

Compte n° 1	Compte n° 2	Compte n° 3	Compte n° 4
-------------	-------------	-------------	-------------

## Renseignements sur le requérant

Toutes les sections doivent être remplies.

### Renseignements personnels

► **Nom et prénom légaux et renseignements personnels** (il s'agit des nom et prénom qui sont indiqués sur vos pièces d'identité avec photo émises par un gouvernement)

M.  M<sup>lle</sup>  M<sup>me</sup>  Dr.

Nom de famille	Prénom	Initiales
Numéro d'assurance sociale		Date de naissance (JJ-MMM-AAAA)

► **Nom et prénom privilégiés** (s'ils ne correspondent pas à vos nom et prénom légaux) (facultatif)

Nom de famille	Prénom	Initiales
----------------	--------	-----------

► **Coordonnées**

Adresse domiciliaire principale (les cases postales et les mentions « À l'attention de » ne sont pas acceptées)		Bureau ou app. N°
Ville	Province	Code postal
N° de tél. à domicile	Adresse de courriel principale	

► **Statut de résidence aux fins d'impôt** (cochez toutes les réponses applicables)

<input type="checkbox"/> Canada (Vous devez être résident canadien pour ouvrir un compte BMO SmartFolio)	Numéro d'assurance sociale (exigé par l'Agence du revenu du Canada) Si vous utilisez un NAS commençant par un 9, veuillez soumettre une photocopie de votre carte d'assurance sociale montrant une date d'expiration valide.
<input type="checkbox"/> É-U	Numéro d'identification fiscal (Veuillez fournir une raison en l'absence d'un numéro d'identification fiscal)
<input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) ►	Numéro d'identification fiscal (Veuillez fournir une raison en l'absence d'un numéro d'identification fiscal)
<input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) ►	Numéro d'identification fiscal (Veuillez fournir une raison en l'absence d'un numéro d'identification fiscal)

Si vous n'avez pas le NIF d'une juridiction en particulier, donnez la raison en choisissant l'une des options suivantes:  
 1 : Je demanderai un NIF ou j'en ai déjà demandé un mais je ne l'ai pas encore reçu.  
 2 : Ma juridiction de résidence pour l'impôt n'émet pas de NIF à ses résidents.  
 3 : Autres raisons (veuillez préciser)

► <b>Citoyenneté (Remplir uniquement les champs pertinents)</b>	Pays ►	Pays à double citoyenneté ►	Numéro d'identification du contribuable ►
► <b>Langue préférée</b>	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais		
► <b>État civil</b>	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Conjoint de fait <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf		
► <b>Personnes à charge</b>	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (dans l'affirmative, combien?) ►		

**Renseignements sur le requérant (suite)**

<b>► Situation professionnelle</b> <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Travailleur autonome <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Personne au foyer <input type="checkbox"/> Étudiant				
Nom de l'employeur ou de l'entreprise (dans le cas d'un salarié ou d'un travailleur autonome seulement)			Nature des activités	
Adresse de l'employeur ou de l'entreprise				Bureau ou app. N°
Ville	Province	Code postal	Pays	
Profession				

**Vos finances**

<b>► Revenu annuel</b>			<b>► Avoir net</b>		
A. Emploi	A	\$	A. Liquidités nettes estimatives (encaisse et titres moins les prêts)	A	\$
B. Placements	+ B	\$	B. Actif immobilisé net estimatif (actif immobilisé moins passif)	+ B	\$
C. Autre (précisez) ►	+ C	\$	<b>C. Avoir net total estimatif (A+B=C)</b>	= C	\$
<b>D. Revenu annuel total (A+B+C=D)</b>	= D	\$			

<b>► Placements et comptes</b> Veuillez préciser comment vous avez accumulé ou obtenu votre patrimoine : (cochez toutes les cases applicables) <input type="checkbox"/> Épargne tirée du revenu d'emploi <input type="checkbox"/> Héritage <input type="checkbox"/> Investissement immobilier <input type="checkbox"/> Placement en valeurs mobilières <input type="checkbox"/> Dons <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) ►
Empruntez-vous à des fins de placement? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui

**Renseignements à propos de votre conjoint**

**REMARQUE : Ces renseignements sont requis si votre état matrimonial indique que vous êtes marié, conjoint de fait ou séparé.**

Nom du conjoint	Prénom	Initiales
Situation professionnelle : <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Travailleur autonome <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Personne au foyer <input type="checkbox"/> Étudiant		
Employeur de votre conjoint	Nature des activités	Profession

**Autre adresse postale**

**REMARQUE : Sauf indication contraire, tous les envois postaux seront expédiés à votre adresse domiciliaire.**

Adresse municipale	Bureau ou app. N°
Ville	Province
	Code postal



**Renseignements sur le requérant (suite)**

**Renseignements réglementaires**

**► Relations**

Êtes-vous un employé, un administrateur, un associé ou un dirigeant d'un courtier membre de l'Organisme canadien de réglementation du commerce des valeurs mobilières (OCRCVM) ou avez-vous un lien de parenté avec une telle personne/vivez-vous sous le même toit qu'elle?  Non  Oui

**Si vous avez un lien d'initié ou d'actionnaire important ou si vous détenez une participation majoritaire, veuillez communiquer avec nous au 1-844-895-3721.**

**► Relations d'initié**

Est-ce que vous ou votre conjoint êtes un initié, un administrateur ou un dirigeant (c'est-à-dire un cadre supérieur ou l'un des cinq employés les mieux rémunérés) d'une société ouverte (négociée en bourse ou hors cote) ou d'une société affiliée à une société ouverte, ou possédez (individuellement ou dans le cadre d'un groupe) plus de 10 % des droits de vote rattachés aux titres comportant droit de vote d'une telle société?  Non  Oui (dans l'affirmative, veuillez remplir la section ci-dessous)

Dénomination sociale	Symbole boursier	Dénomination sociale	Symbole boursier
Dans l'affirmative, êtes-vous un initié assujéti en vertu des lois canadiennes sur les valeurs mobilières?		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (dans l'affirmative, veuillez remplir la section ci-dessous)	
Dénomination sociale	Symbole boursier	Dénomination sociale	Symbole boursier

**► Relations d'actionnaire important**

Est-ce que vous ou votre conjoint détenez, séparément ou avec d'autres personnes, plus de 20 % des titres comportant droit de vote en circulation d'une société ouverte (négociée en bourse ou hors cote) ou d'une société affiliée à une société ouverte?  Non  Oui (dans l'affirmative, veuillez remplir la section ci-dessous)

Dénomination sociale	Symbole boursier	Dénomination sociale	Symbole boursier

**► Relations de participation majoritaire**

Est-ce que vous ou votre conjoint avez une participation majoritaire (plus de 20 % des titres comportant droit de vote en circulation) dans une société ouverte (négociée en bourse ou hors cote) ou dans une société affiliée à une société ouverte, individuellement ou dans le cadre d'un groupe?  Non  Oui (dans l'affirmative, veuillez remplir la section ci-dessous)

Dénomination sociale	Symbole boursier	Dénomination sociale	Symbole boursier

**► Renseignements importants au sujet de votre compte**

Votre compte fait-il l'objet d'une procuration?  Non  Oui (dans l'affirmative, le formulaire « Complément administratif à la procuration » doit être rempli)

Votre compte sera-t-il utilisé par une tierce personne ou au nom d'une tierce personne, ou quelqu'un d'autre possède-t-il une participation financière dans ce compte?  Non  Oui

**► Voulez-vous ajouter une personne-ressource de confiance?**

Si nous croyons que votre compte pourrait être à risque de fraude, si nous avons des préoccupations au sujet de vos facultés mentales ou si nous devons confirmer des renseignements à votre sujet ou à propos de votre représentant légal, nous pourrions communiquer avec votre personne-ressource de confiance. Cette personne pourra confirmer certains renseignements à votre sujet, mais ne sera pas autorisée à prendre des décisions ou à effectuer des transactions relatives à votre compte.  Non  Oui (Si oui, veuillez remplir notre formule Personne-ressource de confiance.)

## Accords et signatures du client

### Consentement relatif à la divulgation de renseignements personnels

Pour en savoir plus sur la façon dont nous recueillons, utilisons, divulguons et protégeons vos renseignements personnels, vos choix et vos droits, veuillez consulter notre Code de confidentialité (que vous pouvez obtenir à l'adresse [bmo.com/confidentialite](http://bmo.com/confidentialite), dans toutes nos succursales).

#### Qu'entend-on par renseignements personnels?

Vos renseignements personnels comprennent les renseignements que vous nous avez fournis ou que nous avons recueillis à votre sujet auprès d'autres sources, comme les agences d'évaluation du crédit, notamment votre nom, votre adresse, votre âge, vos renseignements financiers, votre numéro d'assurance sociale ou les renseignements sur votre emploi, ainsi que d'autres renseignements pouvant servir à établir votre identité.

#### Pourquoi avons-nous besoin de vos renseignements personnels?

Nous recueillons et utilisons vos renseignements personnels pour :

- vérifier votre identité;
- nous assurer que les renseignements que nous avons sur vous sont exacts;
- comprendre vos besoins financiers (et établir votre admissibilité à des produits et à des services que vous avez demandés ou acceptés ou préautorisés);
- pour gérer notre relation avec vous;
- prévenir la fraude et gérer d'autres risques;
- vous informer de produits et de services susceptibles de vous intéresser;
- comprendre nos clients, notamment au moyen d'analyses, afin de mettre au point et de personnaliser nos produits et services;
- satisfaire aux exigences légales ou réglementaires, ou encore à toute autre exigence permise par la loi;
- répondre à vos questions.

Si nous avons une autre raison d'utiliser vos renseignements personnels, nous vous en informerons.

#### Communication de vos renseignements personnels

BMO Groupe financier désigne la Banque de Montréal et ses sociétés affiliées. Nous communiquons vos renseignements personnels, y compris les renseignements concernant vos représentants autorisés et vos bénéficiaires, à d'autres entités de BMO Groupe financier, dans la mesure permise par la loi pour :

- assurer l'exactitude des renseignements dont nous disposons sur vous, vos représentants autorisés et vos bénéficiaires;
- gérer l'ensemble de notre relation avec vous;
- offrir une meilleure expérience client;
- répondre à vos besoins à mesure qu'ils évoluent et se développent;
- gérer nos activités.

**J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques et complets et qu'ils remplacent les renseignements fournis précédemment, et que les modalités de ma convention de gestion de placements Portefeuille futé BMO demeurent en vigueur.**

<b>Signature du client</b> 	Date (JJ-MMM-AAAA)
--	--------------------

« BMO (le médaillon contenant le M souligné) » est une marque de commerce déposée de la Banque de Montréal, utilisée sous licence.

« Nesbitt Burns » et « Portefeuille futé » est une marque de commerce déposée de BMO Nesbitt Burns Inc. BMO Nesbitt Burns Inc. est une filiale en propriété exclusive de la Banque de Montréal. BMO Nesbitt Burns Inc. est membre du Fonds canadien de protection des épargnants et Membre de l'Organisme canadien de réglementation des investissements

