



**COTE 100**

1543, Montarville, St-Bruno (QC) J3V 3T8

Tél. : (450) 461-2826 ou (800) 454-2683

Fax : (450) 461-2177

Courriel : [cote100@cote100.com](mailto:cote100@cote100.com) / Site Internet : [www.cote100.com](http://www.cote100.com)

## **AIDE-MÉMOIRE POUR OUVERTURE DE COMPTE**

### **FONDS COMMUNS DE PLACEMENT COTE 100**

- Vous devez compléter les sections 1, 2, 4 et 6 du formulaire d'ouverture de compte.
- Vous devez signer à deux endroits, aux sections 3 (Vérification de l'identité) et 5 (Autorisation).
- Avec votre formulaire de souscription, veuillez joindre un chèque au nom de Fonds COTE 100 en fidéicommiss.
- Vous devez également nous faire parvenir une copie de pièce d'identité avec photo.

**Avec votre souscription, veuillez joindre un chèque au nom de Fonds COTE 100 en fidéicommissé.  
Vous devez également nous faire parvenir une copie de pièce d'identité avec photo.**

## 1 RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

M.     Français    Nom \_\_\_\_\_  
 Mme     Anglais    Prénom \_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise (s'il y a lieu) \* \_\_\_\_\_ \* Joindre une résolution de la compagnie au formulaire de souscription

Adresse \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Tél. (R) \_\_\_\_\_ (B) \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ No. Ass. Sociale \_\_\_\_\_

## 2 RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Les lois applicables, relatives aux valeurs mobilières, exigent que nous connaissions les besoins et les objectifs de placement, en général, des souscripteurs éventuels, avant d'exécuter les ordres d'achat. **Ces renseignements resteront strictement confidentiels.**

Nom de l'employeur \_\_\_\_\_ Type d'entreprise \_\_\_\_\_  RETRAITÉ

Adresse \_\_\_\_\_ Profession \_\_\_\_\_ Employé depuis? \_\_\_\_\_

<b>Revenu annuel brut (milliers \$)</b> <input type="checkbox"/> - 25 000 <input type="checkbox"/> 25-50 M <input type="checkbox"/> 50-100 M <input type="checkbox"/> 100 M-250 M <input type="checkbox"/> 250 M ET PLUS	<b>Valeur nette (milliers \$)</b> <input type="checkbox"/> - 25 000 <input type="checkbox"/> 25-50 M <input type="checkbox"/> 50-100 M <input type="checkbox"/> 100 M-250 M <input type="checkbox"/> 250 M-500 M <input type="checkbox"/> 500 M ET PLUS	<b>Objectifs de placements Croissance (PLUS-VALUE)</b> <input type="checkbox"/> LONG TERME <input type="checkbox"/> MOYEN TERME <input type="checkbox"/> COURT TERME
<b>Autres fonds mutuels</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, le(s)quel(s) _____	<b>Tolérance au risque</b> <input type="checkbox"/> ÉLEVÉE <input type="checkbox"/> MOYENNE <input type="checkbox"/> LIMITÉE	<b>Connaissances en placements</b> <input type="checkbox"/> EXCELLENTES <input type="checkbox"/> MOYENNES <input type="checkbox"/> FAIBLES

**Utilisation prévue du compte**  
 ÉPARGNE À COURT TERME     SPÉCULER  
 INVESTIR POUR UN PROJET SPÉCIFIQUE  
 INVESTIR À LONG TERME

Principale institution financière \_\_\_\_\_ Adresse de la succursale \_\_\_\_\_ # de compte \_\_\_\_\_

A) Êtes-vous, ou votre conjoint, un administrateur ou un dirigeant d'une société se négociant en bourse?  NON  OUI - Laquelle \_\_\_\_\_

B) Détenez-vous, directement ou indirectement, une participation de 10 % ou plus dans une société publique?  NON  OUI - Laquelle \_\_\_\_\_

C) Êtes-vous considéré comme un étranger politiquement vulnérable?  NON  OUI - Détails (voir liste au verso) \_\_\_\_\_

D) Y a-t-il quelqu'un d'autre qui exerçant une autorité quelconque dans le compte ou ayant un intérêt financier dans le compte?  NON  OUI - Détails \_\_\_\_\_

## 3 VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ

Lorsque vous n'êtes pas physiquement à nos bureaux, COTE 100 doit vérifier votre identité en utilisant une combinaison de deux méthodes. Cette vérification s'effectue (1) en confirmant que vous êtes titulaire d'un compte de dépôt auprès d'une entité financière admissible OU en confirmant qu'un chèque tiré sur un compte de dépôt détenu auprès d'une entité financière admissible a été compensé ET (2) en consultant votre dossier de crédit OU en consultant un produit d'identification indépendant et fiable fondé sur vos antécédents personnels et canadiens de crédit.

**CONSENTEMENT À LA COLLECTE, À L'UTILISATION ET À LA COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Aux fins de l'application des dispositions de la Réglementation applicable, je, soussigné(e), autorise mon institution financière ainsi que COTE 100 à échanger certains renseignements personnels me concernant et ce, uniquement afin de procéder à la vérification de mon identité au sens de la Réglementation applicable, et à aucune autre fin. À cet effet, j'autorise la communication de part et d'autre des renseignements personnels apparaissant sur le présent formulaire. **Ces renseignements resteront strictement confidentiels.**

DATE \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_

## 4 CHOIX ET INSTRUCTIONS DE PLACEMENT

NOM DES FONDS	MISE INITIALE MINIMUM	MONTANT DE VOTRE SOUSCRIPTION	NOM DES FONDS	MISE INITIALE MINIMUM	MONTANT DE VOTRE SOUSCRIPTION
COTE 100 PREMIER *	500 \$	\$	COTE 100 EXCEL *	500 \$	\$
COTE 100 Grandes Sociétés canadiennes *	500 \$	\$	COTE 100 Revenu *	500 \$	\$
COTE 100 US *	500 \$ US	\$ US			

\* Pour des contributions HORS REER seulement

**Attention : Pour des contributions REER, vous devez obligatoirement détenir un REER autogéré. Voir au verso pour plus de détails.**

## 5 AUTORISATION

À titre d'investisseur dans les Fonds COTE 100, j'accuse réception du prospectus en vigueur et des états financiers émis par les fonds. L'autorisation accordée par cette demande demeure en vigueur jusqu'à sa résiliation par le ou les détenteurs de parts. Je comprends que cette souscription et toutes souscriptions ultérieures sont assujetties à l'approbation du Fonds correspondant, même si cette demande est approuvée.

DATE \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_

Les parts des Fonds COTE 100 ne constituent pas des « dépôts » au sens de la Loi et ne sont pas assurées par la Société d'assurance-dépôts du Canada, par la Régie de l'assurance-dépôts du Québec, par un autre fonds public d'assurance-dépôts, par le Trust Banque Nationale ou par COTE 100 Inc. Un investissement dans les Fonds COTE 100 est assujéti aux fluctuations du marché.

## 6 COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOS FONDS LA PREMIÈRE FOIS ? S.V.P. COCHEZ UNE CASE SEULEMENT

J'ai été référé par \_\_\_\_\_ qui est  Famille  Collègue  Ami  Autre \_\_\_\_\_  
 Je suis abonné à la lettre COTE 100  J'ai vu une publicité dans le Journal - Lequel \_\_\_\_\_  J'ai visité le site Internet  
 J'ai lu le(s) livre(s) de Guy Le Blanc  J'ai assisté à une conférence - Laquelle \_\_\_\_\_  Autre (précisez) \_\_\_\_\_

# COMMENT REMPLIR LE FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE

**Note : Ce formulaire, accompagné de votre première souscription, sera rempli une fois seulement, à l'ouverture du compte.**

## Section 1 - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

En ce qui concerne les comptes de société, établissez le compte au nom de la société et joignez une copie d'une résolution du Conseil indiquant qui est autorisé à signer au nom de la société. Nous pouvons vous fournir un formulaire standard pour plus de commodité.

## Section 2 - RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

L'Autorité des marchés financiers exige que nous vous demandions ces renseignements sur vos actifs, revenus et objectifs. Nous pouvons ainsi nous assurer que vous effectuez les placements qui vous conviennent. **Ces renseignements resteront strictement confidentiels.**

Pour la question C), êtes-vous considéré comme un étranger politiquement vulnérable, voici une liste des personnes considérées comme l'étant :

Qui occupe ou a occupé l'une des charges ci-après au sein d'un État étranger :

- |  |   |
|--|---|
| (a) chef d'État ou chef de gouvernement;   | (f) dirigeant d'une société d'État ou d'une banque d'État;    |
| (b) membre du conseil exécutif de gouvernement ou membre d'une assemblée législative;        | (g) officier ayant le rang de général ou un rang supérieur;   |
| (c) sous-ministre ou titulaire d'une charge de rang équivalent;                              | (h) juge;   |
| (d) ambassadeur, ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur;                                  | (i) chef d'un organisme gouvernemental;                       |
| (e) leader ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative; | (j) titulaire d'un poste ou d'une charge visés par règlement. |

ainsi que l'époux ou le conjoint de fait d'une telle personne, son enfant, sa mère ou son père, sa sœur ou son frère et la mère ou le père de son époux ou conjoint de fait.

## Section 3 - VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ

La réglementation nous exige de vérifier votre identité afin d'ouvrir le compte. **Ces renseignements resteront strictement confidentiels.**

## Section 4 - CHOIX ET INSTRUCTIONS DE PLACEMENT

Si vous ouvrez le compte en effectuant un placement unique (**hors REER**), indiquez le montant de votre placement en dollars et veuillez émettre **un chèque libellé à l'ordre de Fonds COTE 100 en fidéicommiss**. S'il s'agit d'un placement au Fonds COTE 100 REA II, veuillez communiquer avec nous.

Si vous ouvrez le compte en effectuant plusieurs placements (**hors REER**), indiquez le montant de vos placements en dollars aux endroits respectifs et veuillez émettre **un chèque par Fonds libellé à l'ordre de Fonds COTE 100 en fidéicommiss**.

**ATTENTION :** Si vous désirez effectuer des placements REER, vous devez obligatoirement détenir un REER autogéré.

Consultez le prospectus et/ou communiquez avec nous pour plus d'information.

**Vous devez souscrire la mise initiale minimum dans chacun des Fonds;** chaque mise ultérieure est de 500 \$ pour tous les Fonds (500 \$ US pour les Fonds COTE 100 US et COTE 100 Grandes Sociétés US) sauf pour le Fonds COTE 100 RÉA II qui est de 1 000 \$. Cette demande de souscription et toutes souscriptions ultérieures sont assujetties à l'approbation du ou des Fonds, même si cette demande a été approuvée. Pour les mises ultérieures, vous devrez remplir le formulaire « *Demande de souscription additionnelle* ».

## Section 5 - AUTORISATION

Datez et signez la demande à cet endroit. À titre de souscripteur à l'un ou plusieurs des Fonds COTE 100, tel qu'indiqué à la section « **Autorisation** », **vous accusez réception du prospectus en vigueur** (et des derniers états financiers émis par les Fonds). La souscription est faite selon les conditions générales décrites dans le prospectus.

L'autorisation accordée par cette demande demeure en vigueur jusqu'à sa résiliation par le ou les détenteurs de parts inscrits.

## Section 6 - COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOS FONDS LA PREMIÈRE FOIS?

Afin de nous permettre de mieux servir notre clientèle et de répondre aux besoins de nos souscripteurs, nous vous demandons de bien vouloir répondre à cette question. Grâce aux statistiques recueillies, nous pourrions mieux cibler notre publicité et offrir de meilleurs produits et services.

### À L'USAGE EXCLUSIF DU REPRÉSENTANT

Le représentant a-t-il un intérêt direct ou indirect dans le compte du client?  NON  OUI - De quelle nature? \_\_\_\_\_  
Le représentant est-il inscrit dans la province où habite le client?  NON  OUI  
Connaissez-vous le client?  NON  OUI - Depuis combien de temps? \_\_\_\_\_

### VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ

**EN PRÉSENCE** Document \_\_\_\_\_ Numéro de référence \_\_\_\_\_

Personne rencontrée \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

### EN L'ABSENCE

Référence bancaire Nom de l'entité \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

OU  Chèque compensé Numéro de compte \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

ET  Bureau de crédit Nom de l'entité \_\_\_\_\_

OU  Produit d'identification Numéro de référence \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

OU  Attestation signée par un commissaire aux serments canadien ou par un répondant canadien

\_\_\_\_\_  
Date Signature du représentant

\_\_\_\_\_  
Date Acceptation de l'administrateur