

Document d'information sur le propriétaire véritable d'une fiducie/autre entité

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 de la fiducie/autre entité : _____ (« entité »)
2. Nom du courtier de l'entité : _____ (« courtier »)
3. Numéro de compte (si connu) : _____ (« compte »)
4. La section suivante doit être remplie par toute personne qui :
 - (a) détient la propriété ou le contrôle, directement ou indirectement, de plus de 25 % de l'entité;
 - (b) détient le contrôle sur les affaires de la société de personnes (c.-à-d. les associés) ou de la fiducie (indiquez tous les fiduciaires), s'il s'agit d'une société de personnes ou d'une fiducie;
 - (c) est un constituant, s'il s'agit d'une fiducie;
 - (d) est un bénéficiaire, s'il s'agit d'une fiducie.

*pour ajouter d'autres noms, veuillez joindre au besoin des feuilles supplémentaires.

Si une des personnes citées ci-après est une entreprise ou une autre entité, veuillez joindre un formulaire supplémentaire pour ladite entreprise ou entité.

Veuillez consulter votre conseiller financier pour obtenir des directives afin de déterminer si la propriété véritable ou le contrôle de l'entité est détenu(e) indirectement par une ou par plusieurs sociétés ou autres entités.

Dans le cas d'une société de personnes ou d'une fiducie, la personne détient-elle le contrôle sur ses affaires?

Oui Non

Si l'entité est une fiducie, le soussigné est un constituant de la fiducie :

Oui Non

Si l'entité est une fiducie, veuillez cocher la case appropriée pour la personne indiquée ci-dessous :

Constituants Bénéficiaires Fiduciaires

Pour les constituants, bénéficiaires et fiduciaires			
<input type="checkbox"/> 1 – M. <input type="checkbox"/> 2 – Mme <input type="checkbox"/> 3 – Mlle	Nom de famille	Prénom	Initiales
Adresse complète (N° et nom de la rue, n° d'app.) (pas seulement un n° de case postale)			Téléphone
Ville	Province	Code postal	Pays de résidence
Citoyenneté	Date de naissance (jj/mm/aaaa)	% propriété/contrôle d'actions/bénéficiaire : %	
Pour les constituants et bénéficiaires de fiducie seulement			
Employeur	Statut (exemples : employé, sans emploi, retraité, étudiant, n'a jamais travaillé) *Si le statut indiqué est « Retraité ou Sans emploi », veuillez indiquer votre ancien secteur d'activité/type d'entreprise et votre occupation détaillée.		
Industrie/Type d'entreprise (exemples : divertissement, services alimentaires)		Profession détaillée (exemples : acteur, cuisinier)	

5. 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 personne ou 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 : _____

6. Détenez-vous :

- (a) la propriété véritable; ou
- (b) le contrôle ou l'emprise sur; ou
- (c) une combinaison de propriété véritable et de contrôle ou d'emprise,

de façon directe ou indirecte, des titres d'un émetteur comportant plus de 25 % 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 : _____

7. 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 de compte de l'entité indiquée ci-dessus, à laquelle ce Document d'information sur le propriétaire véritable d'une fiducie/autre entité est joint ou est lié :

- (a) Je déclare que les renseignements susmentionnés sont exacts et complets; et
- (b) Le courtier a le droit et, par la présente, je l'autorise à effectuer une vérification de 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 à l'entité et de vérifier mon identité.

Date (jj/mm/aaaa)

Nom

Signature

À l'intention du courtier

Reçu, examiné et complet.

Date (jj/mm/aaaa)

Nom de la personne qui a procédé à l'examen

Signature

NOTE À L'INTENTION DES COURTIERES ET DES CONSEILLERS FINANCIERS

Ce formulaire est offert uniquement à titre gracieux et B2B Banque Services aux intermédiaires Inc. ne fait aucune déclaration et ne donne 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 de tout organisme d'autoréglementation pertinent.

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