



Convention de compte de succession

Numéro du compte

Nom du compte

Destinataire : Services Investisseurs CIBC inc. (« Services Investisseurs CIBC »)

Pour ce compte de succession, il y a :

___ Représentant(s) de la succession

___ Constituant(s)

___ Bénéficiaire(s)

Dans la présente convention, le mot « je » désigne chaque représentant de la succession soussigné (qui comprend un exécuteur, un fiduciaire de la succession, un liquidateur ou un administrateur) du compte mentionné ci-dessus.

J'ai reçu et lu la Brochure Ententes et informations relatives au compte de Services Investisseurs CIBC et j'accepte d'être lié par ses conditions.

Je certifie que les renseignements que je fournis à Services Investisseurs CIBC sont exacts, complets et vrais.

Je consens à la collecte, l'utilisation et la divulgation par Services Investisseurs CIBC de l'information que je fournis dans le but de vérifier l'identité, d'assurer la protection contre la fraude et les erreurs et se conformer aux exigences légales et réglementaires, comme décrit dans la CIBC en matière de confidentialité, *Protection des renseignements personnels*, qui est disponible dans tous les centres bancaire CIBC ou à l'adresse www.cibc.com/francais. Si je révoque ce consentement alors mon autorisation de négociation à l'égard du compte mentionné ci-dessus sera résiliée.

Veillez signer ici.

Fait ce _____ jour de _____, _____.

_____ Nom du représentant de la succession	X	_____ Signature
_____ Nom du représentant de la succession	X	_____ Signature
_____ Nom du représentant de la succession	X	_____ Signature

Numéro de compte

Convention de compte de succession

Renseignements sur le représentant de la succession

Nom légal

Nom privilégié

Adresse

Ville

Province/Information à l'étranger

Pays

Code postal

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Numéro de téléphone

Adresse de courriel

Citoyenneté canadienne

Oui Non

Si non, quelle est votre citoyenneté?

Renseignements sur l'emploi

Nom de l'employeur

Type d'entreprise

Occupation

Adresse

Ville

Province/Information à l'étranger

Pays

Est-ce que vous, votre conjoint, une autre personne vivant dans votre foyer, une personne autorisée à donner des instructions de négociation ou toute personne qui exerce une influence à l'égard de ce compte êtes/est un professionnel du secteur des placements? Oui Non

Êtes-vous un initié d'un émetteur assujéti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse? Oui Non

Si oui, préciser ci-dessous

Êtes-vous détenteur unique, ou avec un groupe, de plus de 20 % ou d'un bloc de contrôle d'un émetteur assujéti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse? Oui Non

Si oui, préciser ci-dessous

Principale institution financière - Ne s'applique que si l'identité du client n'a pas été vérifiée en centre bancaire.

Institution financière

Transit bancaire

Numéro de compte bancaire

Nom de la personne-ressource

Numéro de compte

Convention de compte de succession

Renseignements sur le représentant de la succession

Nom légal

Nom privilégié

Adresse

Ville

Province/Information à l'étranger

Pays

Code postal

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Numéro de téléphone

Adresse de courriel

Citoyenneté canadienne

Oui Non

Si non, quelle est votre citoyenneté?

Renseignements sur l'emploi

Nom de l'employeur

Type d'entreprise

Occupation

Adresse

Ville

Province/Information à l'étranger

Pays

Est-ce que vous, votre conjoint, une autre personne vivant dans votre foyer, une personne autorisée à donner des instructions de négociation ou toute personne qui exerce une influence à l'égard de ce compte êtes/est un professionnel du secteur des placements? Oui Non

Êtes-vous un initié d'un émetteur assujéti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse? Oui Non

Si oui, préciser ci-dessous

Êtes-vous détenteur unique, ou avec un groupe, de plus de 20 % ou d'un bloc de contrôle d'un émetteur assujéti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse? Oui Non

Si oui, préciser ci-dessous

Principale institution financière - Ne s'applique que si l'identité du client n'a pas été vérifiée en centre bancaire.

Institution financière

Transit bancaire

Numéro de compte bancaire

Nom de la personne-ressource

Numéro de compte

Convention de compte de succession

Renseignements sur le représentant de la succession

Nom légal

Nom privilégié

Adresse

Ville

Province/Information à l'étranger

Pays

Code postal

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Numéro de téléphone

Adresse de courriel

Citoyenneté canadienne

Oui Non

Si non, quelle est votre citoyenneté?

Renseignements sur l'emploi

Nom de l'employeur

Type d'entreprise

Occupation

Adresse

Ville

Province/Information à l'étranger

Pays

Est-ce que vous, votre conjoint, une autre personne vivant dans votre foyer, une personne autorisée à donner des instructions de négociation ou toute personne qui exerce une influence à l'égard de ce compte êtes/est un professionnel du secteur des placements? Oui Non

Êtes-vous un initié d'un émetteur assujéti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse? Oui Non

Si oui, préciser ci-dessous

Êtes-vous détenteur unique, ou avec un groupe, de plus de 20 % ou d'un bloc de contrôle d'un émetteur assujéti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse? Oui Non

Si oui, préciser ci-dessous

Principale institution financière - Ne s'applique que si l'identité du client n'a pas été vérifiée en centre bancaire.

Institution financière

Transit bancaire

Numéro de compte bancaire

Nom de la personne-ressource

Numéro de compte

Convention de compte de succession

Renseignements sur le bénéficiaire

M. Mme. Nom légal _____

Nom privilégié _____

Adresse _____

Ville _____ Province/Information à l'étranger _____ Pays _____ Code postal _____

Date de naissance (jj/mm/aaaa) _____ Adresse de courriel _____

Renseignements sur le bénéficiaire

M. Mme. Nom légal _____

Nom privilégié _____

Adresse _____

Ville _____ Province/Information à l'étranger _____ Pays _____ Code postal _____

Date de naissance (jj/mm/aaaa) _____ Adresse de courriel _____

Renseignements sur le bénéficiaire

M. Mme. Nom légal _____

Nom privilégié _____

Adresse _____

Ville _____ Province/Information à l'étranger _____ Pays _____ Code postal _____

Date de naissance (jj/mm/aaaa) _____ Adresse de courriel _____

Numéro de compte

Convention de compte de succession

Renseignements sur le bénéficiaire

M. Mme. Nom légal _____

Nom privilégié _____

Adresse _____

Ville _____ Province/Information à l'étranger _____ Pays _____ Code postal _____

Date de naissance (jj/mm/aaaa) _____ Adresse de courriel _____

Renseignements sur le bénéficiaire

M. Mme. Nom légal _____

Nom privilégié _____

Adresse _____

Ville _____ Province/Information à l'étranger _____ Pays _____ Code postal _____

Date de naissance (jj/mm/aaaa) _____ Adresse de courriel _____