Formulaire F2

OUVERTURE D’UN COMPTE GÉNÉRAL EN FIDÉICOMMIS

En vertu de l’article 51 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 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 les SIGNATAIRES** | | |
| **Nom du(des) signataires** | **Prénom(s) du (des) signataires** | **Numéro de membre** |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | - |  | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | - |  | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | - |  | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | - |  | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | - |  | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | - |  | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | - |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du cabinet :** |  |
| **Adresse :** |  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECTION 2 - Renseignements sur le COMPTE BANCAIRE** | | | | | |
| **Compte ouvert au nom de \* :** | |  | | | |
| **Date d’ouverture du compte :** | | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | (JJ / MM / AAAA) | | |
| **No succursale :** |  | **No institution financière :** |  | **No compte :** |  |
| **Nom de l’institution financière :** | |  | | | |
| **Adresse de l’institution :** | |  | | | |
|  | | | |

**\* IMPORTANT : En vertu de l’article 50 du *Règlement sur la comptabilité et les normes d’exercice professionnel des avocats,* le nom du compte doit être accompagné de la mention « en fidéicommis » ou « in trust ».**

|  |
| --- |
| **SECTION 3 – AUTORISATION et SIGNATURE de l’(des) avocat(s) *ou joindre une preuve de son(leur) autorisation*** |

1. Ce compte est destiné à recevoir des sommes d’argent qui me (nous) sont confiées en fidéicommis dans l’exercice de ma (notre) profession.
2. JE (nous) donne(ons) autorisation à l’institution financière désignée ci-dessus de transférer directement au FONDS D’ÉTUDES JURIDIQUES du Barreau du Québec les intérêts ou autres revenus de ce compte général en fidéicommis et, s’il y a lieu, de prélever à la source, à même ces intérêts et revenus, les frais d’administration tel que convenu avec le Barreau du Québec.
3. 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.*
4. 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.
5. 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 |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | - |  | |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   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 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) |