

Veillez remplir le présent formulaire si vous souhaitez donner à une autre personne l'autorisation d'agir en votre nom à l'égard de toutes vos transactions financières et de tous vos comptes à la Banque Équitable et Banque EQB (une marque de commerce de Banque Équitable). Toute référence à « **Banque EQB** », « **la Banque** », « **notre** », « **nos** » ou « **nous** », signifie Banque Équitable

Veillez noter que la personne autorisée à agir en tant que votre mandataire pour la propriété doit également remplir « le Formulaire de vérification de l'identité » ci-joint avant que nous puissions prendre des instructions de leur part.

Partie I – Nomination du mandataire

Je, _____ (le « **mandant** ») **NOMME** par les
(*Veillez écrire votre nom au complet ici.*)

présentes : _____ pour qu'il/elle agisse comme mon
(*Veillez écrire le nom de la personne que vous nommez ici.*)

mandataire à l'égard de mes biens.

Si la personne que j'ai nommée ne peut pas ou ne veut pas agir comme mon mandataire en raison d'un refus, d'une démission, d'un décès, d'une incapacité mentale ou d'une destitution par un tribunal,

JE DÉSIGNE : _____ pour qu'il/elle agisse
(*Veillez écrire le nom de la personne que vous nommez ici.*)

comme mon mandataire à l'égard de mes biens, ce qui lui confère les mêmes pouvoirs que ceux qui avaient été accordés à la personne qu'elle remplace.

Partie II – Pouvoirs, conditions et restrictions

J'AUTORISE mon mandataire à l'égard de mes biens à faire, en mon nom, tout ce que je pourrais faire en ce qui concerne mes biens si j'étais capable de les gérer, excepté la rédaction d'un testament, sous réserve de la loi et des conditions ou restrictions prévues dans le présent document. Je confirme qu'il/elle peut agir en mon nom si je suis incapable mentalement.

Je comprends que mon mandataire aura le pouvoir et l'autorité de faire ce qui suit, en mon nom, avec les comptes que j'ai à la Banque :

- recevoir, approuver ou confirmer les relevés ou états de compte;
- recevoir tous les avis et demandes de quelque nature que ce soit qui s'adressent à moi ou qui me sont destinés;
- retirer des fonds et effectuer des transferts à partir de mes comptes;
- emprunter de l'argent soit via un refinancement, l'ouverture d'une ligne de crédit ou une libération d'actifs
- signer toutes les ententes avec la Banque en mon nom (y compris, sans s'y limiter, les conventions de compte, les ententes de refinancement, les ententes de fixation de taux d'intérêts, les ententes de renouvellement et tout autre document se rapportant à un compte); et
- agir en mon nom pour toute autre question liée à mes comptes à la Banque.

Partie III – Résiliation de la procuration

JE RECONNAIS que la présente procuration me lie ainsi qu'elle lie mes héritiers, exécuteurs, administrateurs, successeurs et ayants cause et que la Banque continuera d'agir en vertu de la présente procuration jusqu'à ce qu'elle reçoive un avis que cette dernière a été résiliée, suite à la réception de mon avis de révocation écrit, préparé conformément aux lois applicables ou sur présentation d'une preuve de mon décès.

La présente procuration demeurera en vigueur si je deviens légalement incapable/invalidé et ne révoquera pas automatiquement une procuration générale ou permanente que je pourrais avoir donnée, puisque j'autorise expressément la Banque à agir en vertu de diverses procurations.

À moins d'indication contraire, la présente procuration permanente prendra effet à la date à laquelle elle est signée et attestée.

Signature du mandant : _____ **Date:** _____

Note : Les personnes suivantes ne peuvent servir de témoins : le mandataire ou son époux/épouse ou conjoint/conjointe; l'époux/épouse, le conjoint/la conjointe ou l'enfant de l'auteur/e de pouvoir ou toute autre personne que cette personne considère comme son enfant; toute personne dont les biens sont sous tutelle ou qui a un tuteur ou une tutrice à la personne; ou une personne âgée de moins de 18 ans.

Témoin :

Signature : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Occupation: _____

Date : _____

Témoin :

Signature : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Occupation: _____

Date : _____

* * * *

FORMULAIRE DE VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ

Je soussigné(e) atteste que i) je sais que j'agis en tant que mandataire pour le compte de la Banque Équitable et Banque EQB (une marque de commerce de Banque Équitable) en vue de vérifier l'identité de la personne indiquée ci-dessous et je l'accepte; ii) je suis actuellement en règle et autorisé à exercer la profession d'avocat ou de notaire sans restrictions; iii) j'ai rencontré personnellement la personne; et iv) j'ai examiné un document d'identification original **valide et à jour** figurant dans la liste donnée à l'annexe A et l'ai vérifié conformément au *Règlement sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes* du Canada. Je joins aux présentes une photocopie des deux côtés du document d'identification et j'ai consigné ci-dessous les renseignements suivants concernant la personne.

Détails sur le mandataire des biens :

NOM DE FAMILLE		PRÉNOM		DEUXIÈME PRÉNOM		DATE DE NAISSANCE MMM JJ AAAA
ADRESSE			VILLE, PROVINCE/ÉTAT			PAYS
TYPE DE DOCUMENT D'IDENTIFICATION	NUMÉRO D'IDENTIFICATION		PROVINCE/ÉTAT ET PAYS DE DÉLIVRANCE			DATE D'EXPIRATION, SI DISPONIBLE
PROFESSION ¹ ((incl. le titre et le secteur))						
CONSENTEMENT RELATIF AUX RENSEIGNEMENTS PERSONNELS : Vous acceptez que Banque Équitable puisse recueillir, utiliser et communiquer des renseignements vous concernant conformément aux modalités de notre entente relative à la protection des renseignements personnels et à la législation fédérale, y compris en communiquant des renseignements à des tiers. Un exemplaire de notre entente relative à la protection des renseignements personnels vous a été ou vous sera fourni et est également disponible sur notre site Web www.equitablebank.ca/fr/home et dans nos bureaux. Vous pouvez également la demander par téléphone à 1-866-407-0004.						
SIGNATURE						

Signature de l'avocat/du notaire (Québec) (agissant à titre de représentant) : _____

Nom (en caractères d'imprimerie) : _____ **Date :** _____

¹ Une vague description telle que « travailleur indépendant », « travailleur autonome », « consultant », « investisseur », « propriétaire d'entreprise », « homme ou femme d'affaires », « entrepreneur » ou « signataire autorisé » n'est **pas acceptable**. L'occupation doit refléter clairement la nature du travail et du secteur dans lequel celui-ci est accompli.

Annexe A – Liste des pièces d'identité acceptables

Obtenir une pièce d'identité avec photo délivrée par un gouvernement, fédéral, provincial ou territorial, figurant dans la liste qui suit.

- (1) Permis de conduire, y compris un permis de conduire Plus s'il est délivré par les provinces participantes
- (2) Passeportⁱ
- (3) Carte de citoyenneté canadienne (mais **non un certificat de citoyenneté canadienne**) délivrée avant 2012
- (4) Carte de résident permanent
- (5) Permis de possession et d'acquisition (PPA) — délivré par le gouvernement fédéral du Canada en vertu de la *Loi sur les armes à feu*.
- (6) Carte d'identité des Forces armées délivrée par le gouvernement du Canada – uniquement pour les gradés et les hommes de troupe en service, et non pour le personnel civil ou les réservistes
- (7) Carte EXPRES
- (8) Carte NEXUS
- (9) Carte d'assurance-maladie provinciale, mais uniquement si elle contient une photographie et si ce n'est pas interdit par la législation provinciale*
- (10) Carte d'identité provinciale ou territoriale délivrée par l'un des organismes suivants:
 - ministère des Transports de l'Ontario (carte-photo de l'Ontario)
 - Insurance Corporation de la Colombie-Britannique;
 - Alberta Registries;
 - Government Insurance de la Saskatchewan;
 - Société d'assurance publique du Manitoba;
 - Department of Service Nova Scotia and Municipal Relations;
 - Department of Transportation and Public Works de la province de l'Île-du-Prince-Édouard;
 - Services Nouveau-Brunswick; ou
 - Department of Government Services and Lands de la province de Terre-Neuve-et-Labrador

Notes :

- i) Le lieu de délivrance d'un passeport est réputé être le pays/territoire qui a délivré le document initialement.
- ii) Nous pouvons accepter une carte d'assurance-maladie provinciale seulement s'il n'est pas interdit de le faire par la législation provinciale.
- iii) Tous les documents d'identification doivent être à jour pour être acceptables.
- iv) À l'heure actuelle, l'Ontario, le Manitoba, la Nouvelle-Écosse et l'Île-du-Prince-Édouard interdisent l'utilisation de la carte d'assurance-maladie aux fins d'identification. *Au Québec, nous ne pouvons pas demander à voir la carte d'assurance-maladie d'un client, mais nous pouvons l'accepter si le client désire l'utiliser comme pièce d'identité.
- v) Un document d'identification étranger valide, s'il correspond à un type acceptable de document d'identification au Canada, est acceptable.
- vi) Si la personne n'est pas présente au Canada, un tiers (p. ex. un avocat, un notaire, un commissaire à l'assermentation ou une personne exerçant des fonctions analogues) qui atteste l'identité de la personne en notre nom doit avoir dûment reçu par écrit le mandat de nous représenter et doit remplir et signer le formulaire de vérification de l'identité. De plus, l'autorisation d'exercer de l'avocat, du notaire, du commissaire à l'assermentation ou de la personne exerçant des fonctions analogues doit être confirmée.