

Formulaire supplémentaire de vérification de l'identité dans le cadre de la lutte contre le blanchiment d'argent CI

Demande/numéro de contrat _____

Requérant/nom de famille du propriétaire _____

Prénom et initiale(s) du second prénom _____

Est-ce que le requérant/propriétaire est un organisme public (ministère, société d'État, ville, municipalité ou autre organisme municipal), un hôpital public, ou une société par actions/compagnie ou fiducie dont les actions sont cotées sur une Bourse canadienne pour lesquels l'actif net s'élève à au moins 75 millions de dollars (y compris toute filiale de ces entités dont les états financiers sont consolidés avec ceux de l'entité mère)? Non Oui

Si « oui », le requérant/propriétaire est admissible à une exemption en vertu de la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes (blanchiment d'argent) et des règlements connexes. Il faut alors remplir les sections 5, 6 et 7.

Si « non », il faut remplir le présent formulaire.

Pour se conformer à la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes (blanchiment d'argent) à des fins de gestion des risques, l'identité des clients doit être vérifiée et l'existence et l'implication de toute tierce partie déterminée. Par conséquent, ce formulaire doit être rempli.

Si l'espace manque pour l'une ou l'autre des sections de ce formulaire, veuillez remplir et signer une copie supplémentaire de ce formulaire.

Combien d'exemplaires de ce formulaire ont été remplis pour cette demande/contrat? _____

1. Vérification de l'identité : Il est obligatoire de remplir le formulaire

1.1 Particulier, propriétaire unique ou signataires autorisés d'une société, d'un partenariat, d'une entité à but non lucratif ou d'une autre entité non constituée en société (y compris les fiduciaires ou les exécuteurs testamentaires).

Veuillez fournir les renseignements ci-dessous si le requérant/propriétaire est l'une des personnes ci-dessus.

Nom de famille : Requérant/propriétaire/signataire autorisé/fiduciaire/exécuteur testamentaire 1 _____

Prénom et initiale(s) du second prénom _____

Date de naissance(JJ/MM/AAAA) _____

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____

 Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque:** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable. _____

Ville _____

Province/État _____

Pays _____

Code postal/ZIP _____

Méthode d'identification – Choisir l'une des méthodes ci-dessous (A ou B). Consigner toutes les renseignements.

A) Pièce d'identité avec photo. Ne pas joindre de photocopies.

Afficher un passeport canadien, un permis de conduire ou un document authentique, valide et actuel, délivré par le gouvernement fédéral, provincial ou territorial canadien pour cette personne. Un document d'identification avec photo étranger est acceptable s'il est équivalent à un document d'identification canadien avec photo acceptable.

Type de document _____

Numéro du document _____

Date d'expiration du document (JJ/MM/AAAA) _____

Province de délivrance _____

Pays de délivrance _____

Date de vérification (JJ/MM/AAAA) _____

B) Processus double. Vous devez annexer au formulaire une copie des documents sources.

Il faut voir 2 documents valides et à jour provenant de 2 sources différentes, indépendantes et fiables. Il est nécessaire de recueillir toutes les informations de 2 des 3 options énumérées ci-dessous et confirmer qu'elles correspondent aux informations fournies par la personne :

1. Nom et adresse

2. Nom et date de naissance

3. Nom et preuve de compte de dépôt canadien ou de compte de prêt canadien

Remarque : Voici quelques exemples de sources fiables acceptables : les gouvernements fédéral, provinciaux, territoriaux et les administrations municipales, les sociétés d'État, les entités financières ou les fournisseurs de services publics. Des renseignements précis sont requis (par ex. CIBC, Union Gas, certificat de mariage).

Source 1 _____

Type de document _____

Numéro de compte de référence _____

Informations recueillies en fonction de la méthode utilisée _____

Date de vérification (JJ/MM/AAAA) _____

Nom

Date de naissance

Adresse

Compte bancaire

Source 2 _____

Type de document _____

Numéro de compte de référence _____

Informations recueillies en fonction de la méthode utilisée _____

Date de vérification (JJ/MM/AAAA) _____

Nom

Date de naissance

Adresse

Compte bancaire

1. Vérification de l'identité : Il est obligatoire de remplir le formulaire (suite)

Nom de famille : Requérant/propriétaire/signataire autorisé/fiduciaire/exécuteur testamentaire 2 Prénom et initiale(s) du second prénom Date de naissance(JJ/MM/AAAA)

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville Province/État Pays Code postal/ZIP

Méthode d'identification – Choisir l'une des méthodes ci-dessous (A ou B). Consigner toutes les renseignements.

A) Pièce d'identité avec photo. Ne pas joindre de photocopies.

Afficher un passeport canadien, un permis de conduire ou un document authentique, valide et actuel, délivré par le gouvernement fédéral, provincial ou territorial canadien pour cette personne. Un document d'identification avec photo étranger est acceptable s'il est équivalent à un document d'identification canadien avec photo acceptable.

Type de document Numéro du document Date d'expiration du document (JJ/MM/AAAA) Province de délivrance Pays de délivrance Date de vérification (JJ/MM/AAAA)

B) Processus double Vous devez annexer au formulaire une copie des documents sources.

Il faut voir 2 documents valides et à jour provenant de 2 sources différentes, indépendantes et fiables. Il est nécessaire de recueillir toutes les informations de 2 des 3 options énumérées ci-dessous et confirmer qu'elles correspondent aux informations fournies par la personne.:

1. Nom et adresse 2. Nom et date de naissance 3. Nom et preuve de compte de dépôt canadien ou de compte de prêt canadien

Remarque : Voici quelques exemples de sources fiables acceptables : les gouvernements fédéral, provinciaux, territoriaux et les administrations municipales, les sociétés d'État, les entités financières ou les fournisseurs de services publics. Des renseignements précis sont requis (par ex. CIBC, Union Gas, certificat de mariage).

Source 1 Type de document Numéro de compte de référence Informations recueillies en fonction de la méthode utilisée Date de vérification (JJ/MM/AAAA)

Nom Date de naissance
Adresse Compte bancaire

Source 2 Type de document Numéro de compte de référence Informations recueillies en fonction de la méthode utilisée Date de vérification (JJ/MM/AAAA)

Nom Date de naissance
Adresse Compte bancaire

Nom de famille : Requérant/propriétaire/signataire autorisé/fiduciaire/exécuteur testamentaire 3 Prénom et initiale(s) du second prénom Date de naissance(JJ/MM/AAAA)

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville Province/État Pays Code postal/ZIP

Méthode d'identification – Choisir l'une des méthodes ci-dessous (A ou B). Consigner toutes les renseignements.

A) Pièce d'identité avec photo. Ne pas joindre de photocopies.

Afficher un passeport canadien, un permis de conduire ou un document authentique, valide et actuel, délivré par le gouvernement fédéral, provincial ou territorial canadien pour cette personne. Un document d'identification avec photo étranger est acceptable s'il est équivalent à un document d'identification canadien avec photo acceptable.

Type de document Numéro du document Date d'expiration du document (JJ/MM/AAAA) Province de délivrance Pays de délivrance Date de vérification (JJ/MM/AAAA)

B) Processus double Vous devez annexer au formulaire une copie des documents sources.

Il faut voir 2 documents valides et à jour provenant de 2 sources différentes, indépendantes et fiables. Il est nécessaire de recueillir toutes les informations de 2 des 3 options énumérées ci-dessous et confirmer qu'elles correspondent aux informations fournies par la personne.:

1. Nom et adresse 2. Nom et date de naissance 3. Nom et preuve de compte de dépôt canadien ou de compte de prêt canadien

Remarque : Voici quelques exemples de sources fiables acceptables : les gouvernements fédéral, provinciaux, territoriaux et les administrations municipales, les sociétés d'État, les entités financières ou les fournisseurs de services publics. Des renseignements précis sont requis (par ex. CIBC, Union Gas, certificat de mariage).

Source 1 Type de document Numéro de compte de référence Informations recueillies en fonction de la méthode utilisée Date de vérification (JJ/MM/AAAA)

Nom Date de naissance
Adresse Compte bancaire

Source 2 Type de document Numéro de compte de référence Informations recueillies en fonction de la méthode utilisée Date de vérification (JJ/MM/AAAA)

Nom Date de naissance
Adresse Compte bancaire

1. Vérification de l'identité : Il est obligatoire de remplir le formulaire (suite)

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____
Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité requérante? Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/ZIP _____

1.2 d) La société mentionnée à la section 1.2 a) ci-dessus est-elle détenue ou contrôlée en tout ou en partie par une autre entité? Non Oui

Si oui, remplir la section 1.5 pour toute entité qui possède ou contrôle tout ou partie de l'entité requérante.

1.3 a) Société de personnes (remplir la section 1.1 pour les signataires autorisés)

Fournir les informations sur la société de personnes ci-dessous si le requérant/propriétaire est une société de personnes. Veuillez joindre l'attestation de fonction, l'autocertification fiscale internationale pour les entités et des copies papier de tous les documents pertinents relatifs à la société de personnes afin de fournir des détails sur la propriété, le contrôle et la structure de la société de personnes.

Nom _____ Détail de l'activité principale (les sociétés de portefeuilles d'investissement doivent indiquer la nature de leur participation principale, qu'elle soit active ou passive) _____

Numéro d'enregistrement _____ Province/État d'enregistrement _____ Pays d'enregistrement _____ Type d'enregistrement _____

1.3 b) Partenaires individuels. La totalité de la propriété ou du contrôle de l'entité doit être comptabilisée.

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____
Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité requérante? Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/ZIP _____

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____
Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité requérante? Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/ZIP _____

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____
Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité requérante? Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/ZIP _____

1. Vérification de l'identité : Il est obligatoire de remplir le formulaire (suite)

1.3 c) La société de personnes indiquée à la section 1.3 a) ci-dessus est-elle détenue ou contrôlée en tout ou en partie par une autre entité?

Non Oui

Si oui, remplir la section 1.5 pour toute entité qui possède ou contrôle tout ou partie de l'entité requérante.

1.4 a) Autres entités non constituées en société, y compris les fiducies, les successions et les entités sans but lucratif non constituées en société (remplir la section 1.1 pour les signataires autorisés).

Fournir les informations sur l'entité non constituée en société ci-dessous si le requérant/propriétaire est l'une des entités susmentionnées. Veuillez joindre l'attestation de fonction (le cas échéant), l'autocertification fiscale internationale pour les entités et les copies papier de tous les documents pertinents relatifs aux entités non constituées en société afin de fournir des détails sur la propriété, le contrôle et la structure de l'entité non constituée en société.

Nom _____
Détail de l'activité principale (les sociétés de portefeuilles d'investissement doivent indiquer la nature de leur participation principale, qu'elle soit active ou passive)

Type d'entité sans personnalité morale Fiducie Succession Organisme sans but lucratif non constitué en société Autre _____

Date d'établissement de l'entité (JJ/MM/AAAA) Type de document Province/état d'enregistrement Pays d'enregistrement

Est-ce que cette société est un organisme sans but lucratif? Non Oui Si oui, veuillez fournir les informations ci-dessous :

Sollicite des contributions du public? Non Oui

Enregistrée comme organisme de bienfaisance auprès de l'Agence du revenu du Canada? Non Oui

Numéro d'enregistrement auprès de l'Agence du revenu du Canada _____

Administrateurs du conseil (pour l'entité sans but lucratif, le cas échéant)

Nom de famille : Administrateur Prénom et initiale(s) du second prénom Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Nom de famille : Administrateur Prénom et initiale(s) du second prénom Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Nom de famille : Administrateur Prénom et initiale(s) du second prénom Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Nom de famille : Administrateur Prénom et initiale(s) du second prénom Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

1.4 b) Fiducie ou succession

Fournir une copie de l'acte de fiducie ou d'un autre instrument de fiducie (ou des sections pertinentes de ces documents) pour confirmer l'existence de la fiducie. Pour une succession, fournir une copie du testament.

Renseignements sur le bénéficiaire de la fiducie/succession

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____ Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/ZIP _____

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____ Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/ZIP _____

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____ Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/ZIP _____

1. Vérification de l'identité : Il est obligatoire de remplir le formulaire (suite)

Informations le constituant (payeur) de la fiducie

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____
Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____ Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/ZIP _____

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____
Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____ Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/ZIP _____

1.4 c) Les personnes qui possèdent ou contrôlent la totalité ou une partie de l'entité requérante (ne s'applique pas aux entités sans but lucratif non constituées en société). La totalité de la propriété ou du contrôle de l'entité doit être comptabilisée.

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____
Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité requérante? Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____ Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/ZIP _____

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____
Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité requérante? Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____ Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/ZIP _____

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____
Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité requérante? Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____ Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/ZIP _____

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____
Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité requérante? Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____ Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/ZIP _____

1. Vérification de l'identité : Il est obligatoire de remplir le formulaire (suite)

1.4 d) L'entité non constituée en société indiquée à la section 1.4 a) ci-dessus est-elle détenue ou contrôlée en tout ou en partie par une autre entité (sans objet pour les entités sans but lucratif non constituées en société)? Non Oui

Si oui, remplir la section 1.5 pour toute entité qui possède ou contrôle tout ou partie de l'entité requérante.

1.5 a) Entités qui possèdent ou contrôlent la totalité ou une partie de l'entité requérante, ou qui possèdent ou contrôlent la totalité ou une partie d'une entité qui possède ou contrôle l'entité requérante.

Remplir un formulaire supplémentaire avec les sections 1.5, 5, 6 et 7 pour chaque entité qui :

- possède ou contrôle tout ou partie de l'entité requérante;
OU
- possède ou contrôle la totalité ou une partie de toute entité qui possède ou contrôle l'entité requérante.

Nom de l'entité

Cette entité est-elle exonérée en vertu des règlements sur les produits de la criminalité et le financement des activités terroristes (blanchiment d'argent)? Non Oui
(Entité exonérée décrite en haut de la page 1)

Si « oui », il n'est pas nécessaire de remplir cette section.

Cette entité a-t-elle une participation ou un contrôle de 25 % ou plus dans l'entité requérante ou dans toute entité qui possède l'entité requérante? Non Oui

Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Si cette entité est une société, fournir les informations ci-dessous. Une recherche sera effectuée pour confirmer l'existence de la société.

Détail de l'activité principale (les sociétés de portefeuilles d'investissement doivent indiquer la nature de leur participation principale, qu'elle soit active ou passive)

Numéro d'enregistrement de la société

Date de constitution (JJ/MM/AAAA)

Province/État de constitution

Pays de constitution

Est-ce que cette société est un organisme sans but lucratif? Non Oui **Si oui, veuillez fournir les informations ci-dessous :**

Sollicite des contributions du public? Non Oui

Enregistrée comme organisme de bienfaisance auprès de l'Agence du revenu du Canada? Non Oui

Numéro d'enregistrement auprès de l'Agence du revenu du Canada

Administrateurs du conseil

Nom de famille : Administrateur Prénom et initiale(s) du second prénom Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Nom de famille : Administrateur Prénom et initiale(s) du second prénom Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Nom de famille : Administrateur Prénom et initiale(s) du second prénom Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Nom de famille : Administrateur Prénom et initiale(s) du second prénom Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Remplir la section 1.5 b) pour tout actionnaire individuel qui possède tout ou partie de la société indiquée à la section 1.5 a) ci-dessus.

Remplir la section 1.5 sur un formulaire distinct pour toute entité qui possède tout ou partie de la société indiquée à la section 1.5 a) ci-dessus.

OU

Si cette entité est une société de personnes, fournir les informations ci-dessous :

Détail de l'activité principale (les sociétés de portefeuilles d'investissement doivent indiquer la nature de leur participation principale, qu'elle soit active ou passive)

Numéro d'enregistrement

Province/État de délivrance

Pays de délivrance

Type d'enregistrement

Remplir la section 1.5 b) pour tout partenaire individuel qui possède la totalité ou une partie de la société indiquée à la section 1.5 a) ci-dessus.

Remplir la section 1.5 sur un formulaire distinct pour toute entité qui possède en totalité ou en partie la société de personnes indiquée à la section 1.5 a) ci-dessus.

OU

Si cette entité est non constituée en société, notamment une fiducie, une succession ou une entité sans but lucratif non constituée en société, veuillez fournir les renseignements ci-dessous :

Détail de l'activité principale (les sociétés de portefeuilles d'investissement doivent indiquer la nature de leur participation principale, qu'elle soit active ou passive)

Type d'entité sans personnalité morale Fiducie Succession Organisme sans but lucratif non constitué en société Compte bancaire

Date d'établissement de l'entité (JJ/MM/AAAA)

Type de document

Province/État où l'entité a été établie

Pays d'établissement

1. Vérification de l'identité : Il est obligatoire de remplir le formulaire (suite)

Est-ce que cette société est un organisme sans but lucratif? Non Oui Si oui, veuillez fournir les informations ci-dessous :

Sollicite des contributions du public? Non Oui

Enregistrée comme organisme de bienfaisance auprès de l'Agence du revenu du Canada? Non Oui

Numéro d'enregistrement auprès de l'Agence du revenu du Canada

Administrateurs du conseil (pour l'entité sans but lucratif, le cas échéant)

| | | |
|---------------------------------|--|--|
| Nom de famille : Administrateur | Prénom et initiale(s) du second prénom | Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale |
| Nom de famille : Administrateur | Prénom et initiale(s) du second prénom | Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale |
| Nom de famille : Administrateur | Prénom et initiale(s) du second prénom | Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale |
| Nom de famille : Administrateur | Prénom et initiale(s) du second prénom | Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale |

Remplir la section 1.5 b) pour tout partenaire individuel qui possède la totalité ou une partie de la société indiquée à la section 1.5 a) ci-dessus.

Remplir la section 1.5 sur un formulaire distinct pour toute entité qui possède en totalité ou en partie la société de personnes indiquée à la section 1.5 a) ci-dessus.

1.5 b) Actionnaires/partenaires individuels, fiduciaires/exécuteurs testamentaires, bénéficiaires de fiducies/successions ou particuliers. La totalité de la propriété ou du contrôle de l'entité doit être comptabilisée.

Nom de famille Prénom et initiale(s) du second prénom

Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité indiquée à la section 1.5 a) ci-dessus? Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville Province/État Pays Code postal/ZIP

Nom de famille Prénom et initiale(s) du second prénom

Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité indiquée à la section 1.5 a) ci-dessus? Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville Province/État Pays Code postal/ZIP

Nom de famille Prénom et initiale(s) du second prénom

Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité indiquée à la section 1.5 a) ci-dessus? Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville Province/État Pays Code postal/ZIP

Nom de famille Prénom et initiale(s) du second prénom

Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité indiquée à la section 1.5 a) ci-dessus? Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville Province/État Pays Code postal/ZIP

2. Détermination par un tiers : Il est obligatoire de remplir le formulaire

Les types de tiers incluent, mais ne sont pas limités à : - Payeur - Avocat (procurateur) ou mandataire - Cessionnaire en garantie/créancier hypothécaire

Le contrat doit-il être payé par un tiers ou utilisé par ou pour le compte d'un tiers?

Non Oui Si « oui », le tiers est-il un : Individuel Entité Les deux

Particulier :

Nom de famille Prénom et initiale(s) du second prénom Date de naissance (JJ/MM/AAAA) Type de tiers

Relation avec le requérant/propriétaire Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville Province/État Pays Code postal/ZIP

Numéro de téléphone fixe Numéro de téléphone cellulaire Numéro de téléphone au bureau POSTE

Particulier :

Nom de famille Prénom et initiale(s) du second prénom Date de naissance (JJ/MM/AAAA) Type de tiers

Relation avec le requérant/propriétaire Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville Province/État Pays Code postal/ZIP

Numéro de téléphone fixe Numéro de téléphone cellulaire Numéro de téléphone au bureau POSTE

Entité :

Nom Type de tiers

Relation avec le requérant/propriétaire Détail de l'activité principale : (les sociétés de portefeuilles d'investissement doivent indiquer la nature de leur participation principale, qu'elle soit active ou passive)

Adresse (numéro, rue et nom) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville Province/État Pays Code postal/ZIP

Numéro de téléphone au bureau POSTE Numéro d'enregistrement Province/État d'enregistrement Pays d'enregistrement

Entité :

Nom Type de tiers

Relation avec le requérant/propriétaire Détail de l'activité principale : (les sociétés de portefeuilles d'investissement doivent indiquer la nature de leur participation principale, qu'elle soit active ou passive)

Adresse (numéro, rue et nom) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville Province/État Pays Code postal/ZIP

Numéro de téléphone au bureau POSTE Numéro d'enregistrement Province/État d'enregistrement Pays d'enregistrement

S'il n'est pas possible d'obtenir les informations requises pour un tiers, indiquer ci-dessous les mesures prises et la raison de l'échec :

3. Personne politiquement exposée (PPE)/Dirigeant d'une organisation internationale (DOI) Remplir pour les requérants individuels (SEULEMENT)

À la connaissance du requérant/propriétaire, le requérant/propriétaire, un membre de sa famille ou un associé proche a-t-il occupé l'un des postes suivants? Consigner tout ce qui s'applique dans les tableaux ci-dessous.

- Par membre de la famille, on entend le conjoint, le conjoint en union civile ou le conjoint de fait, les enfants, les beaux-enfants, les frères et sœurs, les demi-frères et sœurs, les beaux-frères et sœurs du requérant, les parents biologiques, adoptifs ou par alliance du requérant, les parents biologiques, adoptifs ou par alliance du conjoint, du conjoint en union civile ou du conjoint de fait.
- Un associé proche est une personne qui est étroitement associée au requérant/propriétaire, pour des raisons personnelles ou professionnelles. Voici quelques exemples de circonstances qui peuvent mener à la détermination qu'une personne est étroitement associée au requérant/propriétaire :
 - Transactions qui ont lieu entre une PPE ou un DOI et le requérant/propriétaire;
 - Activités commerciales entre une PPE ou un DOI et le requérant/propriétaire;
 - Couverture médiatique liant une PPE ou un DOI et le requérant/propriétaire; ou
 - Une relation personnelle telle qu'une relation amoureuse ou une amitié proche entre une PPE et un DOI et le requérant/propriétaire.

Étranger politiquement vulnérable (EPV) – (en vie ou décédé, charge occupée actuellement ou déjà occupée) Non Oui

- | | |
|---|---|
| 1. Membre du conseil exécutif d'un gouvernement | 9. Chef d'État |
| 2. Président (chef) d'une société d'État | 10. Chef de gouvernement |
| 3. Président (chef) d'une banque d'État | 11. Chef d'un organisme gouvernemental |
| 4. Vice-ministre (ou rang équivalent) du gouvernement | 12. Juge d'une Cour suprême, d'une Cour constitutionnelle ou d'une autre juridiction de dernier ressort |
| 5. Ambassadeur | 13. Officier militaire ayant un grade de général ou supérieur |
| 6. Conseiller d'un ambassadeur | 14. Membre d'une assemblée législative |
| 7. Attaché | |
| 8. Leader (ou président) d'un parti politique représenté dans une assemblée législative | |

Requérant/nom de famille du propriétaire

Prénom et initiale(s) du second prénom

Nom de famille (PDPE) Si ce n'est pas le propriétaire requérant

Prénom et initiale(s) du second prénom

Relation avec le requérant/propriétaire (PDPE)

Pays d'occupation du poste

Organisme ou institution

Poste occupé

Personnes domestiques politiquement exposées (PDPE) – (en vie ou décédée, actuellement ou au cours des 5 dernières années) Non Oui

- | | |
|---|--|
| 1. Gouverneur général | 11. Président d'une société appartenant directement à la Couronne en droit au Canada ou dans la province |
| 2. Lieutenant gouverneur | 12. Chef d'une agence gouvernementale |
| 3. Membre du Sénat | 13. Juge d'une cour d'appel dans une province |
| 4. Membre de la Chambre des communes | 14. Juge de la Cour d'appel fédérale |
| 5. Membre de l'Assemblée législative | 15. Juge de la Cour suprême du Canada |
| 6. Sous-ministre (ou rang équivalent) | 16. Leader (ou président) d'un parti politique représenté dans une assemblée législative |
| 7. Ambassadeur | 17. Titulaire d'une fonction ou d'un poste prescrit |
| 8. Conseiller d'un ambassadeur | 18. Maire |
| 9. Attaché | |
| 10. Officier militaire ayant un grade de général ou supérieur | |

Requérant/nom de famille du propriétaire

Prénom et initiale(s) du second prénom

Nom de famille (NPV) Si ce n'est pas le propriétaire requérant

Prénom et initiale(s) du second prénom

Relation avec le requérant/propriétaire (NPV)

Pays d'occupation du poste

Organisme ou institution

Poste occupé

3. Personne politiquement exposée (PPE)/Dirigeant d'une organisation internationale (DOI) (suite)

Dirigeant d'une organisation internationale (DOI) – (en vie ou décédé, charge occupée actuellement ou dans les 5 dernières années) Non Oui

Un individu est un DOI s'il est le chef d'une organisation internationale ou le chef d'une institution établie par une organisation internationale. Une organisation internationale est une organisation créée par les gouvernements de plus d'un pays et établie au moyen d'un accord formellement signé entre ces gouvernements. Voici des exemples d'organisations internationales :

- Organisation du Traité de l'Atlantique Nord (OTAN)
- Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE)
- Fonds monétaire international (FMI)
- Groupe de la Banque mondiale
- Organisation mondiale de la santé (OMS)
- La Francophonie :

Requérant/nom de famille du propriétaire

Prénom et initiale(s) du second prénom

Nom de famille (DOI) Si ce n'est pas le propriétaire requérant

Prénom et initiale(s) du second prénom

Relation avec le requérant/propriétaire (DOI)

Pays d'occupation du poste

Organisme ou institution

Poste occupé

Origine de la richesse

Remplir cette section si le requérant/propriétaire a répondu « oui » à l'une des questions ci-dessus relatives à la détermination EPV/PDPE/DOI.

Consigner l'accumulation de la source du patrimoine du requérant/propriétaire. Il s'agit de la provenance des avoirs d'une personne qui peut être raisonnablement expliquée, plutôt que ce à quoi l'on pourrait s'attendre. Par exemple, l'origine de la richesse d'une personne peut être une accumulation d'activités et d'événements.

Indiquer la source de la richesse accumulée (sélectionner tout ce qui s'applique)

Patrimoine familial

Prestations de régimes de retraite ou de pension

Vente de biens d'entreprise

Héritage

Gains de casino ou de loterie

Revenu provenant de l'achat ou de la vente de placements immobiliers, valeurs mobilières, redevances, brevets)

Règlement de divorce

Autres actifs personnels (par ex. vente de biens immobiliers résidentiels, œuvres d'art)

Autre (fournir les détails) :

Salaires, bonis, commissions

Revenu d'entreprise

Cadeaux

4. Source de paiement et finalité du produit : Il est obligatoire de remplir le formulaire

4.1 Indiquer la source de paiement pour cette demande/contrat. (Sélectionner tout ce qui s'applique.)

Salaires ou revenu gagné

Épargnes du requérant/propriétaire

Revenu d'entreprise

Compte d'investissement existant

Fonds d'emprunt

Revenu de retraite

Fonds reçus en cadeau

Vente d'un bien immobilier

Produit du capital-décès ou de la succession

Fonds obtenus en héritage

Prestations sociales

Autre (préciser ci-dessous)

4.2 Quel est le but et l'utilisation prévue du produit demandé (y compris un produit de rente qui peut inclure des paiements périodiques à un moment donné en vertu du contrat)? (Sélectionner tout ce qui s'applique.)

Épargnes

Réserves en trésorerie

Fonds d'urgence

Fonds de vacances

Régime d'épargne-retraite

Aux fins d'études

Revenu

Legs/Héritage

Autre (préciser ci-dessous)

5. Déclaration du requérant/propriétaire : Il est obligatoire de remplir le formulaire

En signant ci-dessous, je déclare que les réponses et les déclarations données aux questions de ce formulaire sont complètes, véridiques et données en face-à-face en présence du conseiller ou en face-à-face via Zoom.

Signature du requérant/propriétaire/propriétaire unique

Date (JJ/MM/AAAA)

Signature du requérant/propriétaire/propriétaire unique

Date (JJ/MM/AAAA)

6. Entité (société/société de personnes/fiducie/succession/organisme sans but lucratif, etc.) Certification du signataire autorisé : Il est obligatoire de remplir cette partie, le cas échéant.

En signant ci-dessous, je confirme que je suis dûment autorisé par le requérant à agir en son nom pour répondre aux questions du présent formulaire. Je confirme en outre que, à ma connaissance, les renseignements fournis sont complets et véridiques et qu'ils ont été donnés en personne en présence du conseiller ou en personne par l'intermédiaire de Zoom, étant entendu que la CI et ivari se fondera sur ces renseignements pour effectuer les vérifications nécessaires à l'égard des clients et pour satisfaire aux exigences réglementaires applicables.

Signature du signataire de l'entité (indiquer le titre du signataire)

Date (JJ/MM/AAAA)

Signature du signataire de l'entité (indiquer le titre du signataire)

Date (JJ/MM/AAAA)

Signature du signataire de l'entité (indiquer le titre du signataire)

Date (JJ/MM/AAAA)

7. Attestation du conseiller : Il est obligatoire de remplir le formulaire

En apposant ma signature ci-dessous, étant entendu que la CI et ivari se fondera sur les renseignements fournis pour faire preuve des vérifications nécessaires à l'égard des clients et pour satisfaire aux exigences réglementaires applicables, je confirme, à titre de conseiller, chacun des points suivants :

- Si une pièce d'identité avec photo a été utilisée pour vérifier l'identité, tous les détails d'identification fournis dans ce formulaire correspondent à la pièce d'identité authentique du gouvernement avec photo qui m'a été montrée en personne face à face;
- Si un double processus a été utilisé pour vérifier l'identité, les informations auxquelles j'ai fait référence étaient valides et actuelles et provenaient de deux sources fiables différentes. Les informations mentionnées correspondent à celles du requérant/propriétaire/propriétaire unique;
- J'ai passé en revue les informations fournies dans ce formulaire avec le(s) signataire(s) du requérant/propriétaire/propriétaire unique/entité, le(s) fiduciaire(s)/exécuteur(s) testamentaires;
- À ma connaissance, à l'exception de ce qui est indiqué ci-dessous, toutes les informations contenues dans ce formulaire sont complètes, véridiques et m'ont été fournies par le(s) requérant(s), le propriétaire, le propriétaire unique, le(s) signataire(s) de l'entité, le(s) fiduciaire(s), l'(les) exécuteur(s) testamentaires, en personne ou dans le cadre d'une réunion autrement qu'en personne via Zoom.

Nom du conseiller

Signature du conseiller

N° du courtier / N° du représentant.

Date (JJ/MM/AAAA)

- Si vous n'êtes pas en mesure de déterminer l'existence d'un tiers, mais que vous avez des motifs raisonnables de soupçonner qu'un tiers est impliqué, décrivez ci-dessous la ou les raisons pour lesquelles vous soupçonnez qu'un tiers est impliqué.
- S'il existe des motifs raisonnables de soupçonner l'existence d'une PPE ou d'un DOI non divulgué, veuillez fournir les détails ci-dessous.

Je, le conseiller, soupçonne l'existence d'un tiers, d'un DOI ou d'une PPE non divulgué(e) (donner des détails ci-dessous)

Politique de confidentialité de Placements CI

Nous nous engageons à assurer la protection et la confidentialité des renseignements que vous nous confiez. Cet Avis de confidentialité définit la façon dont nous recueillons, utilisons, divulguons, stockons et protégeons vos renseignements personnels.

QUELS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS RECUEILLONS-NOUS?

Nous recueillons les renseignements nécessaires pour créer et pour administrer vos comptes en conformité avec les lois provinciale et fédérale ainsi que nos exigences organisationnelles en matière d'autoréglementation. Nous conservons des enregistrements audio des appels entrants et sortants. Vous pouvez consulter l'intégralité de notre avis sur la politique de confidentialité en ligne à

l'adresse : <https://ci.com/fr/légal/confidentialité>. Si vous choisissez d'interagir avec nous en ligne par le biais de notre portail ou par courriel, nous surveillons et enregistrons vos renseignements d'utilisation (pour plus de détails, veuillez consulter notre Politique de confidentialité concernant l'utilisation d'Internet et d'appareils mobiles au <https://ci.com/fr/légal/confidentialité#Politique-deconfidentialité-concernant-l'utilisation-d'internet-et-d'appareils-mobiles>).

DE QUELLE FAÇON RECUEILLONS-NOUS LES RENSEIGNEMENTS?

Nous recueillons les renseignements directement de vous ou de votre ou vos représentants autorisés, comme votre conseiller financier ou son courtier. Selon la façon dont vous choisissez de faire affaire avec nous, ces renseignements peuvent être recueillis sur des demandes, formulaires, au téléphone, en personne, via Internet, par le biais de votre dispositif mobile ou par toute autre forme de communication.

DE QUELLE FAÇON UTILISONS-NOUS LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS QUE NOUS RECUEILLONS?

Peu importe la façon dont vous ferez affaire avec nous, nous pouvons utiliser vos renseignements pour :

- I. Fournir et gérer les produits et services que vous avez demandés, notamment :
 - Ouvrir et gérer votre compte;
 - Vérifier votre identité;
 - Exécuter vos opérations financières;
 - Enregistrer et vous transmettre le statut du compte;
 - Fournir un service et un soutien personnalisés; et
 - Répondre à toute demande ou question que vous pourriez avoir.
- II. Comprendre nos clients et développer et adapter nos produits et services en effectuant des analyses de données pour :
 - Déterminer la pertinence des produits et des services pour vous;
 - Déterminer votre admissibilité à certains de nos produits et services, ou à ceux offerts par des tiers;
 - Communiquer avec vous sur les produits et services qui pourraient vous intéresser;
 - Vous fournir un service et un soutien personnalisés de qualité; et
 - Commercialiser et faire la publicité auprès des clients actuels et potentiels.
- III. Respecter les obligations juridiques et réglementaires
 - Fournir tous les relevés fiscaux appropriés,
 - Nous conformer aux exigences juridiques, réglementaires et contractuelles, ou comme la loi le permet;
 - Exécuter nos obligations en vertu de la législation fédérale sur le blanchiment d'argent et la répression des activités terroristes;
 - Respecter les obligations en qualité de membre de différentes organisations d'autoréglementation;
 - Protéger nos intérêts, y compris le recouvrement de toute dette que vous pourriez nous devoir; et
 - Protéger contre la fraude et d'autres crimes et gérer les risques, notamment en menant des enquêtes et en ayant recours à des mesures proactives de prévention du crime.

DIVULGATION DE VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les employés ou les représentants autorisés de Placements CI Inc. (« CI ») qui seront responsables des fonctions pertinentes aux objectifs ci-dessus mentionnés, et d'autres personnes que vous autorisez ou que la loi autorise, auront accès aux renseignements personnels contenus dans votre dossier. Nous pourrions partager vos renseignements personnels avec les sociétés affiliées de Financière CI, comme Gestion de patrimoine Assante (Canada) Ltée. (« AWM »), CI Conseil Privé S.E.C., (« CIPC »), BBS Securities Inc. (« BBS ») et WealthBar Financial Services Inc. (« WealthBar ») ainsi que leurs filiales administreront et géreront votre compte.

Nous pouvons fournir vos renseignements à des tiers, notamment :

- Fournisseurs tiers aux fins de service – Ils ne sont pas autorisés à utiliser ou à divulguer les renseignements personnels pour leur propre marketing ou à d'autres fins. Elles peuvent être situées au Canada ou dans d'autres juridictions ou pays et peuvent divulguer des renseignements en réponse à des demandes valides des gouvernements, des organismes de réglementation, des tribunaux et des organismes d'application de la loi dans ces juridictions ou pays, conformément à la loi applicable dans cette juridiction ou ce pays.
- Aux gouvernements, agences gouvernementales et régulateurs, y compris les organismes d'autoréglementation, lorsque la loi l'exige ou le permet, y compris en réponse à un mandat de perquisition, à une ordonnance judiciaire ou à toute autre demande ou enquête que nous jugeons valable.
- À votre conseiller financier, leur courtier, leurs représentants juridiques ou autres tiers selon vos instructions.
- Aux institutions financières, courtiers en valeurs mobilières et sociétés de fonds communs de placement.
- Pour protéger nos intérêts, nous pouvons divulguer des renseignements à toute personne ou organisation, y compris un organisme d'enquête, afin de prévenir, de détecter ou de mettre fin à l'abus financier, la fraude, les activités criminelles, de protéger nos actifs et nos intérêts, ou de gérer ou régler toute perte réelle ou potentielle ou en cas de violation de l'accord ou de violation de la loi.
- Nous pouvons également divulguer des renseignements pour nous aider à recouvrer une créance que vous nous devez.
- En cas de transfert d'une entreprise, nous pouvons acheter ou vendre une entreprise (ou évaluer ces transactions), ce qui entraînerait l'achat ou la vente de certains renseignements personnels constituant les actifs commerciaux dans le cadre du transfert.
- Nous pouvons transférer des renseignements personnels dans le cadre d'une réorganisation d'entreprise ou d'un autre changement de contrôle de l'entreprise.
- Dans d'autres situations où nous avons votre consentement, par exemple, le partage de vos renseignements avec un titulaire de compte conjoint.

Nous ne vendons ni ne louons pas de listes de clients ni de renseignements personnels à des tiers.

PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS

Nous maintenons des mesures de sécurité physiques, électroniques, technologiques, procédurales et organisationnelles adéquates pour protéger vos renseignements que nous possédons ou contrôlons, contre leur accès non autorisé, leur communication, leur copie, leur utilisation ou leur modification, leur vol ou leur perte. La nature des mesures de sécurité variera en fonction du degré de sensibilité des renseignements personnels recueillis.

ACCÉDER AUX RENSEIGNEMENTS OU LES CORRIGER

Nous nous engageons à faire preuve de transparence et à vous offrir des choix quant à l'utilisation de vos renseignements. Vous pouvez nous aviser de vos choix en vous inscrivant à notre portail client [InfoClientèle] au www.ci.com/fr/accueil et en accédant à la page Préférences en matière de confidentialité. **Si vous ne pouvez pas vous inscrire en ligne, vous pouvez en outre contacter notre service à la clientèle au numéro sans frais 1 800 792-9355 ou par courriel à service@ci.com.**

Pour accéder à vos renseignements ou pour les corriger, nous vous invitons à accéder à notre service à la clientèle, à notre portail en ligne ou à vos relevés périodiques. Cependant, vous avez le droit, sous réserve de certaines limitations, de demander formellement à revoir ou vérifier vos renseignements personnels, ou à savoir à qui nous les avons divulgués. Pour déposer une demande d'accès officielle, envoyez une demande écrite au Responsable de la confidentialité, 2, rue Queen Est, 19^e étage, Toronto (Ontario) M5C 3G7. Veuillez inclure votre nom complet, votre adresse, votre numéro de téléphone et votre ou vos numéros de compte dans toute correspondance que vous nous envoyez et fournir assez de détails pour nous permettre de saisir les renseignements dont vous avez besoin.

Si vous avez des questions ou des préoccupations au sujet de nos pratiques en matière de protection de renseignements personnels ou de confidentialité de vos renseignements personnels, ou si vous souhaitez modifier vos préférences en matière de confidentialité, veuillez communiquer avec votre conseiller financier ou notre service à la clientèle. Nous nous engageons à résoudre vos questions et vos préoccupations.



**GESTION
MONDIALE D'ACTIFS**

Siège social/Toronto

416 364-1145
1 800 268-9374

Calgary

403 205-4396
1 800 776-9027

Montréal

514 875-0090
1 800 268-1602

Vancouver

604 681-3346
1 800 665-6994

Service à la clientèle

Français : 1 800 563-5181
Français : 1 800 668-3528

Certains noms, mots, titres, phrases, logos, icônes, graphiques ou dessins dans ce document peuvent constituer des noms commerciaux, des marques déposées ou non déposées ou des marques de service de CI Investments Inc., de ses filiales ou de ses sociétés affiliées, utilisés avec autorisation. Toutes les autres marques et tous les autres logos appartiennent à leurs propriétaires respectifs.

Gestion mondiale d'actifs CI est le nom d'une entreprise enregistrée de CI Investments Inc.

^{MC} ivari et les logos ivari sont des marques de commerce d'ivari Canada ULC. ivari est autorisée à utiliser ces marques.

©CI Investments Inc. 2021. Tous droits réservés.