



# fxTrade New Client Account Application Form

(Order Execution Only Account)

## 1. CUSTOMER INFORMATION

First Name: \_\_\_\_\_ Last Name: \_\_\_\_\_

If you are acting on behalf of an entity, please provide the name of that entity: \_\_\_\_\_

Type of Entity (please check all which apply):

Corporation  Partnership  Trust  Not-for-profit  Other (please specify): \_\_\_\_\_

If Not-for-Profit is indicated, please specify if the entity is a:  Charitable Organization  Religious Organization  Educational Organization  Other (please specify): \_\_\_\_\_

Industry:  Basic Materials  Consumer Goods  Financial  Healthcare  Industrial Goods  Services  Technology  Utilities  
 Other (please specify) \_\_\_\_\_

Description of products/services: \_\_\_\_\_

Social Insurance Number / Tax ID Number: \_\_\_\_\_

Street Address: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_

Prov: \_\_\_\_\_ Postal Code: \_\_\_\_\_ Country: \_\_\_\_\_

Telephone: \_\_\_\_\_ Email Address: \_\_\_\_\_

Date of Birth (mm/dd/yyyy): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Citizenship: \_\_\_\_\_

Employment Status:  Employed  Self-Employed  Retired  Unemployed Length of Employment: \_\_\_\_\_ years

Employer's Name: \_\_\_\_\_ Position: \_\_\_\_\_

If you are self-employed, select your industry:

Basic Materials  Consumer Goods  Financial  Healthcare  Industrial Goods  Services  Technology

Utilities  Other (please specify) \_\_\_\_\_

and describe your products/services: \_\_\_\_\_

I am:  I am not a Politically Exposed Person ("PEP"). A PEP is an individual who holds or has ever held one of the following offices or positions: head of state or government; member of the executive council of government or member of a legislature; deputy minister (or equivalent); ambassador or an ambassador's attaché or counsellor; military general (or higher rank); president of a state owned company or bank; head of a government agency; judge; or leader or president of a political party in a legislature. A PEP also includes close associates and immediate family members (mother or father; child; spouse or common law-partner; spouse's or common-law partner's mother or father and brother, sister; any other child of the individual's mother or father) of the PEP.

Primary Account Currency:  Canadian Dollar  Euro  US Dollar  Swiss Franc  Great Britain Pound  
 Japanese Yen  Australian Dollar  Singapore Dollar  Hong Kong Dollar

You can select the leverage for your account. The default is 20:1 and you may change this at anytime.  
 10:1  20:1  30:1  40:1  50:1

## 2. LOGIN INFORMATION

Preferred Username: \_\_\_\_\_ (Do not use spaces or punctuation.)

Password: \_\_\_\_\_ (Use 8-20 alphanumeric numbers. For your protection, update this later.)

Security question (select one and provide answer):

Mother's maiden name:

City/town where parents met:

Name of first pet:

Name of childhood best friend:

Answer: \_\_\_\_\_

- o Name of first boss:
- o Name of favorite teacher:
- o Number of siblings:
- o Shoe size:

**3. CUSTOMER BACKGROUND**

Do you have experience trading (check all that apply):

- |                                      |                                   |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| Securities? o Yes, _____ Years o No  | Equities? o Yes, _____ Years o No |
| Currencies? o Yes, _____ Years o No  | Futures? o Yes, _____ Years o No  |
| Commodities? o Yes, _____ Years o No | CFDs? o Yes, _____ Years o No     |

What is your total estimated annual income (estimated annual revenue if applicant is an entity)? CAD \_\_\_\_\_

What is your total estimated net worth (total assets less total liabilities if applicant is an entity)? CAD \_\_\_\_\_

What is your risk tolerance (i.e. lifetime loss limit) for this account? CAD \_\_\_\_\_

Have you ever declared bankruptcy? o Yes o No If Yes, provide date and details:

\_\_\_\_\_

Are you an insider of any publicly-traded company? o Yes o No If Yes, provide details:

\_\_\_\_\_

Will any other person(s) have financial interest in or guarantee this account? o Yes o No If Yes, provide name(s):

\_\_\_\_\_

Will any other person(s) have trading authority over your account? o Yes o No If Yes, provide details below and submit a completed Power of Attorney Form:

\_\_\_\_\_

Do you operate a commodity pool, a pooled investment vehicle, or act as an intermediary accepting funds from others?  
o Yes o No If Yes, please specify: \_\_\_\_\_

What is your trading objective: o To hedge other instruments o Risk management o To make profit

Are you, an immediate family member, or any person having an interest in this account, a member or employee of an IIROC (Investment Industry Regulatory Organization of Canada) member firm?

o Yes o No If Yes, please specify: \_\_\_\_\_

**IMPORTANT NOTES:**

Please be advised that OANDA does not provide any recommendations to customers and will not be responsible for making any suitability determinations of trades when accepting orders from customers. The customer alone is responsible for his or her own investment decisions and OANDA will not consider customers' financial situation, investment knowledge, investment objectives or risk tolerance when accepting orders.

**Transactions in CFDs and foreign currency contracts carry a high degree of risk. Do not invest money that you are not in a position to lose.**

**The undersigned hereby attests and certifies that the above information is complete and accurate and hereby authorizes OANDA to verify any or all such information and to use any or all such information in accordance with OANDA's Privacy Policy.**

Please refer to the appropriate **Registration Documents Checklist** and include the copies of your documents with your fxTrade application.

After successfully registration, we will email you a **confirmation link** that will enable you to activate your account.

**Agreed and accepted:**

\_\_\_\_\_  
(Print customer name)

\_\_\_\_\_  
(Title, if other than individual)

\_\_\_\_\_  
(Signature)

\_\_\_\_\_  
(Date)

# Formulaire de demande de compte de nouveau client fxTrade

(Compte pour exécution d'ordres seulement)

## 1. RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Si vous agissez au nom d'une entité, veuillez en indiquer le nom ici : \_\_\_\_\_

Type d'entité :  Société  Partenariat  Société ou compte de fiducie/fidécimmis  Organisme à but non-lucratif  
 Autre (Veuillez préciser): \_\_\_\_\_

Si vous avez choisi Organisme à but non-lucratif, veuillez préciser le type d'organisme:  Association caritative  Organisation religieux  
 Organisation à caractère éducatif  Autre (veuillez préciser): \_\_\_\_\_

Industrie :  Matériaux de base  Biens de consommation  Finances  Santé  Biens industriels  Services  Technologies  
 Services publics  Autre (Veuillez préciser) : \_\_\_\_\_

Description des produits//services : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale / d'identification fiscale: \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Date de naissance (mm/jj/aaaa) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Citoyenneté: \_\_\_\_\_

Statut professionnel :  Employé  travailleur indépendant  Retraité  Sans emploi

Années à cet emploi : \_\_\_\_\_ Nom de l'employeur : \_\_\_\_\_ Position: \_\_\_\_\_

Si vous êtes travailleur autonome, veuillez préciser votre industrie  Matières de base  Biens de consommation  Finances  Santé  
 Biens industriels  Services  Technologies  Services publics  
 Autre (veuillez préciser) \_\_\_\_\_ Décrire les produits/services : \_\_\_\_\_

Je suis  Je ne suis pas un politiquement vulnérable (PV). Un PV est une personne occupant ou ayant occupé des postes ou des fonctions: Chef d'état ou du gouvernement, membre d'un conseil exécutif d'un gouvernement, membre d'une législature, sous-ministre (ou l'équivalent); ambassadeur ou attaché ou conseiller d'ambassadeur; général de l'armée (ou rang supérieur), président d'une société ou d'une banque sous le contrôle d'un État, directeur d'une agence gouvernementale, juge, chef ou président d'un parti politique siégeant dans une législature. Un PV comprend également proches collaborateurs et des membres de leur famille immédiate (mère ou père, enfant, époux ou conjoint, le père, la mère, le frère, c'est-à-dire les enfants de la mère ou du père) de le PV.

Principale devise du compte :  Dollar canadien  Euro  Dollar US  Franc suisse  Livre britannique  Yen japonais  
 Dollar australien  Dollar de Singapour  Dollar de Hong Kong

Vous pouvez choisir le levier financier de votre compte, réglé par défaut à 20 :1 et pouvant être changé à tout moment.  
 10:1  20:1  30:1  40:1  50:1

## 2. RENSEIGNEMENTS DE CONNEXION

Identifiant demandé : \_\_\_\_\_ (ne pas utiliser d'espaces ni de signes de ponctuation.)

Mot de passe : \_\_\_\_\_ (composé de 8 à 20 signes alphanumériques. Pour votre protection, modifiez-le ultérieurement.)

Question de sécurité (en choisir une et donner la réponse) :

Nom de jeune fille de la mère

Ville ou village où se sont rencontrés les parents

Nom du premier animal domestique

Nom du meilleur ami d'enfance

Pointure de chaussure

Nom du premier patron

Nom du professeur préféré

Nombre de frères et de sœurs

Response : \_\_\_\_\_

### 3. RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT :

Avez-vous déjà échangé (cochez toutes les réponses valides) :

Des titres ?  Oui, pendant \_\_\_\_ans  Non Des fonds propres ?  Oui, pendant \_\_\_\_ans  Non

Des devises ?  Oui, pendant \_\_\_\_ans  Non Des contrats à terme ?  Oui, pendant \_\_\_\_ans  Non

Des produits ?  Oui, pendant \_\_\_\_ans  Non Des contrats différentiels ?  Oui, pendant \_\_\_\_ans  Non

À combien estimez-vous votre revenu annuel total (total des bénéfices annuels si le demandeur est une entité) ? CAD \_\_\_\_\_

À combien estimez-vous votre valeur nette totale (total des actifs soustraits du total des passifs si le demandeur est une entité)  
CAD \_\_\_\_\_

Quel sera votre capital de risque (limite de la perte) pour ce compte ? CAD \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà fait faillite ?  Oui  Non

Si oui, veuillez indiquer quand et donner des détails : \_\_\_\_\_

Agissez-vous à titre d'initié au sein d'une société cotée en bourse?  Oui  Non Si oui, veuillez fournir les détails :

\_\_\_\_\_

D'autres personnes auront-elles un intérêt financier dans ce compte ou y assureront-elles une garantie?  Oui  Non Si oui, veuillez fournir les noms :

\_\_\_\_\_

D'autres personnes auront-elles une autorisation de négocier sur votre compte?  Oui  Non Si oui, veuillez fournir les détails ci-dessous et soumettre une procuration dûment remplie :

\_\_\_\_\_

D'autres personnes auront-elles un intérêt financier dans ce compte ?  Oui  Non Si oui, veuillez en donner le(s) nom(s):

\_\_\_\_\_

Exploitez-vous un pool de produits de base, un instrument d'investissement collectif, ou agissez-vous à titre d'intermédiaire acceptant des fonds au nom de tiers ?  Oui  Non Si oui, veuillez fournir des détails : \_\_\_\_\_

Quel est votre objectif de négoce ? :  Protéger les autres instruments du portefeuille  Gérer les risques  Faire des profits

Êtes-vous, ou un membre de votre famille ou une autre personne détenant un intérêt dans ce compte est-il ou est-elle employé(e) d'une société membre de l'OCRCVM (Organisme canadien de réglementation du commerce des valeurs mobilières) ?  Oui  Non

Si oui, veuillez fournir des détails : \_\_\_\_\_

#### IMPORTANT :

Veuillez être avisé qu'OANDA ne fait aucune recommandation à ses clients et ne sera pas responsable de prendre des décisions sur le caractère adéquat de certains échanges lorsque seront acceptés les ordres des clients. Le client est seul responsable de ses décisions concernant les placements, et OANDA ne tiendra pas compte de la situation financière du client, ni de sa connaissance en matière de placements, ni de ses objectifs d'investissement ou de sa tolérance au risque lorsqu'OANDA acceptera ses ordres.

**Les transactions en contrats différentiels et en contrats de change comportent de grands risques. N'investissez aucun capital que vous ne pouvez perdre.**

**Par la présente, le soussigné déclare et atteste que les renseignements ci-haut sont complets et exacts et, par la présente, autorise OANDA à vérifier tous ces renseignements et à les utiliser conformément à la politique d'OANDA sur la protection des renseignements personnels.**

Veillez consulter la **Liste des documents d'inscription** et joindre des copies de vos documents à votre demande fxTrade.

Une fois votre inscription complétée, nous vous transmettrons un ***lien de confirmation*** qui vous permettra d'activer votre compte.

**Lu et approuvé:**

\_\_\_\_\_  
(Nom du client en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
(Titre, si différent du titre personnel)

\_\_\_\_\_  
(Signature)

\_\_\_\_\_  
(Date)