

Télécopier à : Banque Nationale du Canada
No. de télécopieur : 1-888-307-2997
Attention : Succursale Partenariats
Référé par : _____

Envoyer originaux à :
 Banque Nationale du Canada
 Succursale Partenariats
 500 Place d'Armes, 22^{ème} étage
 Montréal, Québec H2Y 2W3

NOTE: La Banque Nationale du Canada n'acceptera pas de formulaire de contact de la part de conseillers non inscrits.

Nom de la firme AGG OU ACFM/OCRCVM

Nom de la compagnie (si le Conseiller n'est pas un particulier)		No. de licence du conseiller en assurances, ACFM, OCRCVM	
<input type="checkbox"/> M. Nom de famille <input type="checkbox"/> Mme.		Prénom	
Date de naissance (année / mois / jour)	Numéro d'assurance sociale (seuls les trois premiers chiffres sont requis)	Téléphone (maison)	
ADRESSE D'AFFAIRES			
Adresse (No., rue, appartement, case postale)		Ville	
Province	Code postal	Téléphone (bureau)	Téléphone (autres: cellulaire, téléavertisseur)
Courriel		Télécopieur	
ADRESSE PERSONNELLE			
Adresse (No., rue)		Ville	Province
			Code postal

- Par ma signature ci-dessous, je confirme que mes renseignements personnels inscrits ci-dessus sont exacts et à jour. J'autorise la Banque à obtenir des renseignements personnels à mon sujet auprès de toutes personnes susceptibles de les détenir, notamment la firme AGG ou ACFM/OCRCVM, les agences de renseignements personnels et les agences d'évaluation du crédit, les institutions financières, les registres de publication des droits, les autorités réglementaires en matière de valeurs mobilières et les autorités réglementaires en matière d'assurances. De plus, je reconnais par les présentes que la fourniture des services de référencement ou la continuité de ces services envers la Banque Nationale du Canada est conditionnelle à ce que ces renseignements personnels satisfassent la Banque Nationale du Canada et ce, à son entière et absolue discrétion.
- Je m'engage à respecter les règles et procédures décrites dans les différents « Guide du Conseiller » de la Banque Nationale du Canada.
- Relativement à toute identification des demandeurs et à toute vérification des pièces d'identité que j'effectuerai pour la Banque Nationale du Canada et que je soumettrai à la Banque Nationale du Canada, je m'engage à :
 - rencontrer tous les demandeurs personnellement;
 - vérifier et valider toutes les pièces d'identité originales tel que requis par le Guide du Conseiller approprié;
 - valider raisonnablement que les demandeurs n'agissent pas pour le compte d'un tiers et le cas échéant, inscrire au dossier les informations requises sur ce tiers;
 - obtenir, en ma présence, la signature des demandeurs relativement au formulaire de contact.
- J'autorise la Banque Nationale du Canada à effectuer, le cas échéant, des vérifications d'usage dans mes locaux pour valider le respect de mes engagements aux termes des présentes.
- Je m'engage à garder confidentiel les termes et conditions de toute entente que j'ai conclue avec la Banque Nationale du Canada ainsi que les renseignements recueillis sur les demandeurs.
- Je m'engage à respecter toutes les lois canadiennes applicables à ma relation d'affaires avec la Banque Nationale du Canada incluant la *Loi sur la Protection des renseignements personnels et les documents électroniques* et la *Loi sur le Recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes*.
- Je comprends que la firme AGG ou ACFM/OCRCVM mentionnée ci-dessus doit avoir signée une Entente de référencement avec la Banque Nationale du Canada avant mon inscription.

Date _____

Signature du Conseiller _____

À L'USAGE DE LA BANQUE – À REMPLIR PAR LE SERVICE DE LA SÉCURITÉ CORPORATIVE		
<input type="checkbox"/> Positif – Vous pouvez procéder <input type="checkbox"/> Négatif – Ne pas procéder <input type="checkbox"/> Avisé	No. de contrôle _____	Date de confirmation _____
	Nom _____	