



CONVENTION DE COMPTE DE DÉPÔT D'ENTREPRISE

Renseignements sur l'entreprise

Dénomination sociale de l'entreprise :
Société actions : actes constit/Entreprise indiv & société personnes : doc enreg

Nom commercial :
S'il diffère de la dénomination sociale de l'entreprise

Langue préférée: Anglais Français

Numéro FCR :

Adresse de l'entreprise : l'adresse municipale est obligatoire

Ville :
Province :
Code postal :

Adresse postale : si elle diffère de l'adresse ci-dessus - p. ex., case postale

Ville :
Province :
Code postal :

Numéro de téléphone de l'entreprise :

Ventes annuelles estimatives : \$

Numéro de télécopieur de l'entreprise :

Nombre d'employés :

Structure de l'entreprise :

Indiquez la structure juridique de l'entreprise en cochant l'une des cases ci-dessous.

- Société par actions
- Propriétaire unique
- Société de personnes
- Association, organisme, section locale d'un syndicat

Principale fonction ou activités de l'entreprise :

Précisez - ex. pâtisserie de détail, vente/réparation de petits bateaux, etc.

Sociétés par actions seulement :

Voir les documents d'enregistrement / actes constitutifs

1. Numéro d'enregistrement de l'entreprise :

2. Renseignements sur l'enregistrement :

Fédéral :

- Canada
- États-Unis
- Mexique
- Autre _____

Province/État : _____

Autre _____

3. Lieu d'émission de l'enregistrement :

S'il diffère du lieu indiqué ci-dessus

Nombre d'années d'exploitation :

- Nouvelle entreprise
- Entreprise existante

Nombre d'années : _____

Activités dans d'autres pays :

Indiquez si l'entreprise a des activités ou un bureau à l'extérieur du Canada.

- Oui
- Non

Opérations du compte de l'entreprise

Si l'entreprise utilise plus de deux comptes, photocopiez la présente page pour chaque compte supplémentaire et joignez-la à la convention.

Compte numéro 1

Numéro d'unité : _____

Numéro du compte : _____

Objet du compte :

Cochez une seule case.

- Opérations générales
- Placements
- Société de portefeuille

Niveau d'activité prévu :

Cochez toutes les cases pertinentes.

- Espèces déposées > 30 000 \$ / mois
- Total des virements entrants / sortants > 30 000 \$/mois
- Effets encaissés déposés > 50 000 \$ / mois
- s.o.

Dépôt initial :

Cochez toutes les cases pertinentes.

- Espèces de plus de 10 000 \$
- Virements de plus de 50 000 \$
- Effets encaissables de plus de 50 000 \$
- s.o.

Ce compte sera-t-il utilisé par un tiers ou au nom d'un tiers ?* Oui Non

Le cas échéant, veuillez remplir la Partie C, Autres fondés de pouvoir.

Compte numéro 2

Numéro d'unité : _____

Numéro du compte : _____

Objet du compte :

Cochez une seule case.

- Opérations générales
- Placements
- Société de portefeuille

Niveau d'activité prévu :

Cochez toutes les cases pertinentes.

- Espèces déposées > 30 000 \$ / mois
- Total des virements entrants / sortants > 30 000 \$ / mois
- Effets encaissés déposés > 50 000 \$ / mois
- s.o.

Dépôt initial :

Cochez toutes les cases pertinentes.

- Espèces de plus de 10 000 \$
- Virements de plus de 50 000 \$
- Effets encaissables de plus de 50 000 \$
- s.o.

Ce compte sera-t-il utilisé par un tiers ou au nom d'un tiers ? Oui Non

Le cas échéant, veuillez remplir la Partie C, Autres tiers.

*Le terme « tiers » s'entend d'une personne, entreprise ou autre entité qui n'est pas l'un des titulaires du compte. À noter que les employés qui font les dépôts de l'entreprise dans les comptes de leur employeur ne sont pas considérés comme des tiers.

Partie A

Propriétaires de l'entreprise - Renseignements personnels

(Précisez le nom et la participation de chaque personne.) Dans le cas d'une entreprise individuelle, indiquez une participation de 100 %.

Nom :	% de participation :	Nom :	% de participation :
Nom :	% de participation :	Nom :	% de participation :
Nom :	% de participation :	Nom :	% de participation :

Renseignements personnels sur les propriétaires et vérification de l'identité

Entrez les renseignements personnels sur les propriétaires de l'entreprise, de façon à ce que les propriétaires désignés soient ceux qui détiennent collectivement une participation de 51% ou plus dans l'entreprise. S'il y a plus de deux propriétaires pour lesquels nous devons obtenir des renseignements personnels, faites une copie de la présente page et agrafez-la au verso de la présente formule.

1 Titre : M. M^e D^r M^{me} D^{re} Sexe : M F Numéro FCR : _____ Langue préférée : Anglais Français
N° d'assurance sociale : *Facultatif* _____

Nom de famille : _____ Prénom : _____
Autre prénom (s'il y a lieu) : _____ Date de naissance : JJ/MM/AAAA

Adresse personnelle : C. P., N° d'app., Rue Ville : _____ Province : _____
Code postal : _____

Courriel : *Facultatif*

Téléphone (domicile) : _____ Téléphone (cellulaire) : _____

Numéro de la pièce d'identité obligatoire 1^{re} pièce Type de pièce d'identité : _____ Lieu d'émission : _____

Numéro de la pièce d'identité obligatoire 2^e pièce Type de pièce d'identité : _____ Lieu d'émission : _____

Renseignements sur l'employeur : Si la personne a un autre emploi

Profession : _____ Employeur / Nom de l'entreprise : _____ Téléphone au travail : _____

2 Titre : M. M^e D^r M^{me} D^{re} Sexe : M F Numéro FCR : _____ Langue préférée : Anglais Français
N° d'assurance sociale : *Facultatif* _____

Nom de famille : _____ Prénom : _____
Autre prénom (s'il y a lieu) : _____ Date de naissance : JJ/MM/AAAA

Adresse personnelle : C. P., N° d'app., Rue Ville : _____ Province : _____
Code postal : _____

Courriel : *Facultatif*

Téléphone (domicile) : _____ Téléphone (cellulaire) : _____

Numéro de la pièce d'identité obligatoire 1^{re} pièce Type de pièce d'identité : _____ Lieu d'émission : _____

Numéro de la pièce d'identité obligatoire 2^e pièce Type de pièce d'identité : _____ Lieu d'émission : _____

Renseignements sur l'employeur : Si la personne a un autre emploi

Profession : _____ Employeur / Nom de l'entreprise : _____ Téléphone au travail : _____

*Identification :

Deux pièces d'identité sont requises, dont au moins une pièce d'identité principale. La vérification de l'identité au moyen d'une pièce avec photo est souhaitable, mais non obligatoire. Exemples de pièces d'identité acceptées : permis de conduire, passeport, carte de citoyenneté, etc. Pour voir la liste complète, consultez le tableau des pièces d'identité acceptées pour les comptes d'entreprise, accessible dans RBCnet. La photocopie des pièces d'identité n'est pas requise.

Partie B**Signataires autorisés / fondés de pouvoir - Renseignements personnels**

Entrez les renseignements personnels sur les autres signataires autorisés et vérifiez leur identité (maximum de trois personnes).

À noter : Il n'est pas nécessaire de répéter les renseignements sur les propriétaires désignés à la Partie A qui sont aussi des signataires autorisés.

1 Titre : M. M^e D^r M^{me} D^{re} Sexe : M F Numéro FCR : _____ N° d'assurance sociale : *Facultatif* _____ Langue préférée : Anglais Français

Nom de famille : _____ Prénom : _____
 Autre prénom (s'il y a lieu) : _____ Date de naissance : JJ/MM/AAAA

Adresse personnelle : *C. P., N° d'app., Rue* Ville : _____ Province : _____
 Code postal : _____

Courriel : *Facultatif*

Téléphone (domicile) : _____ Téléphone (cellulaire) : _____

Numéro de la pièce d'identité obligatoire *1^{re} pièce* Type de pièce d'identité : _____ Lieu d'émission : _____

Numéro de la pièce d'identité obligatoire *2^e pièce* Type de pièce d'identité : _____ Lieu d'émission : _____

Renseignements sur l'employeur : Si la personne a un autre emploi

Profession : _____ Employeur / Nom de l'entreprise : _____ Téléphone au travail : _____

2 Titre : M. M^e D^r M^{me} D^{re} Sexe : M F Numéro FCR : _____ N° d'assurance sociale : *Facultatif* _____ Langue préférée : Anglais Français

Nom de famille : _____ Prénom : _____
 Autre prénom (s'il y a lieu) : _____ Date de naissance : JJ/MM/AAAA

Adresse personnelle : *C. P., N° d'app., Rue* Ville : _____ Province : _____
 Code postal : _____

Courriel : *Facultatif*

Téléphone (domicile) : _____ Téléphone (cellulaire) : _____

Numéro de la pièce d'identité obligatoire *1^{re} pièce* Type de pièce d'identité : _____ Lieu d'émission : _____

Numéro de la pièce d'identité obligatoire *2^e pièce* Type de pièce d'identité : _____ Lieu d'émission : _____

Renseignements sur l'employeur : Si la personne a un autre emploi

Profession : _____ Employeur / Nom de l'entreprise : _____ Téléphone au travail : _____

3 Titre : M. M^e D^r M^{me} D^{re} Sexe : M F Numéro FCR : _____ N° d'assurance sociale : *Facultatif* _____ Langue préférée : Anglais Français

Nom de famille : _____ Prénom : _____
 Autre prénom (s'il y a lieu) : _____ Date de naissance : JJ/MM/AAAA

Adresse personnelle : *C. P., N° d'app., Rue* Ville : _____ Province : _____
 Code postal : _____

Courriel : *Facultatif*

Téléphone (domicile) : _____ Téléphone (cellulaire) : _____

Numéro de la pièce d'identité obligatoire *1^{re} pièce* Type de pièce d'identité : _____ Lieu d'émission : _____

Numéro de la pièce d'identité obligatoire *2^e pièce* Type de pièce d'identité : _____ Lieu d'émission : _____

Renseignements sur l'employeur : Si la personne a un autre emploi

Profession : _____ Employeur / Nom de l'entreprise : _____ Téléphone au travail : _____

Partie C

Autres fondés de pouvoir

À remplir pour toutes les autres parties concernées, soit toutes les personnes occupant l'une des fonctions indiquées ci-dessous.
Nota : Il n'est pas nécessaire de vérifier l'identité des personnes à inscrire dans la présente section.

1 Titre : M. M^e D^r M^{me} D^{re} Sexe : M F Numéro FCR : _____ N° d'assurance sociale : *Facultatif* _____ Langue préférée : Anglais Français

Fonction de la personne en question :
Cochez toutes les cases pertinentes.

Propriétaire / actionnaire
 Signataire autorisé
 Administrateur
 Fiduciaire
 Liquidateur
 Tiers
 Entreprise

Nom de famille : _____
Prénom : _____
Autre prénom (s'il y a lieu) : _____
Date de naissance : _____ JJ/MM/AAAA

Adresse personnelle : C. P., N° d'app., Rue _____ Ville : _____ Province : _____
Code postal : _____

Courriel : *Facultatif* _____
Téléphone (domicile) : _____ Téléphone (cellulaire) : _____

2 Titre : M. M^e D^r M^{me} D^{re} Sexe : M F Numéro FCR : _____ N° d'assurance sociale : *Facultatif* _____ Langue préférée : Anglais Français

Fonction de la personne en question :
Cochez toutes les cases pertinentes.

Propriétaire / actionnaire
 Signataire autorisé
 Administrateur
 Fiduciaire
 Liquidateur
 Tiers
 Entreprise

Nom de famille : _____
Prénom : _____
Autre prénom (s'il y a lieu) : _____
Date de naissance : _____ JJ/MM/AAAA

Adresse personnelle : C. P., N° d'app., Rue _____ Ville : _____ Province : _____
Code postal : _____

Courriel : *Facultatif* _____
Téléphone (domicile) : _____ Téléphone (cellulaire) : _____

3 Titre : M. M^e D^r M^{me} D^{re} Sexe : M F Numéro FCR : _____ N° d'assurance sociale : *Facultatif* _____ Langue préférée : Anglais Français

Fonction de la personne en question :
Cochez toutes les cases pertinentes.

Propriétaire / actionnaire
 Signataire autorisé
 Administrateur
 Fiduciaire
 Liquidateur
 Tiers
 Entreprise

Nom de famille : _____
Prénom : _____
Autre prénom (s'il y a lieu) : _____
Date de naissance : _____ JJ/MM/AAAA

Adresse personnelle : C. P., N° d'app., Rue _____ Ville : _____ Province : _____
Code postal : _____

Courriel : *Facultatif* _____
Téléphone (domicile) : _____ Téléphone (cellulaire) : _____

Dans les paragraphes suivants, le « client » désigne la personne inscrite dans la Convention de compte de dépôt d'entreprise et « RBC » désigne la Banque Royale du Canada.

COLLECTE ET UTILISATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Collecte de renseignements sur le client

RBC peut, de temps à autre, recueillir des renseignements financiers ou d'autres renseignements sur le client, comme :

- des renseignements sur l'identité du client (p. ex., nom, adresse, numéro de téléphone, date de naissance, etc.) ;
- des renseignements sur les opérations découlant de la relation d'affaires du client avec RBC, ou réalisées par son intermédiaire, ou avec d'autres institutions financières ;
- des renseignements inscrits sur une demande de produits ou de services offerts par RBC ; antécédents de paiement du propriétaire et sa cote de solvabilité ;
- des renseignements nécessaires à la fourniture de produits ou à la prestation de services ;
- des renseignements sur les habitudes financières du client, comme ses antécédents de paiement ou sa cote de solvabilité.

RBC peut obtenir ces renseignements dans le cadre de sa relation avec le client. RBC peut obtenir ces renseignements de diverses sources, notamment du client, d'une convention de services que le client a conclue avec RBC ou par son intermédiaire, d'une agence d'évaluation du crédit ou d'une autre institution financière, ainsi que de personnes dont le client a donné le nom en référence.

Le client autorise RBC à obtenir d'une agence d'évaluation du crédit, de temps à autre, un rapport de solvabilité sur lui-même.

Utilisation des renseignements confidentiels

RBC peut rendre les renseignements accessibles à ses employés, agents ou prestataires de services, qui sont tenus de garder ces renseignements confidentiels. RBC peut communiquer ces renseignements à d'autres institutions financières, sur demande, ou à d'autres personnes avec lesquelles le client traite ou pourrait traiter des affaires commerciales ou financières. RBC peut également communiquer ces renseignements à des agences d'évaluation du crédit, qui peuvent les divulguer à d'autres parties. RBC peut communiquer ces renseignements à des tiers, sous réserve du consentement exprès du client.

Les renseignements peuvent uniquement être utilisés et transmis aux fins suivantes :

- vérifier l'identité du client ou ses antécédents ;
- ouvrir les comptes du client, y effectuer des opérations et offrir au client les produits et services qu'il demande ;
- mieux comprendre la situation financière du client ;
- déterminer si le client a droit aux produits et services offerts par RBC ;
- aider RBC à mieux connaître les besoins actuels et futurs de ses clients ;
- aider RBC à mieux gérer ses activités et sa relation d'affaires avec le client ;
- informer d'autres sociétés membres de RBC Groupe Financier des choix du client, conformément à la section « Autres utilisations des renseignements personnels », dans le seul but de respecter ces choix.

S'il y a lieu, RBC peut utiliser le numéro d'assurance sociale du client (si ce numéro a été fourni) à des fins fiscales, et le communiquer aux organismes d'État appropriés, de même qu'aux agences d'évaluation du crédit, comme moyen d'identification du client.

Autres utilisations des renseignements personnels

- RBC peut utiliser les renseignements pour faire la promotion de ses produits et services susceptibles d'intéresser le client, ou de ceux de tiers choisis.
- RBC peut aussi les communiquer à d'autres sociétés membres de RBC Groupe Financier (si la loi le permet), à des fins de recommandation du client ou de promotion de produits et services susceptibles de l'intéresser. Le client convient que si les sociétés en question lui vendent des produits ou des services par suite de cet échange de renseignements, ils peuvent en informer RBC.
- Si le client traite également avec d'autres sociétés membres de RBC Groupe Financier, RBC peut, si la loi le permet, regrouper les renseignements qu'elle détient à propos du client et ceux détenus par les autres sociétés membres, pour permettre à RBC et à ces sociétés de coordonner leur relation avec le client et les affaires de RBC.

Le client reconnaît que RBC et chacune des sociétés membres de RBC Groupe Financier sont des sociétés affiliées distinctes. On entend par sociétés membres de RBC Groupe Financier les sociétés affiliées à RBC qui offrent à la population un ou plusieurs des services suivants : dépôts, prêts et autres services financiers personnels, services de cartes de crédit, de débit ou de paiement, services de fiducie et de garde des valeurs, services liés aux valeurs mobilières, services de courtage, et services d'assurance. Le client peut demander à RBC de ne pas échanger ni utiliser les renseignements personnels aux fins susmentionnées, en communiquant avec RBC de la manière indiquée ci-dessous. RBC reconnaît que si le client annule cette autorisation plus tard, il pourra continuer de traiter avec RBC Groupe Financier et avec ses sociétés membres. Cette autorisation s'ajoute à toute autre convention qui lie le client, ou le liera, avec une société membre de RBC Groupe Financier.

Droit du client d'accéder aux renseignements à son sujet

Le client peut consulter en tout temps les renseignements que RBC détient à son sujet, en vérifier l'exactitude et les faire corriger au besoin. Il peut accéder à ces renseignements, poser des questions sur les politiques de RBC en matière de confidentialité ou demander à RBC de ne pas utiliser ces renseignements aux fins décrites dans le paragraphe « Autres utilisations des renseignements personnels » en communiquant avec sa succursale ou en appelant au numéro sans frais suivant : 1 800 ROYAL@1-1 (1 800 769-2511). Le client peut obtenir de plus amples renseignements sur la politique de confidentialité de RBC en demandant un exemplaire de la publication « L'essentiel sur - La protection de la vie privée des clients », en téléphonant au numéro sans frais indiqué ci-dessus ou en consultant le site Web de RBC, à www.rbc.com/privée.

Numéro FCR

Convention avec le client

Dénomination sociale du client _____

Nom indiqué sur les actes constitutifs (société par actions) ou sur les documents d'enregistrement (entreprise individuelle ou société de personnes)

Nom commercial _____

Nom commercial enregistré / nom usuel (généralement enregistré)

Numéro d'enregistrement de l'entreprise : _____

*Sociétés par actions / à responsabilité limitée seulement - Numéro indiqué dans les actes constitutifs***ACCUSÉ DE RÉCEPTION ET DÉCLARATION**

Le client reconnaît avoir reçu une copie de la Convention des services à l'entreprise de RBC (la convention de services) et il en accepte les conditions et reconnaît qu'elle est incorporée par renvoi à la présente convention. Le client reconnaît avoir lu la section intitulée Collecte et utilisation des renseignements personnels (de la Convention de compte de dépôt d'entreprise - la « formule ») et en accepte les conditions par la présente. Le client atteste également que tous les renseignements inscrits sur la formule et sur la présente sont exacts et complets et que la Banque Royale du Canada peut agir sur la foi de ceux-ci.

Ne cochez qu'une seule case :

- Sociétés par actions seulement** : Le président soussigné ou le secrétaire général soussigné du client certifie a) qu'une résolution bancaire respectant les conditions habituelles de la Banque Royale en ce qui concerne les affaires bancaires et les garanties, qui constitue la formule A de la convention de services, a été dûment adoptée par le conseil d'administration du client et qu'elle est toujours en vigueur et b) qu'aucune disposition des documents constitutifs de la société ou de ses règlements, résolutions ou convention unanime des actionnaires ne limite les pouvoirs du client, ou les pouvoirs des administrateurs agissant au nom du client, d'emprunter des sommes d'argent, d'émettre, de réémettre, de vendre ou de nantir les titres de créances du client, de cautionner les obligations de tiers, d'hypothéquer, de nantir ou de donner en garantie la totalité ou une partie de ses biens, actuels ou futurs, afin d'assurer l'exécution de ses obligations (y compris les obligations découlant d'un cautionnement), actuelles ou futures, ou ne limite les pouvoirs dont il est question dans la résolution à un ou plusieurs administrateurs, dirigeants ou autres personnes.
- Sociétés de personnes seulement** : Le client accepte les conditions de la Convention des sociétés de personnes, qui constitue la formule B incorporée par renvoi à la présente entente.
- Entreprises individuelles (propriétaire unique) seulement** : Le client accepte les conditions de la Déclaration et l'engagement du propriétaire unique, qui constitue la formule C incorporée par renvoi à la présente entente.
- Associations, Organismes ou sections locales d'un syndicat** : La personne soussignée certifie a) qu'une résolution bancaire respectant les conditions habituelles de la Banque Royale en ce qui concerne les affaires bancaires et les garanties, qui constitue la formule D de la convention de services, pour un client emprunteur, ou la formule E de la convention de services, pour un client non emprunteur, a été dûment adoptée par le conseil d'administration du client et qu'elle est toujours en vigueur ; et b) qu'elle a été adoptée conformément aux règlements internes, aux documents constitutifs du client et à toutes les lois et modifications auxquelles le client est assujéti.

Signataires autorisés : La ou les personnes suivantes sont autorisées à agir au nom du client.

- N'IMPORTE QUELLE (Préciser les noms ci-dessous) TOUTES (Préciser les noms ci-dessous) AUTRE (Fournir les directives dans la section Directives particulières, et préciser les noms ci-dessous.)

Directives particulières : (À remplir si la case « Autre » est cochée ci-dessus.)

Veuillez **INSCRIRE** ci-dessous, en caractères d'imprimerie, le nom de toutes les personnes autorisées à agir ou à signer au nom du client :

Nom : _____

Nom : _____

Nom : _____

Nom : _____

Nom : _____

Nom : _____

*Signé au nom du client le (jour/mois/année) _____

Nom et signature : *Le titre n'est obligatoire que dans le cas du président, du secrétaire et des associés.**Société par actions : À signer par le président ou le secrétaire général.**Société de personnes : À signer par tous les associés.**Propriétaire unique : À signer par le propriétaire.**Association, organisme ou section locale d'un syndicat : À signer par le président et le secrétaire.**Compte de bienfaisance : À signer par le président et le secrétaire.*

Nom en caractères d'imprimerie	Le titre n'est obligatoire que dans le cas du président, du secrétaire et des associés.	Signature
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____