

Document d'information sur la personne autorisée

Le présent formulaire vise à recueillir les renseignements que les courtiers en valeurs mobilières sont tenus d'obtenir avant l'ouverture d'un compte, aux termes de la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes et des règlements et des exigences minimales des organismes d'autoréglementation régissant les courtiers en valeurs mobilières.

1. Nom du client : _____ (« client »)
2. Nom du courtier du client : _____ (« courtier »)
3. Numéro de compte (si connu) : _____ (« compte »)

Identification de la personne autorisée			
<input type="checkbox"/> 1 – M. <input type="checkbox"/> 2 – Mme <input type="checkbox"/> 3 – Mlle	Nom de famille ou nom de la société/de l'organisme		Prénom
			Initiales
Adresse au domicile (N° et nom de la rue, n° d'app.) (pas seulement un n° de case postale)			
Ville		Province	Code postal
Pays de résidence		Citoyenneté	
Date de naissance (jj/mm/aaaa)		N° de téléphone au domicile	N° de téléphone au travail
Employeur			
Adresse de l'employeur au travail			
Ville		Province	Code postal
N° de téléphone de l'employeur		Statut (exemples : employé, sans emploi, retraité, étudiant, n'a jamais eu d'emploi) *Si le statut indiqué est « Retraité ou Sans emploi », veuillez fournir des détails sur votre emploi précédent ainsi que l'industrie/type d'entreprise	
Industrie/Type d'entreprise (exemples : divertissement, services alimentaires)		Occupation détaillée (exemples : acteur, cuisinier)	
Relation avec le client			

4. Êtes-vous :
- (a) un dirigeant ou un administrateur d'un émetteur assujéti ou de tout autre émetteur dont les titres sont cotés en bourse (c'est-à-dire une entité dont les titres sont négociés à la bourse ou sur le marché hors cote) (« émetteur »); ou
 - (b) un dirigeant ou un administrateur d'une société qui est elle-même une initiée ou une filiale dudit émetteur?
- OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez dresser la liste des émetteurs : _____

5. Détenez-vous :
- (a) la propriété réelle; ou
 - (b) le contrôle ou l'emprise sur; ou
 - (c) une combinaison de propriété réelle et de contrôle ou d'emprise sur,

de façon directe ou indirecte, des titres d'un émetteur comportant plus de 10 % des droits de vote rattachés à l'ensemble des titres avec droit de vote en circulation de l'émetteur? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez dresser la liste des émetteurs : _____

6. À titre de personne ou membre d'un groupe, détenez-vous ou contrôlez-vous un émetteur?

OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez dresser la liste des émetteurs : _____

À l'intention du : Courtier

En signant ci-dessous et conformément au formulaire d'ouverture d'un compte du client indiqué ci-dessus, auquel ce document d'information sur la personne autorisée est joint ou est lié,

- (a) Je déclare que les renseignements susmentionnés sont exacts et complets;
- (b) Le courtier a le droit et, par la présente, je l'autorise à effectuer une vérification du crédit, à obtenir un rapport de solvabilité ou un dossier de crédit relativement à ma personne et à mon entreprise, le cas échéant, afin de fournir des services au client et afin de vérifier mon identité. Le courtier a également le droit d'utiliser les renseignements bancaires, y compris, sans s'y limiter, les renseignements relatifs à tout compte de dépôt que je possède, afin de fournir des services au client et de vérifier mon identité. Par la présente, je permets au courtier de recueillir ce type de renseignements auprès de mon institution financière et je permets au courtier de fournir une copie ou un extrait de ce document d'information sur la personne autorisée à ladite institution financière afin de prouver qu'il a obtenu mon consentement à cet effet.

Date (jj/mm/aaaa)

Nom

Signature

À l'intention du courtier		
IDENTIFICATION DE LA PERSONNE AUTORISÉE – En personne (joindre des photocopies d'une pièce d'identité)		
1. Nom (Nom complet tel qu'il apparaît sur la pièce d'identité)		
Type de pièce d'identité	Code d'identification	Numéro de la pièce d'identité
Jurisdiction/entité/autorité émettrice	Lieu de délivrance de la pièce d'identité	Pays émetteur
Date d'émission (jj/mm/aaaa)	Date d'expiration de la pièce d'identité (jj/mm/aaaa)	Date de vérification de la pièce d'identité (jj/mm/aaaa)
2. Nom (Nom complet tel qu'il apparaît sur la pièce d'identité)		
Type de pièce d'identité	Code d'identification	Numéro de la pièce d'identité
Jurisdiction/entité/autorité émettrice	Lieu de délivrance de la pièce d'identité	Pays émetteur
Date d'émission (jj/mm/aaaa)	Date d'expiration de la pièce d'identité (jj/mm/aaaa)	Date de vérification de la pièce d'identité (jj/mm/aaaa)
Choisir le code d'identification = 1 = Permis de conduire, 2 = Passeport, 3 = Carte d'identité provinciale, 4 = Carte de citoyenneté (émise avant 2012) 5 = Autre _____		
* Remarques : 1. En conformité avec la législation applicable, toutes les personnes autorisées à donner des instructions touchant le compte doivent fournir des renseignements bancaires. De plus, l'identité de toutes les personnes ayant un intérêt dans le compte doit être vérifiée. Veuillez joindre les formulaires supplémentaires applicables. 2. Veuillez fournir tous les renseignements nécessaires à la vérification d'identité pour toutes les personnes ayant autorité sur le compte ou ayant un intérêt financier dans le compte. 3. Pour tout cotitulaire de compte supplémentaire, veuillez joindre une feuille séparée comportant les renseignements ci-dessus pour les autres parties.		
Identité vérifiée par une méthode alternative :		
<input type="checkbox"/> Dossier de crédit	<input type="checkbox"/> Double Processus	<input type="checkbox"/> Agent, Mandataire ou Entité

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE AUTORISÉE – En l'absence de la personne autorisée

Les renseignements suivants ayant trait à la vérification de l'identité de la personne autorisée doivent être fournis lorsque la vérification de l'identité de la personne autorisée se fait en l'absence de celui-ci et que la méthode d'identification par produit d'identification est utilisée conjointement avec la méthode de la confirmation d'un compte de dépôt.

Produit d'identification	
Nom du produit d'identification	
Nom de l'entité qui offre ce produit	
Numéro de référence de la recherche	Date à laquelle le produit a été utilisé pour confirmer l'identité (jj/mm/aaaa)
Confirmation d'un compte de dépôt	
Nom de l'institution financière canadienne	
Numéro de compte du compte de dépôt (confirmer qu'il correspond à celui sur le formulaire)	
Date de la confirmation (jj/mm/aaaa)	Nom de la personne jointe au sein de l'institution financière

Date (jj/mm/aaaa)

Nom de la personne qui a effectué la vérification de l'identité

Signature

NOTE À L'INTENTION DES COURTIER ET DES CONSEILLERS

Ce formulaire est offert uniquement à titre gracieux et B2B Banque Services financiers Inc., B2B Banque Services de valeurs mobilières Inc. et B2B Banque Services aux intermédiaires Inc. ne font aucune déclaration et ne donnent aucune garantie selon laquelle ce formulaire ou l'utilisation de ce formulaire répond aux normes de la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes et aux règlements et exigences minimales de tout organisme d'autoréglementation pertinent.

Ce formulaire ne devrait être utilisé qu'après avoir obtenu l'autorisation de votre service de conformité.