



Formulaire de demande d'identification de négociateur MX

INSTRUCTIONS

| PREMIÈRE LIGNE : | |
|---|--|
| Date : | Inscrire la date de la demande |
| Situé à : | Inscrire le nom de la ville où travaille le demandeur |
| N° firme : | À l'usage de la Bourse de Montréal |
| ID : | À l'usage de la Bourse de Montréal |
| Assigné le : | À l'usage de la Bourse de Montréal |
| SECTION A : | |
| Veuillez indiquer si le demandeur est un employé ou un client du participant agréé. | |
| Employé* : | Personne désignée d'un participant agréé et approuvée par la Bourse à titre de personne autorisée SAM. |
| Client : | Personne qui n'est pas employée par un participant agréé, mais qui satisfait aux exigences prévues à l'article 6366B de la Règle Six de la Bourse de Montréal. |
| *Employé du participant : Veuillez vous assurer de remplir la demande d'approbation "Personne autorisées SAM" disponible à la page : http://www.m-x.ca/f_publications_en/Train_Cert_SAM_Auth.pdf ou http://www.m-x.ca/f_publications_en/App_Sam_Auth_Foreign_Participant.pdf | |
| Inscrire le nom, le prénom et les coordonnées du demandeur. | |
| Nom du participant agréé : | Inscrire le nom du participant agréé pour lequel le demandeur est employé ou client. |
| Produits : | Cochez un ou les produit(s) qui seront négociés par le numéro d'identification. |
| À titre de vérification, tous les requérants doivent fournir une question de sécurité ainsi que la réponse. Veuillez sélectionner une question parmi les suivantes : | <i>Quel est le nom de la première rue sur laquelle vous avez habité? Quelle école primaire avez-vous fréquenté? Dans quelle ville habite votre parent le plus proche? Quel a été votre premier animal domestique? Quelle est votre année de graduation de votre école secondaire? Quelle est votre ville natale? Quel est le nom de votre premier employeur?</i> |
| Si vous désirez choisir une question différente, veuillez écrire à MX-ID@m-x.ca . | |

Formulaire de demande d'identification de négociateur MX

SECTION B:

Si vous utilisez **une application tierce partie d'un fournisseur indépendant de logiciel certifié**, veuillez choisir l'application dans la liste (si elle ne figure pas dans la liste, veuillez nous en aviser).

Si l'application est votre propre application propriétaire, veuillez choisir **Autre** et spécifiez le nom de l'application propriétaire certifiée dans le champ réservé à cette fin.

Si vous sélectionnez **une application basée sur le protocole FIX** et que vous prévoyez partager la connexion entre multiples négociateurs (en utilisant la combinaison SenderCompID/SenderSubID dans une configuration plusieurs-à-un), veuillez l'indiquer dans la section **Commentaires** au bas du formulaire. Si vous connaissez le SenderCompID existant qui sera utilisé dans cette configuration, veuillez également l'inclure dans la section **Commentaires**.

Si vous sélectionnez **une application basée sur le protocole SAIL** et que vous prévoyez partager la connexion entre multiples négociateurs (en utilisant un compte SAIL OR dans une configuration plusieurs-à-un), veuillez l'indiquer dans la section **Commentaires** au bas du formulaire. Si vous connaissez le compte SAIL OR existant qui sera utilisé dans cette configuration, veuillez également l'inclure dans la section **Commentaires**.

SECTION C :

Le demandeur doit dater et signer le formulaire de demande d'identification.

SOUS-SECTION C1 : OBLIGATOIRE

Cette sous-section doit être remplie et signée par un associé ou un dirigeant autorisé du participant agréé.

SOUS-SECTION C2 : OPTIONNELLE

Remplir cette sous-section **SEULEMENT** si le demandeur demande un numéro d'identification pour un participant agréé autre que celui inscrit à la **Sous-section C1**.

Exemple : Un demandeur X, employé d'un participant agréé (participant agréé A), demande un numéro d'identification en tant que client pour un autre participant agréé (participant agréé B). Le demandeur X doit alors cocher **Client** dans la **Section A**. De plus, le participant agréé A doit remplir la **Sous-section C1** et le participant agréé B doit remplir la **Sous-section C2**.

COMMENTAIRES DU DEMANDEUR :

Le demandeur doit inscrire ici tout numéro d'identification qu'il possède déjà et il doit préciser la raison pour laquelle il demande un autre numéro d'identification.

Lorsque la **Sous-section C2** est remplie, le demandeur doit préciser ici la raison pour laquelle il demande un numéro d'identification pour un participant agréé autre que celui inscrit à la **Sous-section C1**.

Le demandeur peut inclure ici tout commentaire relatif à la présente demande.

APPROUVÉ PAR LA DIVISION DE LA RÉGLEMENTATION DE LA BOURSE :

À l'usage de la division de la réglementation de la Bourse de Montréal

Bourse de Montréal

Tour de la Bourse, C.P. 61, 800, Square Victoria,
Montréal, Québec CANADA H4Z 1A9

Tel.: 514-871-3599 / E-mail: MX-ID@m-x.ca / Fax: 514-871-3592

Formulaire de demande d'identification de négociateur MX

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|-----------------------------|----------------------|
| Pour usage interne seulement | N° firme: | COMP ACCT. 1: | COMP ACCT. 2: |
| Date: | Situé à (ville): | ID: (Assigné par la Bourse) | Assigné le: |

SECTION A CONNEXION À LA BOURSE EN TANT QUE:

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Employé du participant* | <input type="checkbox"/> Client |
| <input type="checkbox"/> Employé du participant (en tant que mainteneur de marché)* | <input type="checkbox"/> Client (en tant que mainteneur de marché) |
| Nom du demandeur : | Prénom du demandeur : |
| Téléphone : | Télécopieur : |
| Courriel : | Produits : <input type="checkbox"/> Contrats à terme / Options sur contrats à terme |
| Nom du participant agréé : | <input type="checkbox"/> Options |

Je fournis les renseignements suivants afin que Bourse de Montréal Inc. puisse vérifier mon identité.

Question sécuritaire:

Réponse:

SECTION B CONNEXION À LA BOURSE VIA:

Cocher une seule case ou fournir le nom de l'application utilisée par l'identifiant.

FOURNISSEURS INDÉPENDANTS DE LOGICIELS APPROUVÉS (FILS)

| SAIL | | FIX | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Broadway Market Connector | <input type="checkbox"/> Redline Trading Solutions | <input type="checkbox"/> Bloomberg Tradebook | <input type="checkbox"/> MIXIT OMS |
| <input type="checkbox"/> FlexTrade | <input type="checkbox"/> RTS Realtime Systems Group | <input type="checkbox"/> Broadridge Dataphile | <input type="checkbox"/> Nexa |
| <input type="checkbox"/> IRESS | <input type="checkbox"/> Shorcan HTX | <input type="checkbox"/> Broadridge Financial Solutions CDA Inc. | <input type="checkbox"/> Patsystems |
| <input type="checkbox"/> Obj.Trading/FrontRunner | <input type="checkbox"/> Stellar Trading Systems | <input type="checkbox"/> CQG | <input type="checkbox"/> Quoter Jean |
| <input type="checkbox"/> OptionsCity | <input type="checkbox"/> SunGard – Valdi | <input type="checkbox"/> FFastfill | <input type="checkbox"/> Raptor Order Router |
| <input type="checkbox"/> ORC | <input type="checkbox"/> Trading Technologies | <input type="checkbox"/> Fidessa | <input type="checkbox"/> RealTick |
| <input type="checkbox"/> Perimeter Markets | <input type="checkbox"/> ULLINK | <input type="checkbox"/> FlexTrade | <input type="checkbox"/> Rithmic |
| <input type="checkbox"/> Quoter Jean | | <input type="checkbox"/> IBM Canada Catalys | <input type="checkbox"/> ULLINK – UL Bridge |
| | | <input type="checkbox"/> ION Trading | |
| <input type="checkbox"/> Autre (spécifier): | | Application propriétaire certifiée (Nom) | |

Bourse de Montréal

Tour de la Bourse, C.P. 61, 800, Square Victoria,
Montréal, Québec CANADA H4Z 1A9
Tel.: 514-871-3599 / E-mail: MX-ID@m-x.ca / Fax: 514-871-3592

Formulaire de demande d'identification de négociateur MX

| | | | |
|------------------------|--|---------|----|
| SECTION C | <i>Je, le demandeur soussigné, prendrai toutes les mesures préventives pour assurer la sécurité et la confidentialité du mot de passe qui me sera donné. Je me porte entièrement responsable de tout accès non autorisé avec mon mot de passe.</i> | | |
| Fait à | le | jour de | 20 |
| X _____ | | | |
| Signature du demandeur | | | |

| | |
|--|--|
| X _____ | X _____ |
| 1 Signature de l'associé ou du dirigeant autorisé | 2 Signature de l'associé ou du dirigeant autorisé |
| (lettres moulées) | (lettres moulées) |
| Nom de l'associé ou du dirigeant autorisé | Nom de l'associé ou du dirigeant autorisé |
| (lettres moulées) | (lettres moulées) |
| Nom du participant agréé | Nom du participant agréé |

| |
|------------------------------------|
| COMMENTAIRES DU DEMANDEUR : |
|------------------------------------|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|---|
| APPROUVÉ PAR LA DIVISION DE LA RÈGLEMENTATION DE LA BOURSE : |
|---|

| |
|--|
| |
|--|