscal (NIF) : _____

Note : Selon la situation applicable, le NIF correspond au NIF américain, au numéro d'assurance sociale (NAS) canadien, au NIF étranger ou à l'identifiant fiscal de l'entité bénéficiaire.**Type de revenus¹****Requis en tout temps :**Taux de retenue des dividendes : _____ % Taux de retenue des intérêts : _____ % Part d'allocation des revenus² : _____ %**Lorsqu'applicable :**

Taux de retenue des autres revenus : _____ % Veuillez spécifier : _____

Base d'exemption³ : _____**3^e bénéficiaire** M. Mme Nom : _____ Prénom : _____

Ou nom de l'entité : _____

Att. : _____

Adresse de résidence

N° et rue : _____ App./bureau : _____

Ville : _____ Province/État : _____ Pays : _____ Code postal : _____

Déclaration de résidence aux fins de l'impôt

Type de bénéficiaire : _____ Si « Autres », veuillez spécifier : _____

Êtes-vous un résident des États-Unis aux fins de l'impôt ?

 Non, joindre un formulaire W-8BEN (VD171), W-8IMY (VD172) ou W-8BEN-E (VD174) selon votre situation Oui, joindre un formulaire W-9 (VD170) **seulement**

N° d'identification fiscal (NIF) : _____

Note : Selon la situation applicable, le NIF correspond au NIF américain, au numéro d'assurance sociale (NAS) canadien, au NIF étranger ou à l'identifiant fiscal de l'entité bénéficiaire.**Type de revenus¹****Requis en tout temps :**Taux de retenue des dividendes : _____ % Taux de retenue des intérêts : _____ % Part d'allocation des revenus² : _____ %**Lorsqu'applicable :**

Taux de retenue des autres revenus : _____ % Veuillez spécifier : _____

Base d'exemption³ : _____

4^e bénéficiaire M. Mme Nom : _____ Prénom : _____

Ou nom de l'entité : _____

Att. : _____

Adresse de résidence

N° et rue : _____ App./bureau : _____

Ville : _____ Province/État : _____ Pays : _____ Code postal : _____

Déclaration de résidence aux fins de l'impôt

Type de bénéficiaire : _____ Si « Autres », veuillez spécifier : _____

Êtes-vous un résident des États-Unis aux fins de l'impôt?

 Non, joindre un formulaire W-8BEN (VD171), W-8IMY (VD172) ou W-8BEN-E (VD174) selon votre situation Oui, joindre un formulaire W-9 (VD170) **seulement**

N° d'identification fiscal (NIF) : _____

Note : Selon la situation applicable, le NIF correspond au NIF américain, au numéro d'assurance sociale (NAS) canadien, au NIF étranger ou à l'identifiant fiscal de l'entité bénéficiaire.**Type de revenus¹****Requis en tout temps :**Taux de retenue des dividendes : _____ % Taux de retenue des intérêts : _____ % Part d'allocation des revenus² : _____ %**Lorsqu'applicable :**

Taux de retenue des autres revenus : _____ % Veuillez spécifier : _____

Base d'exemption³ : _____**Section 3 – Consentement et signatures**

Je soussignée(e) :

- (i) atteste être un représentant dûment autorisé du Client;
- (ii) atteste avoir fait les vérifications nécessaires et fournit les renseignements complets afin d'identifier les bénéficiaires de l'entité, leurs informations fiscales, le taux de retenue sur leurs revenus et leurs parts d'allocations des revenus, et que l'information présente sur cette déclaration de retenue n'est pas incompatible avec d'autres renseignements que le client détient sur les bénéficiaires afin de déterminer le taux de retenue à l'égard de chaque bénéficiaire;
- (iii) atteste avoir obtenu des personnes et entités ci-haut mentionnées les autorisations nécessaires relativement à la collecte, l'utilisation et la communication par Valeurs mobilières Desjardins inc. de leurs renseignements personnels;
- (iv) déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, exacts et complets;
- (v) autorise Valeurs mobilières Desjardins inc. à effectuer toutes les vérifications qu'elle pourra juger nécessaires afin de confirmer ces renseignements;
- (vi) m'engage à mettre à jour cette déclaration dans un délai maximal de 30 jours suivant un changement de situation (par exemple, un changement de bénéficiaire ou de pourcentage d'allocation des revenus).

_____	X _____	_____
Nom du représentant autorisé de l'entité (en caractères d'imprimerie)	Signature du représentant autorisé de l'entité	Date (AAAA-MM-JJ)

_____	X _____	_____
Nom du représentant autorisé de l'entité (en caractères d'imprimerie)	Signature du représentant autorisé de l'entité	Date (AAAA-MM-JJ)

_____	X _____	_____
Nom du représentant autorisé de l'entité (en caractères d'imprimerie)	Signature du représentant autorisé de l'entité	Date (AAAA-MM-JJ)

Section 4 – Déclaration de maintien de statut**Exigence obligatoire de l'IRS selon la réglementation 1.1441-1(b)(7)(ii)(A) de l'IRS**

Sous peine de parjure, je déclare que tous les renseignements et attestations consignés dans ce formulaire sont demeurés inchangés depuis la création du ou des comptes du bénéficiaire effectif jusqu'à ce jour et étaient véridiques, exacts et complets durant cette période.

_____	X _____	_____
Nom du représentant autorisé de l'entité (en caractères d'imprimerie)	Signature du représentant autorisé de l'entité	Date (AAAA-MM-JJ)