Formulaire F3

OUVERTURE D’UN COMPTE particulier EN FIDÉICOMMIS

En vertu des articles 64 et 68 du *Règlement sur la comptabilité et les normes d’exercice professionnel des avocats*

|  |
| --- |
| IMPORTANT Un exemplaire dûment signé de ce document doit être transmis, dès l’ouverture du compte, au client/déposant, au Service des greffes du Barreau du Québec et à l’institution financière dépositaire. Un exemplaire doit également être conservé par l’(les) avocat(s). |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTION 1 - Renseignements sur le CABINET** | |
| **Nom du cabinet :** |  |
| **Adresse :** |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECTION 2 - Renseignements sur le(s) CLIENT(S)/DÉPOSANT(S)** | | | |
| **Client/déposant 1** | | **Client/déposant 2** | |
| **Nom :** |  | **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  | **Prénom :** |  |
| **Adresse :** |  | **Adresse :** |  |
|  |  |  |  |
| **No de dossier :** |  | **No de dossier :** |  |

Remplir la section 3 OU la section 4 selon que le compte particulier ouvert est un compte bancaire ou un placement

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECTION 3 - Renseignements sur le COMPTE BANCAIRE PARTICULIER** *(Les sommes d’argent déposées dans un compte particulier en fidéicommis doivent provenir d’un compte général en fidéicommis)* | | | | | |
| COMPTE GÉNÉRAL D’OÙ PROVIENT L’ARGENT | | | | | |
| No succursale : |  | No institution financière : |  | No de compte : |  |
| IDENTIFICATION DU COMPTE PARTICULIER | | | | | |
| Date d’ouverture du compte : | | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | (JJ / MM / AAAA) | | |
| No succursale : |  | No institution financière : |  | No de compte : |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECTION 4 - Renseignements sur le PLACEMENT** *(Les sommes d’argent utilisées pour acquérir auprès d’une institution financière ou d’un courtier en valeurs mobilières un placement qui constitue un compte particulier en fidéicommis doivent provenir d’un compte général en fidéicommis)* | | | | | |
| COMPTE GÉNÉRAL D’OÙ PROVIENT L’ARGENT | | | | | |
| No succursale : |  | No institution financière : |  | No de compte : |  |
| IDENTIFICATION DU PLACEMENT | | | | | |
| Date d’acquisition du placement : | | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | (JJ / MM / AAAA) | | |
| Nom de l’institution financière ou du courtier en valeurs mobilières | |  | | | |
| Adresse de l’institution financière ou du courtier en valeurs mobilières | |  | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECTION 5 – Déclaration et signature du(des) CLIENT(S)/DÉPOSANT(S)  *ou joindre une preuve de son(leur) autorisation*** | | | |
| Je(nous) demande(ons) que les intérêts et autres revenus provenant de toute somme déposée dans ce compte particulier en fidéicommis ou de toute somme utilisée pour l’acquisition d’un placement qui constitue un compte particulier en fidéicommis soient ma(notre) propriété et/ou celle de toute personne que je(nous) pourrai(rons) désigner. J’(nous) ai(avons) pris connaissance des conditions imposées par le Barreau du Québec lors de l’ouverture de ce compte particulier en fidéicommis qui sont prévues à la Section 6 du présent formulaire. | | | |
|  | **Signature** | **Lieu de la signature** | **Date de la signature** |
| **Client/déposant 1** |  |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   JJ MM AAAA |
| **Client/déposant 2** |  |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   JJ MM AAAA |

|  |
| --- |
| **SECTION 6 – Autorisation et signature de l’(des) AVOCAT(S)  *ou joindre une preuve de son(leur) autorisation*** |

1. J’(nous) accorde(ons) une autorisation irrévocable octroyant le droit au Conseil d’administration du Barreau du Québec, à toute personne que le Conseil d’administration pourra désigner, au Syndic du Barreau du Québec et à ses enquêteurs, ou au directeur de la Qualité de la profession du Barreau du Québec, à ses inspecteurs et experts :
   1. de requérir et obtenir en tout temps de l’institution financière dépositaire tous les renseignements, toutes les explications ainsi que copie de tout document nécessaires aux fins de l’application du *Règlement sur la comptabilité et les normes d’exercice professionnel des avocats*.
2. J’(nous) accorde(ons) une autorisation irrévocable octroyant le droit au Conseil d’administration du Barreau du Québec, à toute personne que le Conseil d’administration pourra désigner, au Syndic du Barreau du Québec ou au directeur de la Qualité de la profession du Barreau du Québec :
   1. d’empêcher toute transaction concernant les sommes d’argent détenues en fidéicommis;
   2. de prendre possession de toute somme d’argent reçue en dépôt par l’(les) avocat(s) dans tout compte général ou particulier en fidéicommis en cas de révocation de permis, de radiation provisoire, temporaire ou permanente, de suspension ou de limitation temporaire ou permanente du droit d’exercice ainsi qu’en cas de décès, d’inhabilité, d’incapacité ou d’impossibilité d’agir;
   3. de révoquer la signature de l’(des)avocat(s);
   4. de fermer le compte.
3. Je(nous) m’(nous) engage(ons) à aviser le Service des greffes sans délai lors d’un changement d’institution financière, de l’ouverture ou de la fermeture d’un compte en fidéicommis, de l’ajout ou du retrait d’un signataire d’un compte en fidéicommis.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Signature de l’(des) avocat(s)** | **Numéro de membre** | **Lieu de la signature** | **Date de la signature** |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | - |  | |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   JJ MM AAAA |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | - |  | |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   JJ MM AAAA |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | - |  | |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   JJ MM AAAA |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | - |  | |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   JJ MM AAAA |

|  |
| --- |
| **Un exemplaire dûment signé de ce document doit être transmis, dès l’ouverture du compte, au client/déposant, au Service des greffes du Barreau du Québec et à l’institution financière dépositaire. Un exemplaire doit également être conservé par l’(les) avocat(s).** |
| Préposé aux comptes en fidéicommis / Service des greffes  Barreau du Québec Maison du Barreau 445, boulevard Saint-Laurent, 4e étage Montréal (Québec) H2Y 3T8 [registre.fideicommis@barreau.qc.ca](mailto:registre.fideicommis@barreau.qc.ca) |