

Veuillez 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.

Veuillez également remplir la page intitulée « Vérification de l'identité du mandataire ».

### Partie I – Nomination du mandataire

Je, \_\_\_\_\_ (l'« auteur/e de pouvoir ») **NOMME** par les présentes :  
(Veuillez écrire en caractères d'imprimerie votre nom au complet ici.)

\_\_\_\_\_ pour qu'il/elle agisse comme mon mandataire.  
(Veuillez écrire en caractères d'imprimerie le nom de la personne que vous nommez ici.)

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 comme mon mandataire à l'égard de mes biens,  
(Veuillez écrire en caractères d'imprimerie le nom de la personne que vous nommez ici.)

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, sauf de rédiger 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 frappé/e d'incapacité mentale.

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 Équitable :

- recevoir les relevés et les approuver ou les confirmer;
- 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;
- signer toutes les ententes avec la Banque Équitable en mon nom (y compris, sans s'y limiter, les conventions de compte, les ententes de refinancement, 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 Équitable.

### 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 droit et que la Banque Équitable continuera d'agir en vertu de la présente procuration jusqu'à ce qu'elle reçoive un avis que cette dernière a été résiliée par suite de la réception d'un avis de révocation écrit donné conformément à la loi applicable ou sur présentation d'une preuve de mon décès.

La présente procuration demeurera en vigueur si je deviens légalement incapable et ne révoquera pas automatiquement une procuration générale ou permanente que je pourrais avoir donnée puisque j'autorise expressément la Banque Équitable 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 de l'auteur/e de pouvoir : \_\_\_\_\_

Nom en caractères d'imprimerie de l'auteur/e de pouvoir : \_\_\_\_\_

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 la personne qui rédige le document 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; une personne âgée de moins de 18 ans]*

**1<sup>er</sup> témoin :**

Signature: \_\_\_\_\_

Nom en caractères d'imprimerie : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**2<sup>e</sup> témoin :**

Signature: \_\_\_\_\_

Nom en caractères d'imprimerie : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

\* \* \* \* \*

**Vérification de l'identité (devant être effectuée par un avocat/un notaire (Québec))**

---

Je soussigné(e) atteste que i) je sais que j'agis en tant que mandataire pour le compte de la Banque Équitable en vue de vérifier l'identité de la personne indiquées 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.

**Mandataire**

<b>NOM DE FAMILLE</b>		<b>PRÉNOM</b>	<b>DEUXIÈME PRÉNOM</b>	<b>DATE DE NAISSANCE</b>
<b>ADRESSE</b>				
<b>TYPE DE DOCUMENT D'IDENTIFICATION</b>	<b>NUMÉRO D'IDENTIFICATION</b>	<b>PROVINCE/TERRITOIRE/ÉTAT ET PAYS DE DÉLIVRANCE</b>		<b>DATE D'EXPIRATION, SI ELLE EST DISPONIBLE</b>
<b>PROFESSION</b>				
<b>SIGNATURE DU MANDATAIRE :</b>				

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

Nom (en caractères d'imprimerie) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Nom et adresse du cabinet (en caractères d'imprimerie) : \_\_\_\_\_

## 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) Passeport<sup>i</sup>
- (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<sup>ii</sup>
- (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.