



801-1120 Finch Ave W
 Toronto, ON
 M3J 3H7
 1.866.543.3351
 helpdesk@israelbonds.ca

Formulaire d'ouverture de compte – Entité

Ce formulaire peut être téléchargé de notre site Web à :
 israelbonds.ca/formulaires

Pour ouvrir un compte en ligne : israelbonds.ca/ouvriruncompte

- À titre de courtier sur le marché dispensé, nous avons l'obligation d'obtenir, de vérifier et de consigner les renseignements d'identification de toute personne ou entité qui ouvre un compte. Nous pourrions vérifier ces renseignements auprès de sources publiques ou exiger la production de documents d'identification supplémentaires.
- Ce formulaire n'est valable que pour une société, une association ou tout autre type d'entité. Les personnes qui ne font pas partie de ces catégories et qui sont officiellement résidentes canadiennes et légalement majeures sont priées d'utiliser le Formulaire d'ouverture de compte – Particulier.
- Pour acheter des Israel Bonds, vous devez remplir ce formulaire au complet une seule fois et le renvoyer avec tout document justificatif exigé à Canada-Israel Valeurs Mobilières Limitée (CISL).

RÉSERVÉ À L'USAGE INTERNE
 No de compte :

1. Renseignements sur l'entité

Nom de l'entité			
Téléphone de l'entité	Télécopieur de l'entité	No d'entreprise/No d'identification d'impôt (NII)	
Adresse de l'entité (les cases postales ne sont pas acceptées)		Ville	Province
Code postal			
Adresse postale (si différente de celle indiquée ci-dessus)		Ville	Province
Code postal			
Sélectionnez le type d'entité			
<input type="radio"/> Société (joindre la résolution de société et les articles de constitution en société et remplir les parties A, B et C du formulaire)		<input type="radio"/> Club d'investisseurs (joindre la convention du club et remplir les parties B et C du formulaire)	
<input type="radio"/> Association (joindre le contrat d'association et remplir les parties A et B du formulaire)		<input type="radio"/> Fiducie (joindre le contrat de fiducie et remplir la partie B du formulaire)	
<input type="radio"/> Succession (joindre le testament et remplir la partie B du formulaire)		<input type="radio"/> Autre <input type="text"/>	
L'entité possède-t-elle, seule ou en tant que membre d'un groupe, 10 % ou plus des parts d'une société ouverte?			
<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non		Si OUI, indiquez le nom de la société : <input type="text"/>	

2. Personne-ressource autorisée (Au moins une personne-ressource autorisée doit être désignée.)

Personne-ressource 1				Joindre la résolution de société ou tout autre document d'autorisation			
<input type="radio"/> M. <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Mlle <input type="radio"/> Dr/Dre <input type="radio"/> Rabbin							
Prénom – tel qu'indiqué sur les pièces d'identité officielles		Deuxième prénom		Nom de famille – tel qu'indiqué sur les pièces d'identité officielles		Sexe	
						<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> Autre	
Date de naissance (mm/jj/aaaa)		No d'assurance sociale			Nationalité		
Téléphone bureau		Téléphone domicile		Téléphone portable		Courriel	
Adresse du domicile permanent (les cases postales ne sont pas acceptées)				Ville		Province	
Code postal							
Adresse du domicile antérieur (si l'adresse permanente date de moins de 6 mois; les cases postales ne sont pas acceptées)				Ville		Province	
Code postal							
Cette personne ou l'un des membres de sa famille immédiate ou de ses proches associés sont-ils ou ont-ils été : a) un ressortissant national politiquement vulnérable (NPV) au cours des cinq dernières années; b) un ressortissant étranger politiquement vulnérable (EPV) ou c) un dirigeant d'organisation internationale (DOI)? (Voir les définitions de ces catégories de personnes à la page 6.)							
<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non							
Si vous avez répondu oui à la question ci-dessus, veuillez fournir des détails ci-dessous :							
<input type="text"/>							

2. Personne-ressource autorisée

Personne-ressource 2

M. Mme Mlle Dr/Dre Rabbin

Prénom – tel qu'indiqué sur les pièces d'identité officielles Deuxième prénom Nom de famille – tel qu'indiqué sur les pièces d'identité officielles Sexe
 M F Autre

Date de naissance (mm/jj/aaaa) No d'assurance sociale Nationalité

Téléphone bureau Téléphone domicile Téléphone portable Courriel

Adresse du domicile permanent (les cases postales ne sont pas acceptées) Ville Province Code postal

Adresse du domicile antérieur (si l'adresse permanente date de moins de 6 mois; les cases postales ne sont pas acceptées) Ville Province Code postal

Cette personne ou l'un des membres de sa famille immédiate ou de ses proches associés sont-ils ou ont-ils été :

a) un ressortissant national politiquement vulnérable (**NPV**) au cours des cinq dernières années; b) un ressortissant étranger politiquement vulnérable (**EPV**) ou c) un dirigeant d'organisation internationale (**DOI**)? (Voir les définitions de ces catégories de personnes à la page 6.)

Oui Non

Si vous avez répondu oui à la question ci-dessus, veuillez fournir des détails ci-dessous :

3. Renseignements financiers

Revenu annuel :

- moins de 500 000 \$
 entre 500 000 \$ et 5 000 000 \$
 plus de 5 000 000 \$

Valeur totale des titres de valeurs mobilières appartenant à l'entité ou investis par l'entité :

- moins de 5 000 000 \$
 entre 5 000 000 \$ et 25 000 000 \$
 plus de 25 000 000 \$

4. Expérience et objectifs d'investissement

L'entité a une connaissance et une expérience des instruments suivants :

- fonds communs de placement
 fonds négociés en bourse (FNB)
 actions
 obligations
 options
 aucun
 autre :

L'investissement en Israel Bonds de l'entité est destiné aux fins de¹ :

- croissance
 revenu
 préservation du capital
 s/o – cadeau

L'investissement en Israel Bonds de l'entité représentera² :

- moins de 10 % de son portefeuille financier
 de 10 % à 30 % de son portefeuille financier
 plus de 30 % de son portefeuille financier; préciser le % :
 s/o – cadeau

L'investissement en Israel Bonds de l'entité vise un horizon de placement de :

- moins de 2 ans
 2-5 ans
 6-10 ans
 plus de 10 ans
 s/o – cadeau

La possibilité pour l'entité d'encaisser rapidement la totalité ou une partie de ses investissements en Israel Bonds est :

- très importante
 relativement importante
 sans aucune importance
 s/o – cadeau

L'entité a-t-elle déjà acheté des Israel Bonds? Oui Non

Nom du représentant/de la représentante de CISL avec qui l'entité a communiqué auparavant (le cas échéant) :

¹Les objectifs d'investissement sont définis comme suit :

Croissance : concentration sur l'appréciation du capital plutôt que sur le revenu régulier
Revenu : concentration sur le revenu régulier plutôt que sur l'appréciation du capital
Préservation du capital : concentration sur la préservation de l'actif actuel avec une préférence pour les titres en espèces et quasi-espèces

²Le portefeuille financier d'une entité comprend tous ses investissements (p. ex., espèces, actions, obligations, fonds communs de placement, options), quel que soit leur mode de gestion.

Partie A – Renseignements sur les entités bénéficiaires à 10 % ou plus de l'entité cliente
(À remplir obligatoirement par toutes les entités qui sont propriétaires ou bénéficiaires de 10 % ou plus des parts de l'entité cliente.)

Cocher ici si aucune autre entité ne possède 10 % ou plus des parts de l'entité cliente.

Entité 1

Nom de l'entité

Prénom de la personne-ressource autorisée de l'entité

Deuxième prénom

Nom de famille

Pourcentage de parts de l'entité cliente :

Propriété directe %

Propriété indirecte %

Nombre de bénéficiaires de 10 % ou plus des parts de l'entité 1 : Entités

Particuliers

L'entité possède-t-elle, seule ou en tant que membre d'un groupe, 10 % ou plus des parts d'une société ouverte?

Oui Non

Si « Oui », indiquez le nom de la société

Entité 2

Nom de l'entité

Prénom de la personne-ressource autorisée de l'entité

Deuxième prénom

Nom de famille

Pourcentage de parts de l'entité cliente :

Propriété directe %

Propriété indirecte %

Nombre de bénéficiaires de 10 % ou plus des parts de l'entité 1 : Entités

Particuliers

L'entité possède-t-elle, seule ou en tant que membre d'un groupe, 10 % ou plus des parts d'une société ouverte?

Oui Non

Si « Oui », indiquez le nom de la société

Entité 3

Nom de l'entité

Prénom de la personne-ressource autorisée de l'entité

Deuxième prénom

Nom de famille

Pourcentage de parts de l'entité cliente :

Propriété directe %

Propriété indirecte %

Nombre de bénéficiaires de 10 % ou plus des parts de l'entité 1 : Entités

Particuliers

L'entité possède-t-elle, seule ou en tant que membre d'un groupe, 10 % ou plus des parts d'une société ouverte?

Oui Non

Si « Oui », indiquez le nom de la société

Veuillez joindre des exemplaires supplémentaires de la partie A, au besoin.

Partie B – Renseignements sur 1) tous les membres, bénéficiaires et constituants connus d'une fiducie; et 2) tous les propriétaires ou bénéficiaires de 25 % ou plus d'une entité. (À remplir obligatoirement pour tous les particuliers qui sont propriétaires ou bénéficiaires de 25 % ou plus de l'entité cliente. Obligatoire pour tous les membres d'une fiducie. Au besoin, veuillez imprimer et joindre des exemplaires supplémentaires de la partie B.)

Personne 1 Cocher ici si la partie B n'est pas pertinente pour ce client.

Actionnaire
 Affilié
 Associé
 Membre d'un club d'investisseurs
 Bénéficiaire d'une fiducie
 Constituant d'une fiducie
 Propriétaire bénéficiaire
 Fiduciaire
 Administrateur/liquidateur testamentaire

M.
 Mme
 Mlle
 Dr/Dre
 Rabbin

Prénom	Deuxième prénom	Nom de famille
--------	-----------------	----------------

Date de naissance (mm/jj/aaaa)	No d'assurance sociale	Nationalité	Sexe <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> Autre
--------------------------------	------------------------	-------------	---

Téléphone domicile	Téléphone bureau	Téléphone portable
--------------------	------------------	--------------------

Profession/Poste	Nom de l'employeur
------------------	--------------------

Adresse du domicile permanent (les cases postales ne sont pas acceptées)	Ville	Province	Code postal
--	-------	----------	-------------

Adresse du domicile antérieur (si l'adresse permanente date de moins de 6 mois; les cases postales ne sont pas acceptées)	Ville	Province	Code postal
---	-------	----------	-------------

Cette personne est-elle un initié déclarant d'une société dont les actions sont négociées sur un marché boursier? Oui Non Si oui : Société/symbole/marché

Cette personne est-elle un actionnaire important de la société, qui détient 10 % ou plus de ses actions à droit de vote? Oui Non Si oui : Société/symbole/marché

Cette personne ou l'un des membres de sa famille immédiate ou de ses proches associés sont-ils ou ont-ils été : a) un ressortissant national politiquement vulnérable (**NPV**) au cours des cinq dernières années; b) un ressortissant étranger politiquement vulnérable (**EPV**) ou c) un dirigeant d'organisation internationale (**DOI**)? (Voir les définitions de ces catégories de personnes à la page 6.)
 Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir des détails ci-dessous :

Personne 2 Cocher ici si la partie B n'est pas pertinente pour ce client.

Actionnaire
 Affilié
 Associé
 Membre d'un club d'investisseurs
 Bénéficiaire d'une fiducie
 Constituant d'une fiducie
 Propriétaire bénéficiaire
 Fiduciaire
 Administrateur/liquidateur testamentaire

M.
 Mme
 Mlle
 Dr/Dre
 Rabbin

Prénom	Deuxième prénom	Nom de famille
--------	-----------------	----------------

Date de naissance (mm/jj/aaaa)	No d'assurance sociale	Nationalité	Sexe <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> Autre
--------------------------------	------------------------	-------------	---

Téléphone domicile	Téléphone bureau	Téléphone portable
--------------------	------------------	--------------------

Profession/Poste	Nom de l'employeur
------------------	--------------------

Adresse du domicile permanent (les cases postales ne sont pas acceptées)	Ville	Province	Code postal
--	-------	----------	-------------

Adresse du domicile antérieur (si l'adresse permanente date de moins de 6 mois; les cases postales ne sont pas acceptées)	Ville	Province	Code postal
---	-------	----------	-------------

Cette personne est-elle un initié déclarant d'une société dont les actions sont négociées sur un marché boursier? Oui Non Si oui : Société/symbole/marché

Cette personne est-elle un actionnaire important de la société, qui détient 10 % ou plus de ses actions à droit de vote? Oui Non Si oui : Société/symbole/marché

Cette personne ou l'un des membres de sa famille immédiate ou de ses proches associés sont-ils ou ont-ils été : a) un ressortissant national politiquement vulnérable (**NPV**) au cours des cinq dernières années; b) un ressortissant étranger politiquement vulnérable (**EPV**) ou c) un dirigeant d'organisation internationale (**DOI**)? (Voir les définitions de ces catégories de personnes à la page 6.)
 Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir des détails ci-dessous :

Partie C – Renseignements sur les administrateurs de l'entité. (Obligatoire pour toutes les sociétés.)

Personne 1

M. Mme Mlle Dr/Dre Rabbin

Prénom	Deuxième prénom	Nom de famille	
Profession/Poste		Nom de l'employeur	
Adresse du domicile permanent (les cases postales ne sont pas acceptées)		Ville	Province Code postal

Cette personne ou l'un des membres de sa famille immédiate ou de ses proches associés sont-ils ou ont-ils été : a) un ressortissant national politiquement vulnérable (**NPV**) au cours des cinq dernières années; b) un ressortissant étranger politiquement vulnérable (**EPV**) ou c) un dirigeant d'organisation internationale (**DOI**)? (Voir les définitions de ces catégories de personnes à la page 6.)

Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir des détails ci-dessous :

Personne 2

M. Mme Mlle Dr/Dre Rabbin

Prénom	Deuxième prénom	Nom de famille	
Profession/Poste		Nom de l'employeur	
Adresse du domicile permanent (les cases postales ne sont pas acceptées)		Ville	Province Code postal

Cette personne ou l'un des membres de sa famille immédiate ou de ses proches associés sont-ils ou ont-ils été : a) un ressortissant national politiquement vulnérable (**NPV**) au cours des cinq dernières années; b) un ressortissant étranger politiquement vulnérable (**EPV**) ou c) un dirigeant d'organisation internationale (**DOI**)? (Voir les définitions de ces catégories de personnes à la page 6.)

Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir des détails ci-dessous :

Personne 3

M. Mme Mlle Dr/Dre Rabbin

Prénom	Deuxième prénom	Nom de famille	
Profession/Poste		Nom de l'employeur	
Adresse du domicile permanent (les cases postales ne sont pas acceptées)		Ville	Province Code postal

Cette personne ou l'un des membres de sa famille immédiate ou de ses proches associés sont-ils ou ont-ils été : a) un ressortissant national politiquement vulnérable (**NPV**) au cours des cinq dernières années; b) un ressortissant étranger politiquement vulnérable (**EPV**) ou c) un dirigeant d'organisation internationale (**DOI**)? (Voir les définitions de ces catégories de personnes à la page 6.)

Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir des détails ci-dessous :

Veuillez joindre des exemplaires supplémentaires de la partie C, au besoin.

Définitions (Termes mentionnés dans les parties B et C.)

Ressortissant national politiquement vulnérable – NPV : Un NPV est une personne qui exerce (ou a exercé au cours des cinq dernières années) l'une des fonctions suivantes au sein du gouvernement fédéral canadien, d'un gouvernement provincial canadien ou d'une administration municipale canadienne, ou pour le compte d'une de ces dernières :

- gouverneur général, lieutenant-gouverneur ou chef de gouvernement;
- membre du Sénat ou de la Chambre des communes ou membre d'une assemblée législative;
- sous-ministre ou titulaire d'une charge de rang équivalent;
- ambassadeur, ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur;
- officier ayant le rang de général ou un rang supérieur;
- dirigeant d'une société appartenant directement à cent pour cent à Sa Majesté du chef du Canada ou d'une province;
- chef d'un organisme gouvernemental;
- juge d'une cour d'appel provinciale, de la Cour d'appel fédérale ou de la Cour suprême du Canada;
- chef ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative;
- maire.

Une personne cesse d'être un NPV cinq ans après avoir quitté ses fonctions.

Ressortissant étranger politiquement vulnérable – EPV : Un EPV est une personne qui exerce ou a déjà exercé une des fonctions suivantes au sein d'un État étranger ou pour le compte de ce dernier :

- chef d'État ou chef de gouvernement;
- membre du conseil exécutif d'un gouvernement ou membre d'une assemblée législative;
- sous-ministre ou titulaire d'une charge de rang équivalent;
- ambassadeur, ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur;
- officier ayant le rang de général ou un rang supérieur;
- dirigeant d'une société d'État ou d'une banque d'État;
- chef d'un organisme gouvernemental;
- juge de la cour suprême, de la cour constitutionnelle ou d'une autre cour de dernier ressort;
- chef ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative.

Ces personnes sont des EPV quels que soient leur citoyenneté, leur statut de résident ou le lieu de leur naissance. Le statut d'EPV est permanent.

Dirigeant d'organisation internationale – DOI : Un dirigeant d'organisation internationale est une personne qui exerce l'une des deux fonctions suivantes (p. ex., à titre de président ou de président-directeur général) :

- dirigeant d'une organisation internationale mise sur pied par les gouvernements de différents États;
- dirigeant d'une institution créée par une organisation internationale.

Une personne cesse d'être un DOI dès qu'elle cesse de diriger une organisation internationale ou une institution créée par une organisation internationale.

Un « **membre de la famille immédiate** » désigne une mère ou un père, un enfant, un conjoint ou un conjoint de fait, la mère ou le père d'un conjoint ou d'un conjoint de fait, un frère, une sœur, un demi-frère ou une demi-sœur.

Un « **proche associé** » du client désigne une personne avec laquelle il ou elle entretient une étroite relation personnelle ou professionnelle, par exemple : un partenaire d'affaire ou une personne avec laquelle le client est engagé dans une relation romantique, une personne qui participe à des opérations financières avec le client, un membre important du même parti politique que celui du client, une personne qui siège à un même conseil d'administration que le client ou une personne qui participe à des œuvres caritatives en relation étroite avec le client.

5. Attestation et consentement (Veuillez lire chaque paragraphe et y apposer vos initiales.)

Initiales

Je reconnais/nous reconnaissons qu'il n'y a pas de marché secondaire pour les Israel Bonds, que les Israel Bonds ne sont pas négociés à la Bourse et qu'en toutes circonstances, sauf celles expressément énoncées dans le prospectus ou certaines autres circonstances exceptionnelles définies par l'État d'Israël, je dois/nous devons conserver notre/nos titre(s) Israel Bonds jusqu'à leur échéance afin de pouvoir en encaisser le capital.

Initiales

J'atteste/nous attestons que les renseignements que j'ai/nous avons fournis à CISL dans le présent formulaire ou par tout autre moyen sont exacts, complets et véridiques. Je consens/nous consentons à aviser CISL par écrit et ce, dans un délai de 30 jours, de tout changement important aux renseignements que j'ai/nous avons fournis dans ce formulaire ou par tout autre moyen. Je reconnais/nous reconnaissons en outre que CISL ne peut être tenue responsable de tout changement à ces renseignements à moins d'en avoir été avisée par écrit par moi/nous. Je comprends/nous comprenons que CISL n'est pas habilitée à donner des conseils juridiques ou fiscaux.

Initiales

Je reconnais/nous reconnaissons que la *Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes* et les règlements connexes, ainsi que les modifications qui peuvent y être apportées de temps à autre, s'appliquent à la gestion de mon/notre compte et que CISL adoptera de temps à autre des politiques et processus visant à répondre aux exigences de ces dispositions législatives en matière d'information, d'identification des clients et de tenue des dossiers.

Initiales

Je reconnais/nous reconnaissons que CISL pourra obtenir de temps à autre des rapports sur moi/nous auprès d'agences de vérification du crédit.

Il est de la volonté expresse des parties que tous les contrats, documents, avis et autres communications qui concernent la gestion de ce compte soient rédigés en langue anglaise seulement. It is the express wish of the parties that this document and all agreements, notices and other communications relating to the operation of the account be drawn up in English only.

COLLECTE ET UTILISATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DES CLIENTS

CISL recueille et utilise des renseignements personnels en vertu de sa Politique de confidentialité et de protection des renseignements personnels, laquelle est conforme aux lois applicables. Vous pouvez vous renseigner sur cette politique et en obtenir une copie auprès de votre représentant ou sur notre site Web à www.israelbonds.ca.

CISL s'abstient de divulguer à quiconque les renseignements personnels qu'elle a consignés sur ses clients ou anciens clients, sauf si la loi le permet. Nous utilisons les renseignements personnels de nos clients afin de traiter les données nécessaires pour leur fournir des services tels que la préparation et l'envoi de relevés. CISL limite l'accès aux renseignements personnels de ses clients aux intervenants qui doivent en prendre connaissance pour leur fournir des produits et services et traiter des opérations pour leur compte, y compris ses employés, conseillers, fournisseurs de services et sociétés affiliées sous un régime de propriété ou de contrôle commun, ainsi que l'État d'Israël et l'agent financier de l'État d'Israël. Les renseignements personnels du client et des personnes désignées dans le présent formulaire peuvent également être divulgués aux autorités de réglementation des valeurs mobilières, celles-ci exigeant l'accès aux renseignements personnels concernant les clients actuels et anciens clients, employés, agents, administrateurs, dirigeants, associés et autres, qui ont été recueillis ou utilisés par des personnes autorisées. Les autorités de réglementation des valeurs mobilières pourraient communiquer ces renseignements à d'autres organismes de réglementation et d'application de la loi.

Sous réserve des dispositions des lois applicables, CISL recueille, utilise et communique des renseignements personnels sur ses clients aux fins suivantes : a) fournir les produits achetés par le client; b) déterminer si les produits achetés par le client correspondent à ses besoins; c) comprendre les besoins du client; d) prendre des mesures de sécurité, au besoin; e) se conformer aux lois et règlements généraux et en particulier à la réglementation fiscale, cette dernière exigeant d'indiquer le numéro d'assurance sociale du client sur les relevés fiscaux officiels, conformément aux lois de l'impôt sur le revenu et à la *Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes*; f) se conformer aux lois d'autres pays, au besoin; g) détecter et prévenir les fraudes; h) promouvoir ses produits et services auprès de ses clients par téléphone, télécopieur et dispositif de composition et d'annonce automatique, aux numéros qu'ils ont fournis, ou par Internet, courrier postal, courriel ou d'autres moyens.

Initiales

Je reconnais/nous reconnaissons avoir lu les conditions ci-dessus et j'autorise/nous autorisons CISL à recueillir, utiliser et divulguer les renseignements personnels que je lui ai/nous lui avons fournis selon les modalités énoncées dans le présent formulaire, ainsi que dans la Politique de confidentialité et de protection des renseignements personnels de CISL. J'autorise/nous autorisons également CISL à conserver ces renseignements personnels aussi longtemps que nécessaire aux fins énoncées ci-dessus, même si je ne fais/nous ne faisons plus affaire avec CISL ou si mon/notre affiliation avec le client n'est plus valable.

5. Attestation et consentement (suite) (Veuillez lire chaque paragraphe et y apposer vos initiales)

CONSETEMENT À LA TRANSMISSION ÉLECTRONIQUE DE DOCUMENTS (Veuillez répondre « Oui » ou « Non » à chacune des questions ci-dessous.)

Oui Non Consentez-vous à recevoir des documents de marketing par voie électronique?

Oui Non Consentez-vous à recevoir des confirmations d'opérations, des relevés de compte, des prospectus et d'autres documents d'information de CISL par voie électronique, si le système de transmission électronique est disponible et quand il le sera?

Si j'ai/nous avons coché oui à l'une ou l'autre des questions ci-dessus, je certifie/nous certifions avoir la capacité et l'équipement technique (ordinateur, téléphone ou autre équipement) nécessaires pour recevoir de la part de CISL les documents mentionnés ci-dessus par voie électronique, notamment mais pas exclusivement par Internet, et pour accéder auxdits documents et les lire. Je reconnais/nous reconnaissons que tous les documents reçus par voie électronique ont la même valeur juridique, et engagent CISL et le client de la même manière que s'ils étaient reçus en version papier. La version papier des documents mentionnés ci-dessus est disponible à la demande du client, qu'elle soit verbale ou écrite. Une version papier des documents sera également envoyée automatiquement par courrier postal au client chaque fois que la transmission électronique est impossible pour quelque raison que ce soit. Il est entendu que CISL ne sera pas responsable des pertes, directes ou indirectes, subies par le client relativement à toute transmission électronique de documents. Sans limiter la généralité de ce qui précède, CISL n'est pas responsable en cas de panne de l'équipement du client ou d'interruption d'une transmission électronique de documents. CISL a pris toutes les mesures raisonnables à sa disposition pour garantir la confidentialité de toute transmission électronique de documents et de renseignements personnels du client. Toutefois, CISL ne peut être tenue responsable des pertes directes ou indirectes subies par le client si un tiers non autorisé réussit à violer les systèmes de sécurité mis en place par CISL ou le système de protection de l'équipement du client. Le client accepte les risques inhérents à la communication et à la transmission de documents par des moyens électroniques, notamment par Internet. Le client s'engage à informer CISL de tout changement concernant son adresse de courrier électronique.

_____	X	_____	_____
Signataire autorisé 1 - Nom en caractères d'imprimerie		Signataire autorisé 1 – Signature	Date
_____	X	_____	_____
Signataire autorisé 2 - Nom en caractères d'imprimerie		Signataire autorisé 2 – Signature	Date

6. Où envoyer ce formulaire

Les formulaires remplis et signés peuvent être postés ou télécopiés à :

Canada-Israël Valeurs Mobilières Limitée / Israel Bonds
801-1120 Finch Ave W
Toronto, ON M3J 3H7
Télécopieur : 416.789.2235

Québec :
Canada-Israël Valeurs Mobilières Limitée / Israel Bonds
690-3500 de Maisonneuve Ouest
Montréal, QC H3Z 3C1
Télécopieur : 514.482.9640

Des questions? Nous nous ferons un plaisir de vous aider.

1.866.543.3351
helpdesk@israelbonds.ca

Veuillez noter que notre site de commerce électronique n'est actuellement accessible qu'en anglais.

Le personnel bilingue de notre bureau de Montréal est à votre disposition pour vous aider à créer votre profil et à effectuer vos achats en ligne par téléphone au 514.482.0427.

Merci d'avoir pris le temps de remplir et de soumettre le formulaire d'investissement.
Nous apprécions votre confiance et votre fidélité.