

DEMANDE DE SERVICES WRITFILING

Votre demande doit être acceptée par Teranet Inc. (« Teranet »). N.B. : Teranet utilisera les renseignements qu'elle aura tirés du présent formulaire et de l'utilisation des Services Writfiling 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.

AVOCAT PARAJURISTE

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE COMPTE DE LA SOCIÉTÉ

NOM COMPLET DE LA SOCIÉTÉ (ENTREPRISE/CABINET)

RUE

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE (Y COMPRIS L'INDICATIF RÉGIONAL ET LE POSTE)

TÉLÉCOPIEUR (Y COMPRIS L'INDICATIF RÉGIONAL)

POUVOIR D'AGIR À TITRE DE REPRÉSENTANT

POUVOIR D'AGIR À TITRE DE CRÉANCIER

2. RENSEIGNEMENTS SUR LE REPRÉSENTANT AUTORISÉ DU TITULAIRE DU COMPTE

NOM DE L'UTILISATEUR (PARTICULIER)

TÉLÉPHONE (Y COMPRIS L'INDICATIF RÉGIONAL ET LE POSTE)

ADRESSE ÉLECTRONIQUE (CETTE ADRESSE SERA LE NOM D'UTILISATEUR QUE VOUS UTILISEREZ POUR VOUS CONNECTER À WRITFILING)

3. RENSEIGNEMENTS SUR LES UTILISATEURS

Veuillez inscrire le nom de tous vos utilisateurs dans le tableau qui figure ci-dessous.

L'utilisateur qui n'est pas déjà titulaire d'un compte Teraview et d'une licence de sécurité personnelle (une « LSP ») et qui doit obtenir le pouvoir de signer doit remplir le formulaire 300, Demande de licence de sécurité personnelle Portas et d'authentificateur RSA, et le soumettre avec le présent formulaire 105, Demande de services WritFiling.

À noter que l'utilisateur qui demande le pouvoir de signer doit être un membre en règle du Barreau de l'Ontario. Des frais de 195 \$ s'appliquent à chaque demande du pouvoir de signer et sont payables la première fois que vous vous connectez à l'application WritFiling.

Utilisateur 1 :	Avocat <input type="checkbox"/>	Parajuriste <input type="checkbox"/>
Prénom et nom de famille		
Adresse électronique (qui sera votre nom d'utilisateur)		
Numéro de téléphone		
Administrateur de la société (l'« administrateur »)		L'administrateur a le pouvoir d'ouvrir des comptes d'utilisateurs pour le compte de la société <input type="checkbox"/>
Remplir la section qui suit uniquement si l'utilisateur demande le pouvoir de signer.		
L'utilisateur est-il un utilisateur Teraview existant titulaire d'une licence de sécurité personnelle et d'un authentificateur RSA valides?		
NON	Veuillez remplir le formulaire 300, Demande de licence de sécurité personnelle Portas et d'authentificateur RSA, qui doit accompagner le présent formulaire 105, Demande de services WritFiling.	
OUI	Veuillez indiquer ci-dessous le nom et le numéro de votre compte Teraview.	
Nom du compte		
Numéro du compte		
Membre de l'Association des parajuristes de l'Ontario (parajuristes seulement)		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Utilisateur 2 :		
Prénom et nom de famille		
Adresse électronique (qui sera votre nom d'utilisateur)		
Numéro de téléphone		
Administrateur de la société (l'« administrateur »)	L'administrateur a le pouvoir d'ouvrir des comptes d'utilisateurs pour le compte de la société	<input type="checkbox"/>
Remplir la section qui suit uniquement si l'utilisateur demande le pouvoir de signer.		
L'utilisateur est-il un utilisateur Teraview existant titulaire d'une licence de sécurité personnelle et d'un authentificateur RSA valides?		
NON	Veuillez remplir le formulaire 300, Demande de licence de sécurité personnelle Portas et d'authentificateur RSA, qui doit accompagner le présent formulaire 105, Demande de services WritFiling.	
OUI	Veuillez indiquer ci-dessous le nom et le numéro de votre compte Teraview.	
Nom du compte		
Numéro du compte		
Membre de l'Association des parajuristes de l'Ontario (parajuristes seulement)	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Remplir l'annexe A si vous voulez ajouter d'autres utilisateurs.

4. ATTESTATION DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ DU TITULAIRE DU COMPTE (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

PRÉNOM SECOND PRÉNOM OU INITIALE NOM DE FAMILLE

En apposant sa signature ci-après, le Titulaire du compte, par l'intermédiaire de son représentant autorisé, atteste (i) qu'il a vérifié l'exactitude des renseignements qu'il a fournis, (ii) qu'il convient des modalités d'utilisation des Services WritFiling qui figurent à l'adresse <https://onwrits.ca/en/terms-conditions/>, (iii) que l'utilisation que le Titulaire du compte, ses utilisateurs et le représentant autorisé du Titulaire du compte font des Services WritFiling est conforme aux lois et aux règlements qui s'y appliquent et aux modalités applicables et (iv) que le représentant autorisé du Titulaire du compte a le pouvoir de lier le Titulaire du compte. Veuillez signer le présent formulaire et, s'il y a lieu, le formulaire 300, Demande de licence de sécurité personnelle, dûment rempli et les envoyer à Teranet à des fins d'examen et d'acceptation. Le Titulaire du compte reconnaît que des frais de transaction, des frais prévus par la loi ou d'autres frais et taxes peuvent s'appliquer à l'utilisation des Services WritFiling.

X
SIGNATURE DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ DU TITULAIRE DU COMPTE
(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 aux Services WritFiling, à la sécurité et à d'autres questions liées à votre Compte.

Veuillez envoyer le présent formulaire et les pièces jointes à Teranet Inc. : admin@teraview.ca ou par la poste. Teranet Inc. est située au 123 rue Front Ouest. Suite 700, Toronto, Ontario M5J 2M2.

Vous pouvez communiquer avec Teranet Inc. par téléphone, au 416 360-5263, par courrier électronique, au info@teranet.ca, ou sur son site Web, au www.teranet.ca.

ANNEXE A

Utilisateur 3 :		Avocat <input type="checkbox"/>	Parajuriste <input type="checkbox"/>
Prénom et nom de famille			
Adresse électronique (qui sera votre nom d'utilisateur)			
Numéro de téléphone			
Administrateur de la société (l'« administrateur »)		L'administrateur a le pouvoir d'ouvrir des comptes d'utilisateurs pour le compte de la société	<input type="checkbox"/>
Remplir la section qui suit uniquement si l'utilisateur demande le pouvoir de signer.			
L'utilisateur est-il un utilisateur Teraview existant titulaire d'une licence de sécurité personnelle et d'un authentificateur RSA valides?			
NON	Veuillez remplir le formulaire 300, Demande de licence de sécurité personnelle Portas et d'authentificateur RSA, qui doit accompagner le présent formulaire 105, Demande de services WritFiling.		
OUI	Veuillez indiquer ci-dessous le nom et le numéro de votre compte Teraview.		
Nom du compte			
Numéro du compte			
Membre de l'Association des parajuristes de l'Ontario (parajuristes seulement)		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Utilisateur 4 :		Avocat <input type="checkbox"/>	Parajuriste <input type="checkbox"/>
Prénom et nom de famille			
Adresse électronique (qui sera votre nom d'utilisateur)			
Numéro de téléphone			
Administrateur de la société (l'« administrateur »)		L'administrateur a le pouvoir d'ouvrir des comptes d'utilisateurs pour le compte de la société	<input type="checkbox"/>
Remplir la section qui suit uniquement si l'utilisateur demande le pouvoir de signer.			
L'utilisateur est-il un utilisateur Teraview existant titulaire d'une licence de sécurité personnelle et d'un authentificateur RSA valides?			
NON	Veuillez remplir le formulaire 300, Demande de licence de sécurité personnelle Portas et d'authentificateur RSA, qui doit accompagner le présent formulaire 105, Demande de services WritFiling.		
OUI	Veuillez indiquer ci-dessous le nom et le numéro de votre compte Teraview.		
Nom du compte			
Numéro du compte			
Membre de l'Association des parajuristes de l'Ontario (parajuristes seulement)		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>