

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 des organismes d'autoréglementation régissant les courtiers en valeurs mobilières.

1. Nom de la fiducie/autre entité : _____ (« l'entité »)
2. Faisant affaire sous (nom commercial) : _____
3. Numéro de compte (si connu) : _____ (le « compte »)
4. Nom de notre courtier : _____ (le « courtier »)
5. Si l'entité est une fiducie, les noms de chacun des constituants de la fiducie sont indiqués ci-après :

CONSTITUANT A Nom : _____

CONSTITUANT B Nom : _____

*Pour ajouter d'autres constituants, veuillez joindre au besoin des feuilles supplémentaires.

Pour chaque constituant cité ci-dessus, veuillez remplir et joindre un Document d'information sur le propriétaire véritable d'une fiducie/autre entité.

6. Une copie de l'acte de fiducie de l'entité, du testament pour les comptes de succession, du contrat de société, des statuts ou des documents équivalents, est jointe à ce document.
7. Les noms de tous les fiduciaires, s'ils sont différents des constituants, sont listés ci-après :

FIDUCIAIRE A Nom : _____

FIDUCIAIRE B Nom : _____

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

Pour chaque fiduciaire cité ci-dessus, veuillez remplir et joindre un Document d'information sur le propriétaire véritable d'une fiducie/autre entité.

8. Si l'entité n'est pas une fiducie, veuillez fournir les renseignements suivants :

(a) Date de commencement des activités : _____

(b) Numéro d'immatriculation : _____

(c) Date d'immatriculation : _____

(d) Numéro de télécopieur de l'entreprise : _____

9. Les personnes indiquées ci-après :

(a) détiennent la propriété ou le contrôle, directement ou indirectement, de plus de 25 % de l'entité.

(b) exercent le contrôle sur les affaires de la société de personnes ou de la fiducie (s'il s'agit d'une société de personnes ou d'une fiducie)

(c) sont bénéficiaires de l'entité (s'il s'agit d'une fiducie)

Joindre des pages supplémentaires au besoin.

Veillez 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 plusieurs sociétés ou autres entités.

Veillez remplir et joindre un Document d'information sur le propriétaire véritable d'une fiducie/autre entité pour chaque personne indiquée ci-après.

PERSONNE A

Nom : _____ propriété/contrôle du bénéficiaire : _____ %

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

Oui Non

PERSONNE B

Nom : _____ propriété/contrôle du bénéficiaire : _____ %

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

Oui Non

PERSONNE C

Nom : _____ propriété/contrôle du bénéficiaire : _____ %

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

Oui Non

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

10. L'entité est un organisme à but non lucratif :

Oui Non

Si la réponse est Oui :

(a) l'entité est une association caritative inscrite auprès de l'Agence du revenu du Canada, et si la réponse est Oui, le numéro d'enregistrement de l'entité est le _____ ; et si la réponse est Non

(b) l'entité est un organisme qui sollicite des dons de bienfaisance auprès de la population : Oui Non

À l'intention du : Courtier

En signant ci-dessous et conformément au formulaire d'ouverture de compte auquel ce Document d'information sur une fiducie/ autre entité est joint ou est lié, je déclare que j'ai l'autorisation de remplir ce Document d'information sur une fiducie/autre entité au nom de l'entité mentionnée ci-dessus et que les renseignements susmentionnés sont exacts et complets. L'entité s'engage à aviser immédiatement le courtier par écrit de toute modification aux renseignements ci-dessus.

Date (jj/mm/aaaa)

Nom

Fonction

Signature

J'ai l'autorisation de lier l'entité.

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 COURTIER 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.