

Nom du Distributeur (*compagnie/nom du siège social*) _____ Nom du Conseiller _____ N° Courtier et rep. / N° Conseiller _____
 (Nom de la société avec laquelle la BNC a signé un contrat de distribution)

RENSEIGNEMENTS DU DEMANDEUR

 Langue : Fr Ang. Plage horaire prioritaire : A.M. P.M. Soir Heure : _____ Date : _____ N° prioritaire : Domicile Bureau Autre

 Titre _____ Nom _____ Prénom _____ 2^e prénom _____ Adresse courriel _____ Date de naissance (AAAA MM JJ) (obligatoire) _____

Adresse (N°, Rue, appartement, Ville, Province) _____

Code Postal _____ Téléphone (cellulaire) _____ Téléphone (domicile) _____ Autre (Autre téléphone) _____

Identification du demandeur
A. Méthode à processus unique : une seule pièce d'identité avec photo et émise par un gouvernement
 Permis de conduire Carte d'assurance maladie du Québec Passeport Autre : _____

N° de référence de la pièce	Institution émettrice	Lieu de délivrance (pays/province)	Date d'expiration (AAAA MM JJ)

B. Méthode à processus double : Lorsque le demandeur ne peut pas fournir une pièce avec photo émise par un gouvernement, l'identification peut être faite au moyen du processus double, avec deux documents provenant de deux sources différentes, indépendantes et fiables. Les documents doivent permettre de valider deux des trois catégories suivantes : nom et adresse, nom et date de naissance, nom et confirmation d'un produit financier.

Description du document d'identité utilisé	N° de référence	Institution émettrice	Lieu de délivrance (pays/province)
1.			
2.			

RENSEIGNEMENTS DU CODEMANDEUR

 Langue : Fr Ang. Plage horaire prioritaire : A.M. P.M. Soir Heure : _____ Date : _____ N° prioritaire : Domicile Bureau Autre

 Titre _____ Nom _____ Prénom _____ 2^e prénom _____ Adresse courriel _____ Date de naissance (AAAA MM JJ) (obligatoire) _____

Adresse (N°, Rue, appartement, Ville, Province) _____

Code Postal _____ Téléphone (cellulaire) _____ Téléphone (domicile) _____ Autre (Autre téléphone) _____

Identification du codemandeur
A. Méthode à processus unique : une seule pièce d'identité avec photo et émise par un gouvernement
 Permis de conduire Carte d'assurance maladie du Québec Passeport Autre : _____

N° de référence de la pièce	Institution émettrice	Lieu de délivrance (pays/province)	Date d'expiration (AAAA MM JJ)

B. Méthode à processus double : Lorsque le demandeur ne peut pas fournir une pièce avec photo émise par un gouvernement, l'identification peut être faite au moyen du processus double, avec deux documents provenant de deux sources différentes, indépendantes et fiables. Les documents doivent permettre de valider deux des trois catégories suivantes : nom et adresse, nom et date de naissance, nom et confirmation d'un produit financier.

Description du document d'identité utilisé	N° de référence	Institution émettrice	Lieu de délivrance (pays/province)
1.			
2.			

MODALITES
DÉFINITIONS. Aux fins du présent formulaire : « Banque » désigne la Banque Nationale du Canada ainsi que ses successeurs et ayants droit ; « Conseiller » désigne toute personne autorisée par le Distributeur à faire des références à la Banque ; « Demandeur » désigne chacun des individus mentionnés ci-dessus à propos de qui le Distributeur fournit des renseignements à la Banque, y compris le codemandeur ; « Distributeur » désigne la compagnie identifiée ci-dessus.

COLLECTE, UTILISATION ET COMMUNICATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS. (Dans les sections suivantes, les mots « je » « mon » « ma » « mes » se rapportent au Demandeur) Le Distributeur recueille mes renseignements personnels inscrits plus haut dans le but de les communiquer à la Banque qui les utilisera aux fins de : a) me contacter par courriel, par téléphone ou par la poste, selon le cas, aux coordonnées que j'aurai fournies, aux fins de m'offrir ses produits et services ; b) permettre à la Banque de se conformer aux lois applicables, notamment à la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes ; c) évaluer ma situation financière ; et d) faciliter mon identification, me distinguer des autres clients de la Banque et m'identifier auprès des agences de renseignements et d'évaluation du crédit notamment. J'autorise ce qui précède et j'autorise également la Banque à communiquer au Distributeur les renseignements sur les produits et services acquis suivant ce référencement, notamment pour les besoins du calcul de la rétribution prévue ci-dessus.

DÉCLARATION RELATIVE À LA RÉTRIBUTION : Je reconnais que la Banque pourra payer une rétribution au Distributeur pour les produits et services qui me seront fournis à la suite de ce référencement. Cette rétribution sera versée au Distributeur, qui pourra à son tour rétribuer le Conseiller. Le montant de la rétribution et la façon dont elle sera calculée dépendront du produit ou service auquel j'aurai adhéré. Ce montant sera basé soit sur un pourcentage du solde détenu dans le produit acquis, soit sur le revenu généré de mon utilisation du produit ou service ou sera versé sous forme de frais fixes ou une combinaison de ces méthodes. Le montant de la rétribution pourra varier selon les promotions en vigueur à la Banque. Pour plus d'information au sujet de cette rétribution, je peux communiquer avec mon Conseiller directement.

RELATION. Je reconnais que j'ai été informé que la Banque et le Distributeur ne sont pas liés et que la Banque est le fabricant du produit ou le fournisseur du service pour lequel j'ai fait une demande.

CONSENTEMENTS ET SIGNATURES

Je reconnais avoir lu ce formulaire et j'en accepte toutes les modalités. De plus, j'atteste que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts. En signant le présent formulaire, je reconnais que je donne aussi des consentements et autorisations relatifs à mes renseignements personnels en vigueur à compter de ce jour et le demeurant tant que je ne les aurai pas révoqués.

Finalement, j'accepte spécifiquement que la Banque effectue, de temps à autre, auprès des agences de crédit, des vérifications sur mon crédit et ma solvabilité et obtienne des rapports de solvabilité à mon sujet.

 X _____ X _____
 Signature du Demandeur Signature du Codemandeur Date (AAAA MM JJ) _____

J'autorise la Banque à me transmettre des offres au sujet de produits et services susceptibles de m'intéresser, par courriel.

 Je peux retirer ce consentement à tout moment. Je peux aussi contacter la Banque aux coordonnées suivantes : Banque Nationale du Canada, 600, rue De La Gauchetière Ouest, Montréal (Québec) H3B 4L2 (www.bnc.ca). Pour plus d'information sur les pratiques de la Banque en matière de protection des renseignements personnels et de communication à des fins promotionnelles, je peux consulter sa Politique de confidentialité disponible à l'adresse <https://www.bnc.ca/fr/politique-de-confidentialite.html>.

Initiales du Demandeur : _____ Initiales du Codemandeur : _____

COMPLÉTÉ PAR (Cette section doit être signée et datée au même moment que le Demandeur complète le formulaire)

En signant cette section, le Conseiller confirme à la Banque avoir dûment identifié le demandeur et le codemandeur et certifie que les signatures ci-dessus ont été apposées en sa présence.

N° de téléphone du Conseiller _____ Courriel électronique du Conseiller _____ Date (AAAA MM JJ) _____

 X _____
 Nom du Conseiller (lettres moulées) Signature du Conseiller

DE :

Nom d'entreprise _____ N° / Code du bureau (Optionnel) _____

Nom du Conseiller _____ N° de téléphone du Conseiller _____

Envoyé par (le cas échéant)

Prénom et nom _____ N° de téléphone _____ N° de télécopieur _____

À : Banque Nationale du Canada – Centre Bancaire Distribution aux Conseillers

Attention _____ N° de téléphone _____ N° de télécopieur _____

OBJET :**Formulaire de référencement :**

Demandeur _____ Codemandeur _____

Comment pouvons-nous aider votre client ?

- Acheter une nouvelle propriété
- Refinancer un prêt existant
- Changer d'institution bancaire
- Découvrir d'autres produits financiers ou bancaires

Liste de vérification avant l'envoi du formulaire :**Section en-tête**

- Nom du distributeur est rempli (*Nom de la société avec laquelle la BNC a signé un contrat de distribution, ex. nom de AGG/ACCFM/OCRCVM*)
- Nom du conseiller est rempli

Section : « Demandeur » et « Codemandeur » (le cas échéant) (N.B. : tous les propriétaires de la propriété à hypothéquer doivent être sur la demande) :

- Section « Demandeur » dûment remplie (*Nom complet, titre, code postal et au moins un numéro de téléphone*)
- Section « Codemandeur » dûment remplie (*Nom complet, titre, code postal et au moins un numéro de téléphone*)
- Une pièce d'identité avec photo émise par un gouvernement fédéral, provincial ou territorial (valide et originale) et doit contenir une date d'expiration, ou deux documents provenant de deux sources différentes. Voir lien pour plus d'informations concernant les normes d'identification client.
<https://bnconseillers.com/fr/produits-bancaires/a-propos/information-reglementaire/>
- Le demandeur a signé le formulaire
- Le codemandeur a signé le formulaire

Sections des signatures et « Complété par (témoin) » :

- Le demandeur a signé le formulaire
- Le codemandeur a signé le formulaire (*le cas échéant*)
- Le demandeur et codemandeur ont bien apposé leurs initiales dans l'encadré sous les signatures
- Le conseiller a signé le formulaire
- Les dates ont été inscrites dans chaque section réservée aux signatures (*Les dates doivent être les mêmes*)

Commentaires additionnels :**AVIS DE CONFIDENTIALITÉ / CONFIDENTIALITY NOTICE**

Ce document est destiné uniquement à la personne ou à l'entité à qui il est adressé. L'information apparaissant dans ce document est de nature privilégiée et confidentielle. Tout usage de cette information autre que par le destinataire visé est strictement interdit. Si vous avez reçu ce message par erreur, veuillez le détruire sans délai et en avisant l'expéditeur.

This message is intended solely for the individual or entity to whom it is addressed. The information contained in this message is privileged and confidential. Any use by anyone else is strictly prohibited. If you are not the intended recipient please destroy this document immediately and advise the sender.