

# Formulaire d'entretien du groupe familial

Remplissez ce formulaire pour supprimer un ou plusieurs comptes d'un groupe familial.

Si de l'espace supplémentaire est requis, veuillez joindre une page séparée.

CI Investments Inc. faisant affaire sous le nom de Gestion mondiale d'actifs CI (« GMA CI », « nous », « notre », « nos ») a besoin de vos renseignements personnels pour administrer et fournir les services liés à votre compte (« services de comptes »). Nous utilisons vos renseignements personnels recueillis sur ce formulaire pour vous fournir les produits et services que vous avez demandés, améliorer nos produits et services et remplir nos obligations légales et réglementaires. Des conditions supplémentaires en matière de protection des renseignements personnels s'appliquent à l'utilisation de nos services en ligne et de certains autres services. Nous ne sommes pas responsables du traitement de vos renseignements personnels par les fournisseurs tiers, comme votre conseiller financier et sa société de courtage. Ils traitent les renseignements personnels conformément à leurs propres conditions. Pour administrer et gérer votre compte, nous partageons vos renseignements personnels avec les sociétés membres du groupe de Financière CI et leurs filiales. Vous avez le droit d'accéder à vos renseignements personnels et d'en demander la correction, ou de retirer votre consentement au traitement de vos renseignements personnels. Pour de plus amples renseignements, y compris en ce qui concerne notre recours aux fournisseurs de services à l'extérieur du Canada ou de votre province de résidence, veuillez communiquer avec notre responsable de la protection des renseignements personnels ou consulter la politique de confidentialité de GMA CI au <https://www.cifinancial.com/ci-gam/ca/fr/legal/privacy.html>.

## 1. À propos de votre placement

### PARTIE 1 À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR OU LE PORTEUR VENDEUR

Fonds d'investissement \_\_\_\_\_ CI Investments Inc.  
 Type de titres \_\_\_\_\_ Émetteurs  
 CI Investments Inc.  
 Titres souscrits ou acquis auprès de \_\_\_\_\_

## 2. Reconnaissance des risques

### PARTIES 2 À 4 À REMPLIR PAR L'ACQUÉREUR

Cet investissement est risqué. Parafez ci-contre pour signifier que vous comprenez que :	Vos initiales
<b>Risque de perte</b> – Vous pourriez perdre la totalité de votre investissement de _____ \$. (indiquez le montant total investi.)	
<b>Risque de liquidité</b> – Vous pourriez être incapable de vendre vos parts rapidement, voire jamais.	
<b>Manque d'information</b> – Vous pourriez recevoir peu ou pas d'information au sujet de votre investissement.	
<b>Manque de conseils</b> – Vous ne recevrez pas de conseil du représentant commercial sur le produit de placement qui vous convient le mieux, à moins que ce dernier soit inscrit. Le représentant commercial est la personne qui vous rencontre ou vous fournit de l'information dans le but d'investir. Pour vérifier si le représentant commercial est inscrit, consultez le site <a href="http://www.sontilsinscrits.ca">www.sontilsinscrits.ca</a> .	

## 3. Statut d'investisseur qualifié

Je confirme que je suis un investisseur accrédité parce que je satisfais à au moins un des tests suivants ( <b>apposez vos initiales sur toutes les réponses pertinentes</b> ) :	Vos initiales
Individuellement ou avec mon conjoint, je possède des liquidités et des titres d'une valeur de plus d'un million de dollars, déduction faite des dettes qui y sont liées.	
Mon revenu net avant impôts a été supérieur à 200 000 \$ pour chacune des deux dernières années civiles et je prévois qu'il sera supérieur à 200 000 \$ pour l'année civile en cours. (Le montant du revenu net se trouve dans votre formulaire de déclaration de revenus personnels.)	
Mon revenu net avant impôt combiné à celui de mon conjoint a été supérieur à 300 000 \$ pour chacune des deux dernières années civiles et je prévois que notre revenu net combiné avant impôt sera supérieur à 300 000 \$ pour l'année civile en cours. (Le montant du revenu net se trouve dans votre formulaire de déclaration de revenus personnels.)	
Individuellement ou avec mon conjoint, je possède des actifs nets (c'est-à-dire l'ensemble de mes actifs, y compris les biens immobiliers, déduction faite de l'ensemble de mes dettes) d'une valeur supérieure à 5 millions de dollars.	

#### 4. Nom et signature

En signant le présent formulaire, vous confirmez que vous l'avez lu et que vous comprenez les risques rattachés au placement qui y sont indiqués.

\_\_\_\_\_  
Prénom (en caractères d'imprimerie)

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

X  
\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date (JJ/MM/AAAA)

#### 5. Renseignements sur le représentant

##### PARTIE 5 À REMPLIR PAR LE REPRÉSENTANT

Le représentant est la personne que vous rencontrez au sujet du placement envisagé ou qui vous fournit de l'information sur celui-ci. Il peut s'agir d'un représentant de l'émetteur ou du porteur vendeur, d'une personne inscrite ou d'une personne dispensée de l'obligation d'inscription.

\_\_\_\_\_  
Prénom du représentant (en caractères d'imprimerie)

\_\_\_\_\_  
Nom du représentant (en caractères d'imprimerie)

\_\_\_\_\_  
Téléphone

\_\_\_\_\_  
Courriel

\_\_\_\_\_  
Nom de la société (si elle est inscrite)

#### 6. Pour plus de renseignements sur le présent placement

##### PARTIE 6 À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR OU LE PORTEUR VENDEUR

\_\_\_\_\_  
Fonds mondial d'occasions d'investissement Trident

\_\_\_\_\_  
Nom du fonds d'investissement

\_\_\_\_\_  
CI Investments Inc.

\_\_\_\_\_  
Nom du gestionnaire d'investissements

Si vous souhaitez discuter davantage de cet investissement, veuillez communiquer avec :  
Service à la clientèle de Placements CI a/s de

##### **CI Investments Inc.**

15 York Street, 2<sup>e</sup> étage

Toronto (Ontario) M5J 0A3

Téléphone : 1 800 792-9355

Télécopieur : 1-800-567-7141

Courriel : [service@ci.com](mailto:service@ci.com)

##### **Instructions relatives au présent formulaire :**

1. Les parties 1, 5 et 6 doivent être remplies avant que l'acquéreur remplisse et signe le formulaire.
2. L'acquéreur doit signer le présent formulaire. Un exemplaire du présent formulaire signé par l'acquéreur doit être remis à l'acquéreur ainsi qu'à l'émetteur ou au porteur vendeur. L'émetteur ou le porteur vendeur est tenu de conserver son exemplaire du présent formulaire pendant une période de 8 ans suivant le placement.