

**SERVICES AUTORISÉS POUR UN GROUPE**

Votre demande doit être acceptée par Teranet Inc. et les membres de son groupe (« Teranet »). N.B. : Teranet utilisera les renseignements qu'elle aura tirés du présent formulaire et de l'utilisation des Services autorisés qui en résultera aux fins de l'administration des systèmes, des produits et des services et de l'accès à ceux-ci. Pour obtenir des renseignements sur la collecte et l'utilisation de ces renseignements, veuillez communiquer avec Teranet, au 1 800 208-5263 ou au 416 360-1190.

**1. RENSEIGNEMENTS SUR LE TITULAIRE DU COMPTE**

NOM DU COMPTE (POUR LES COMPTES EXISTANTS SEULEMENT)

NUMÉRO DE COMPTE (POUR LES COMPTES EXISTANTS SEULEMENT)

NOM COMPLET DU TITULAIRE DU COMPTE (ENTREPRISE/CABINET/ORGANISME/PARTICULIER)

**2. PARTICULIERS ASSOCIÉS AU GROUPE EN QUESTION (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)**

**MODALITÉS GÉNÉRALES :** (i) Chacun des particuliers dont le nom figure ci-après qui ne détient pas de licence de sécurité personnelle Portas<sup>MD</sup> (une « LSP ») émise par Teranet doit remplir le formulaire 300 pour demander une LSP. (ii) Le Titulaire du compte ne doit pas inscrire les services qu'un particulier utilise au moyen d'un autre compte. (iii) Le Titulaire du compte soussigné autorise Teranet par les présentes à octroyer aux Demandeurs dont le nom figure ci-après une licence de sécurité personnelle qui leur permettra d'accéder aux Services autorisés indiqués et d'utiliser le Compte du soussigné. Le Titulaire du compte convient de prendre en charge tous les frais engagés par les Demandeurs de licence de sécurité personnelle dans le cadre de l'utilisation de leur licence. Le Titulaire du compte convient de signaler la perte ou l'utilisation abusive de la licence affectée à son Compte ou toute atteinte à celle-ci dès qu'il s'en rend compte. (iv) Chacun des Demandeurs dont le nom figure plus bas dans la présente partie 2 doit remplir un formulaire de demande de licence de sécurité personnelle. (v) Si des changements se produisent dans les renseignements qu'ils ont fournis dans une demande de LSP, le Titulaire d'une LSP et le Titulaire du compte doivent en informer Teranet. L'utilisation de la LSP est assujettie aux modalités supplémentaires qui figurent dans les Modalités d'utilisation des licences de sécurité personnelle de Teranet.

**MODALITÉS D'AUTORISATION D'UN GROUPE :** Le représentant du Titulaire du compte autorisé soussigné autorise Teranet par les présentes à octroyer aux Demandeurs dont le nom figure plus bas dans la présente partie 2 une LSP qui leur permettra d'accéder aux Services autorisés indiqués, ce qui comprend, pour tous les Demandeurs, l'utilisation des Services autorisés du Titulaire du compte. Le Titulaire du compte convient de prendre en charge tous les frais engagés par les Demandeurs de LSP dans le cadre de l'utilisation qu'ils feront de celle-ci. Si des modifications sont apportées au groupe indiqué dans la présente partie 2 ou aux Services autorisés qui y sont indiqués, le représentant du Titulaire du compte autorisé doit en informer Teranet.

**LES MODALITÉS SUPPLÉMENTAIRES QUI SUIVENT S'APPLIQUENT À TERAVIEW :** Au moment où il présente une demande d'ouverture de compte Teraview, le Titulaire du compte peut autoriser Teranet à accéder à ses comptes bancaires aux fins du paiement des frais et des taxes et, en cas d'enregistrement électronique, des frais d'enregistrement (y compris des frais prévus par la loi et des frais de service) et des droits de cession immobilière et d'autres taxes applicables, comme il est indiqué dans les Modalités d'utilisation de Teraview. Pour chacun des Demandeurs dont le nom figure ci-après, veuillez choisir l'option relative à l'accès à un compte bancaire d'enregistrement électronique (un « CBEE ») si le Titulaire du compte a indiqué un CBEE aux fins du paiement des frais d'enregistrement (y compris des frais prévus par la loi et des frais de service) et des droits de cession immobilière et d'autres taxes applicables, comme il est indiqué dans les Modalités de Teraview. Il incombe entièrement au Titulaire du compte de s'assurer de se conformer à la totalité des lois, des règlements ou des autres exigences ayant trait à la gestion des fonds en fiducie. Les renseignements sur le CBEE doivent être fournis dans le formulaire 102, intitulé *Demande relative à l'option de paiement au moyen du compte bancaire d'enregistrement électronique (« CBEE ») Teraview*. Je consens à l'accès au CBEE, comme il est indiqué ci-après.

Nom du signataire autorisé du CBEE (en caractères d'imprimerie)

Signature du signataire autorisé du CBEE (j'ai le pouvoir de lier le Titulaire du compte)

NOM DE L'UTILISATEUR	STATUT DE L'UTILISATEUR			SERVICES AUTORISÉS APPLICABLES		ACCÈS AU CBEE		ACCÈS AUX ACTES EN TANT QU'ADMINISTRATEUR		Authentificateur RSA	
				Actuels	Demandés	Teraview		Teraview		Teraview	
				Teraview <sup>MD</sup>	Teraview	Octroyé	Suspendu	Octroyé	Suspendu	Oui	Non
	(s'il s'agit d'un transfert, cocher également la case Ajout ou Suspension)										
	Transfert	Ajout	Suspension								
PRÉNOM _____ DEUXIÈME PRÉNOM/INITIALE _____ NOM DE FAMILLE _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRÉNOM _____ DEUXIÈME PRÉNOM/INITIALE _____ NOM DE FAMILLE _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRÉNOM _____ DEUXIÈME PRÉNOM/INITIALE _____ NOM DE FAMILLE _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRÉNOM _____ DEUXIÈME PRÉNOM/INITIALE _____ NOM DE FAMILLE _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRÉNOM _____ DEUXIÈME PRÉNOM/INITIALE _____ NOM DE FAMILLE _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRÉNOM _____ DEUXIÈME PRÉNOM/INITIALE _____ NOM DE FAMILLE _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3. ATTESTATION DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ DU TITULAIRE DU COMPTE (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIES)**

PRÉNOM

DEUXIÈME PRÉNOM OU INITIALE

NOM DE FAMILLE

En apposant sa signature ci-après, le représentant autorisé du Titulaire du compte atteste (i) qu'il a vérifié l'exactitude des renseignements qu'il a fournis, (ii) qu'il convient des modalités des Services autorisés qui font l'objet de sa demande et qui figurent au <http://www.teraview.ca>, (iii) que les Services autorisés doivent être utilisés conformément aux lois et aux règlements qui s'y appliquent et aux modalités applicables et (iv) qu'il a le pouvoir de lier le Titulaire du compte. Veuillez signer le présent formulaire ainsi que les formulaires connexes, y compris votre Demande de licence de sécurité personnelle, et les envoyer à Teranet à des fins d'examen et d'acceptation. Si des Titulaires de LSP effectuent un transfert en faveur de nouveaux utilisateurs, le Demandeur devra remplir le formulaire 300, intitulé *Demande de licence de sécurité personnelle Portas et d'authentificateur RSA*, et le joindre aux présentes. En apposant ma signature ci-après, j'autorise Teranet à débitier mon Compte de dépôt Teraview du montant des frais de traitement applicables.

X

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT DU TITULAIRE DU COMPTE AUTORISÉ (J'AI LE POUVOIR DE LIER LE TITULAIRE DU COMPTE)

DATE (JJ/MM/AAAA)

Au nom du Titulaire du compte et de ses Utilisateurs, je consens à ce que Teranet Inc. envoie des bulletins comprenant des nouvelles, des mises à jour et des promotions relatives à ses produits. Vous-même et l'un ou l'autre de vos Utilisateurs pouvez retirer votre consentement à quelque moment que ce soit en communiquant avec Teranet Inc., aux coordonnées indiquées ci-après. Même si vous vous désabonnez, vous pourriez recevoir encore des messages de nous relativement aux opérations liées à Teraview, à la sécurité et à d'autres questions liées à votre Compte.

VEUILLEZ ENVOYER LE PRÉSENT FORMULAIRE ET LES PIÈCES JOINTES À TERANET INC. PAR TÉLÉCOPIEUR, AU 416 360-6069, OU PAR LA POSTE. TERANET INC. EST SITUÉ À AU 123, FRONT STREET WEST, BUREAU 700, TORONTO (ONTARIO) M5J 2M2. VEUILLEZ NE PAS ENVOYER LE PRÉSENT FORMULAIRE PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE.

VOUS POUVEZ AUSSI COMMUNIQUER AVEC TERANET INC. PAR TÉLÉPHONE, AU 416 360-5263, OU SUR SON SITE WEB, AU [WWW.TERANET.CA](http://WWW.TERANET.CA).

## Liste de vérification

### **Partie 1 – Renseignements sur le Titulaire du compte :**

- Nom du Compte et numéro de Compte (pour les comptes Teraview existants seulement)
- Nom de l'entreprise/du cabinet/de l'organisme (Titulaire du compte)

### **Partie 2 – Particuliers associés au groupe en question :**

- Nom de l'utilisateur : indiquer les ajouts, suspensions ou transferts d'utilisateur
- Cocher les services applicables dont l'utilisateur a besoin
- Autoriser l'utilisateur à accéder au CBEE et, au besoin, à accéder aux actes en tant qu'administrateur
- Si la case d'accès au CBEE est cochée, le nom du signataire autorisé du CBEE doit y être inscrit et la signature doit être apposée
- L'Authentificateur RSA n'est requis que si l'utilisateur appose sa signature sur des actes afin d'en attester l'intégralité ou la publication

### **Partie 3 – Attestation du représentant autorisé du Titulaire du compte :**

- Nom et signature du représentant autorisé du Titulaire du compte et date