

FORMULAIRE DE RÉFÉRENCIEMENT

Expédier par télécopieur à la BNC au 1 888 307-2997

Nom du Distributeur (<i>compagnie/nom du siège social</i>)	Nom du Conseiller	# Courtier et rep. / # Conseiller
--	-------------------	-----------------------------------

(Nom de la société avec laquelle la BNC a signé un contrat de distribution)

RENSEIGNEMENTS DU DEMANDEUR	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Plage horaire prioritaire <input type="checkbox"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M. <input type="checkbox"/> Soir	Numéro prioritaire
	Langue : <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> ANG	Heure: _____ Date : _____	<input type="checkbox"/> Domicile <input type="checkbox"/> Bureau <input type="checkbox"/> Autre

Nom <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	Prénom	Adresse courriel	
Adresse	Ville	Province	NAS (facultatif)
Code postal (<i>requis</i>)	Téléphone (Domicile)	Téléphone (Bureau)	Téléphone - autre (cell., pagette, etc.)

Identification du demandeur			
1 - Type de pièce	Provenance (lieu d'émission)	N° de la pièce	Date d'expiration
2 - Type de pièce	Provenance (lieu d'émission)	N° de la pièce	Date d'expiration

RENSEIGNEMENTS DU CODEMANDEUR	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Plage horaire prioritaire <input type="checkbox"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M. <input type="checkbox"/> Soir	Numéro prioritaire
	Langue : <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> ANG		<input type="checkbox"/> Domicile <input type="checkbox"/> Bureau <input type="checkbox"/> Autre

Nom de famille <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	Prénom	Adresse courriel	
Code postal (<i>requis</i>)	Téléphone (Domicile)	Téléphone (Bureau)	Téléphone - autre (cell., pagette, etc.)

Identification du codemandeur			
1 - Type de pièce	Provenance (lieu d'émission)	N° de la pièce	Date d'expiration
2 - Type de pièce	Provenance (lieu d'émission)	N° de la pièce	Date d'expiration

MODALITÉS

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'ai 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 du Distributeur 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-dessous.

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'ai 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.

Enfin, 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.

Date (AAAA-MM-JJ)

Signature du Demandeur X _____	Signature du Codemandeur X _____
--------------------------------	----------------------------------

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.

Numéro de téléphone du Conseiller:	Courriel du Conseiller:	Date (AAAA-MM-JJ)		
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center;">Date (AAAA-MM-JJ)</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	Date (AAAA-MM-JJ)	
Date (AAAA-MM-JJ)				

Nom du Conseiller: _____ <small>(Lettres mouluées)</small>	Signature du Conseiller X _____
---	---------------------------------

TRANSMISSION PAR TÉLÉCOPIEUR

Formulaire de référencement BNC



DE : Nom du Conseiller:	Nom d'entreprise: N° /code du bureau (Optionnel)	N° de tél. du Conseiller
-----------------------------------	--	--------------------------

Envoyé par (le cas échéant) Prénom et nom:	Téléphone	Télécopieur
--	-----------	-------------

À: Attention:	Banque Nationale du Canada – Centre Bancaire Distribution aux Conseillers Téléphone	Télécopieur 1 888 307-2997
-------------------------	---	--------------------------------------

OBJET Formulaire de référencement: Demandeur	Codemandeur
--	-------------

- | | |
|---|--|
| Quel est le produit envisagé par le client? | Quelle est la nature de la transaction potentielle? |
| <input type="checkbox"/> Tout-En-Un (TE1) (MCP garantie par la propriété) | <input type="checkbox"/> Achat d'une nouvelle propriété |
| <input type="checkbox"/> Prêt(s) hypothécaire(s) (PH) | <input type="checkbox"/> Refinancement d'une propriété existante |
| <input type="checkbox"/> TE1 intégrée avec PH | <input type="checkbox"/> Autre : _____ |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____ | |

Liste de vérification avant l'envoi du formulaire :

Section en-tête

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

Section : « Demandeur »

- Section « Demandeur » dûment remplie (Nom complet, titre, code postal et au moins un numéro de téléphone)
- L'original de 2 pièces d'identification valides du demandeur a été présenté et les informations ont été transcrites à l'endroit approprié (N.B.: La carte d'assurance maladie des provinces de l'Ontario, du Manitoba et de l'Île-du-Prince-Édouard ne sont pas acceptables pour des fins d'identification)
- Le demandeur a signé le formulaire

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

- Section « Codemandeur » dûment remplie (Nom complet, titre, code postal et au moins un numéro de téléphone)
- L'original de 2 pièces d'identification valides du codemandeur a été présenté et les informations ont été transcrites à l'endroit approprié (N.B. : La carte d'assurance maladie des provinces de l'Ontario, du Manitoba et de l'Île-du-Prince-Édouard ne sont pas acceptables pour des fins d'identification)
- 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 aviser 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.