



Print clearly in CAPITAL LETTERS / Écrivez clairement en LETTRES MAJUSCULES Page 1 of / de 2

1. Declaration Type / Type de déclaration		A. <input checked="" type="checkbox"/> New / Nouvelle	B. <input type="checkbox"/> Name Change / Modification de la raison sociale	C. <input type="checkbox"/> Change (other than name change) / Changement (autre que modification de la raison sociale)
D. <input type="checkbox"/> Renewal Without Name Change / Renouvellement sans modification de la raison sociale		E. <input type="checkbox"/> Renewal With Name Change / Renouvellement avec modification de la raison sociale		F. <input type="checkbox"/> Dissolution / Dissolution
				G. <input type="checkbox"/> Withdrawal / Retrait
Enter the Business Identification Number (BIN) for all Declaration Types except Type A. / Entrez le n° d'identification de l'entreprise (NIE) pour tous les types de déclaration, sauf pour le type A.			BIN (Business Identification No.) / NIE N° d'identification de l'entreprise	

2. Firm Name / Raison sociale de la société en commandite

**HSBC CANADIAN COVERED BOND (LEGISLATIVE) GUARANTOR LIMITED PARTNERSHIP**

3. Mailing Address of Registrant / Adresse postale de registrant

Street No. / N° de rue	Street Name / Nom de la rue	Suite No. / Bureau n°
66	WELLINGTON STREET WEST	5300
City / Town / Ville	Province / Province	Country / Pays
TORONTO	ONTARIO	CANADA
		Postal Code / Code postal
		M5K 1E6

4. Address of Principal Place of Business in Ontario / Adresse de l'établissement principal en Ontario

Same as above / comme ci-dessus

Extra-Provincial Limited Partnership without business address in Ontario / Société en commandite extraprovinciale sans établissement en Ontario

Street No. / N° de rue	Street Name / Nom de la rue	Suite No. / Bureau n° (P.O. Box not acceptable / Case postale non acceptés)
City / Town / Ville	Province / Province	Country / Pays
		Postal Code / Code postal

5. General Nature of Business / Nature générale de l'activité exercée

**PROVIDER OF COVERED BOND GUARANTEE**

6. Information Regarding General Partner(s) / Renseignements sur le ou les commandités

(A) Individual / Personne physique - Last Name / Nom de famille First Name / Prénom Middle Name / Autre prénom

(B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. - Name / Raison sociale Ontario Corporation Number / N° matricule de la personne morale en Ontario

**HSBC CANADIAN COVERED BOND (LEGISLATIVE) GP INC.** 003167978

Address / Adresse	Street No. / N° de rue	Street Name / Nom de la rue	Suite No. / Bureau n°
66	WELLINGTON STREET WEST	5300	
City / Town / Ville	Province / Province	Country / Pays	Postal Code / Code postal
TORONTO	ONTARIO	CANADA	M5K 1E6

Signature of General Partner or Attorney for the General Partner / Signature du commandité ou de son procureur

*X Paul Keirstead*

Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres moulées

**Paul Keirstead**

Check if signing as attorney on behalf of the general partner pursuant to s. 32 of the *Limited Partnerships Act*. / Cochez la case ci contre si le signataire est le procureur du commandité (art. 32 de la Loi)

For a new Declaration, name change or renewal, Item 6 must be completed and signed by all the general partners or their attorneys. If there is more than one general partner, set out the total number of partners in the box and attach additional schedule(s) / Pour une nouvelle Déclaration, une modification de la raison sociale ou un renouvellement, il faut remplir la section 6 pour chaque commandité, et chaque commandité ou son procureur doit signer la section 6. S'il y a plus d'un commandité, entrez le nombre total de commandités dans la case ci contre et remplissez et joignez une ou des annexes.

Number of General Partners / Nombre de commandités

**2**

7. Jurisdiction of Formation / Territoire d'origine

**ONTARIO**

8. Information Regarding Attorney/Representative for an Extra-Provincial Limited Partnership - (Does not apply to limited partnerships formed in another Canadian jurisdiction that have an office or other place of business in Ontario) / Renseignements sur le procureur / représentant de la société en commandite extraprovinciale - (Ne s'applique pas aux sociétés en commandite d'un autre territoire canadien qui ont un établissement en Ontario)

Power of Attorney - Check the box to confirm there is an executed Power of Attorney (Form 4) appointing the person/corporation listed below to be the attorney and representative in Ontario. The attorney/representative is required to keep the executed Form 4 available for inspection at the address set out below. / Procuration - Cochez la case ci-contre pour confirmer qu'il y a une Procuration signée (Formule 4) nommant la personne physique ou morale indiquée ci-dessous à titre de procureur et représentant en Ontario. Celui-ci doit tenir la Formule 4 signée à disposition aux fins d'inspection à l'adresse ci-dessous.

Attorney / Representative - Procureur / représentant

(A) Individual / Personne physique - Last Name / Nom de famille First Name / Prénom Middle Name / Autre prénom

(B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. - Name / Raison sociale Ontario Corporation Number / N° matricule de la personne morale en Ontario

Address / Adresse	Street No. / N° de rue	Street Name / Nom de la rue	Suite No. / Bureau n°
City / Town / Ville	Province / Province		
Country / Pays	Postal Code / Code postal		

**MINISTRY USE ONLY - RÉSERVÉ AU MINISTÈRE**

BIN/EIN: 271324808  
NAME/  
NOM: HSBC CANAD  
REG/ENR: 2017-12-14  
EXP/EXP: 2022-12-13

**SCHEDULE - To Form 3, Declaration Under the Limited Partnerships Act**  
**ANNEXE à la Formule 3 - Déclaration (Loi sur les sociétés en commandite)**  
**Information Regarding General Partners**  
**Renseignements sur le ou les commandités**

Only complete this schedule if the limited partnership has more than one general partner. All general partners must be listed and must sign a new declaration, name change, or renewal. Complete as many Schedules as required. A change other than a name change, withdrawal or dissolution must be signed by at least one general partner.

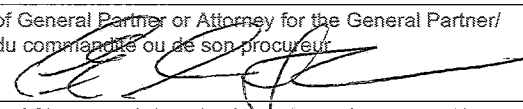
Ne remplissez cette Annexe que si la société en commandite a plus d'un commandité. Tous les commandités doivent être déclarés et chacun doit signer la Déclaration si vous remplissez une nouvelle déclaration, une modification de la raison sociale ou un renouvellement. Utilisez d'autres annexes, si nécessaire. Si vous remplissez une Déclaration pour un changement autre qu'une modification de la raison sociale, ou pour un retrait ou une dissolution, la Déclaration doit être signée par au moins un commandité.

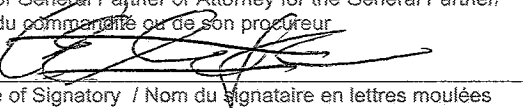
**BIN (Business Identification No.)/NIE N° d'identification de l'entreprise**

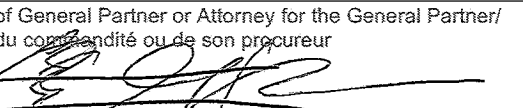
**Firm Name / Raison sociale de la société en commandite**

**HSBC CANADIAN COVERED BOND (LEGISLATIVE) GUARANTOR LIMITED PARTNERSHIP**

**9. Information Regarding General Partner(s) / Renseignements sur le ou les commandités**

<b>(A) Individual / Personne physique - Last Name / Nom de famille</b>		<b>First Name / Prénom</b>	<b>Middle Name / Autre prénom</b>
<b>(B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. - Name / Raison sociale</b>		<b>Ontario Corporation Number / N° matricule de la personne morale en Ontario</b>	
10525910 CANADA INC.		003167425	
<b>Address / Adresse</b>	<b>Street No. / N° de rue</b>	<b>Street Name / Nom de la rue</b>	<b>Suite No. / Bureau n°</b>
100		UNIVERSITY AVENUE	11TH FLOOR
<b>City / Town / Ville</b>	<b>Province / Province</b>	<b>Country / Pays</b>	<b>Postal Code / Code postal</b>
TORONTO	ONTARIO	CANADA	M5J 2Y1
<b>Signature of General Partner or Attorney for the General Partner / Signature du commandité ou de son procureur</b>		<b>Check if signing as attorney on behalf of the general partner pursuant to s. 32 of the Limited Partnerships Act.</b>	
X 		<input type="checkbox"/>	
<b>Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres moulées</b>		<b>Cochez la case ci contre si le signataire est le procureur du commandité (art. 32 de la Loi)</b>	
CHARLES ERIC GAUTHIER		<input type="checkbox"/>	

<b>(A) Individual / Personne physique - Last Name / Nom de famille</b>		<b>First Name / Prénom</b>	<b>Middle Name / Autre prénom</b>
<b>(B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. - Name / Raison sociale</b>		<b>Ontario Corporation Number / N° matricule de la personne morale en Ontario</b>	
10525910 CANADA INC.		003167425	
<b>Address / Adresse</b>	<b>Street No. / N° de rue</b>	<b>Street Name / Nom de la rue</b>	<b>Suite No. / Bureau n°</b>
100		UNIVERSITY AVENUE	11TH FLOOR
<b>City / Town / Ville</b>	<b>Province / Province</b>	<b>Country / Pays</b>	<b>Postal Code / Code postal</b>
TORONTO	ONTARIO	CANADA	M5J 2Y1
<b>Signature of General Partner or Attorney for the General Partner / Signature du commandité ou de son procureur</b>		<b>Check if signing as attorney on behalf of the general partner pursuant to s. 32 of the Limited Partnerships Act.</b>	
X 		<input type="checkbox"/>	
<b>Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres moulées</b>		<b>Cochez la case ci contre si le signataire est le procureur du commandité (art. 32 de la Loi)</b>	
CHARLES ERIC GAUTHIER		<input type="checkbox"/>	

<b>(A) Individual / Personne physique - Last Name / Nom de famille</b>		<b>First Name / Prénom</b>	<b>Middle Name / Autre prénom</b>
<b>(B) Corporation, Partnership etc. / Personne morale, société en nom collectif etc. - Name / Raison sociale</b>		<b>Ontario Corporation Number / N° matricule de la personne morale en Ontario</b>	
10525910 CANADA INC.		003167425	
<b>Address / Adresse</b>	<b>Street No. / N° de rue</b>	<b>Street Name / Nom de la rue</b>	<b>Suite No. / Bureau n°</b>
100		UNIVERSITY AVENUE	11TH FLOOR
<b>City / Town / Ville</b>	<b>Province / Province</b>	<b>Country / Pays</b>	<b>Postal Code / Code postal</b>
TORONTO	ONTARIO	CANADA	M5J 2Y1
<b>Signature of General Partner or Attorney for the General Partner / Signature du commandité ou de son procureur</b>		<b>MINISTRY USE ONLY - RÉSERVÉ AU MINISTÈRE</b>	
X 		BIN/EIN: 271324808	
<b>Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres moulées</b>		NAME/	
CHARLES ERIC GAUTHIER		NON...: HSBC CANAD	
<b>Check if signing as attorney on behalf of the general partner pursuant to s. 32 of the Limited Partnerships Act.</b>		REG/ENR: 2017-12-14	
<input type="checkbox"/>		EXP/EXP: 2022-12-13	
<b>Cochez la case ci contre si le signataire est le procureur du commandité (art. 32 de la Loi)</b>			