

**RENSEIGNEMENTS REQUIS EN VERTU DE LA LOI SUR LE RECYCLAGE DES PRODUITS DE LA CRIMINALITÉ
ET LE FINANCEMENT DES ACTIVITÉS TERRORISTES**

Numéro de demande/de proposition ou numéro de contrat ou numéro de client :

1 IDENTIFICATION DU PRENEUR

Nom du preneur (en caractères d'imprimerie)

Prénom du preneur (en caractères d'imprimerie)

2 ÉTRANGER POLITIQUEMENT VULNÉRABLE (EPV)

Est-ce que le preneur, un membre de sa famille immédiate ou une personne lui étant étroitement associée (voir la section 5) occupe ou a déjà occupé l'une des fonctions suivantes au sein d'un État étranger ou pour son compte ? Non Oui – Si oui, indiquer la fonction, l'État étranger où cette fonction est ou a été occupée; identifier le membre de la famille concerné ou la personne lui étant étroitement associée et la provenance des fonds (voir la section 5) ayant servi à la transaction :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Chef d'État ou de gouvernement | <input type="checkbox"/> Officier ayant le rang de général ou un rang supérieur |
| <input type="checkbox"/> Membre du conseil exécutif de gouvernement ou membre lors d'une assemblée législative | <input type="checkbox"/> Dirigeant d'une société ou d'une banque d'État |
| <input type="checkbox"/> Sous-ministre ou titulaire d'une charge de rang équivalent | <input type="checkbox"/> Chef d'un organisme gouvernemental |
| <input type="checkbox"/> Ambassadeur ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur | <input type="checkbox"/> Juge |
| | <input type="checkbox"/> Leader ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative |

État étranger : _____

3 NATIONAL POLITIQUEMENT VULNÉRABLE (NPV)

Est-ce que le preneur, un membre de sa famille immédiate ou une personne lui étant étroitement associée (voir la section 5) occupe ou a occupé, au cours des 5 (cinq) dernières années, l'une des fonctions suivantes au sein du gouvernement fédéral canadien, d'un gouvernement provincial canadien ou d'une administration municipale canadienne ou pour le compte d'une de ces dernières ? Non Oui – Si oui, identifier la fonction, le membre de la famille concerné ou la personne lui étant étroitement associée et la provenance des fonds (voir la section 5) ayant servi à la transaction :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gouverneur général, lieutenant-gouverneur ou chef de gouvernement | <input type="checkbox"/> Chef d'un organisme gouvernemental |
| <input type="checkbox"/> Membre du Sénat ou de la Chambre des communes ou membre d'une assemblée législative | <input type="checkbox"/> Juge d'une cour d'appel provinciale, de la Cour d'appel fédérale ou de la Cour suprême du Canada |
| <input type="checkbox"/> Sous-ministre ou titulaire d'une charge de rang équivalent | <input type="checkbox"/> Chef ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative |
| <input type="checkbox"/> Ambassadeur ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur | <input type="checkbox"/> Maire (dirigeant d'une ville, village, municipalité rurale ou d'une agglomération urbaine, sans égard à la population) |
| <input type="checkbox"/> Officier ayant le rang de général ou un rang supérieur | |
| <input type="checkbox"/> Dirigeant d'une société appartenant directement à cent pour cent à Sa Majesté du chef du Canada ou d'une province | |

4 DIRIGEANT D'UNE ORGANISATION INTERNATIONALE (DOI)

Est-ce que le preneur, un membre de sa famille immédiate ou une personne lui étant étroitement associée (voir la section 5) occupe ou a occupé, au cours des 5 (cinq) dernière années, l'une des fonctions suivantes ?

- Non Oui – Si oui, indiquer la fonction, identifier le membre de la famille immédiate concerné ou la personne lui étant étroitement associée et la provenance des fonds (voir la section 5) ayant servi à la transaction :
- Dirigeant d'une organisation internationale mise sur pied par les gouvernements de différents États
 - Dirigeant d'une institution créée par une organisation internationale

5 MEMBRE DE LA FAMILLE CONCERNÉ OU PERSONNE ÉTANT ÉTROITEMENT ASSOCIÉE ET PROVENANCE DES FONDS

À remplir obligatoirement si vous avez répondu « oui » aux sections 2, 3 ou 4.

Membre de la famille concerné ou personne étant étroitement associée :

- Preneur
- Membre de la famille immédiate ou personne étant étroitement associée :

Lien avec le preneur	EPV	NPV	DOI	Nom
Époux ou conjoint de fait	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mère ou père	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Frère, demi-frère, sœur, demi-sœur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mère ou père de l'époux ou du conjoint de fait	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Personne étant étroitement associée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Période d'occupation du poste – Début : Année Fin : Année

Poste ou charge occupée par cette personne : _____

Nom de l'organisation ou de l'institution : _____

Provenance des fonds qui sont, ou qui seront, déposés dans le contrat d'assurance ou dans le produit d'épargne :

- Emprunt
- Indemnité de départ ou boni
- Succession
- Autre, spécifiez : _____
- Épargne personnelle
- Placement
- Vente d'entreprise

6 ORIGINE DE LA RICHESSE DE L'ÉPV, DU NPV OU DU DOI

L'origine de la richesse d'un ÉPV, d'un NPV ou d'un DOI désigne la provenance de l'ensemble de ses avoirs. Par exemple, l'origine de la richesse peut être une accumulation d'activités et d'événements tels que des entreprises commerciales, des biens patrimoniaux, des revenus d'emploi antérieurs et actuels, des investissements, des biens immobiliers, des héritages, des gains de loterie, etc.

Sélectionner **TOUTES** les réponses qui indiquent l'origine de la richesse de l'ÉPV, du NPV ou du DOI :

- Revenu d'un travail indépendant
- Revenu d'entreprise
- Vente d'actif
- Héritage ou succession
- Revenu de placement
- Salaire
- Vente d'une propriété
- Règlement juridique
- Revenu de régime de retraite
- Prestation de décès
- Vente d'une entreprise
- Autre, spécifiez : _____

7 DÉCLARATION ET SIGNATURE DU PRENEUR

Je déclare que les renseignements indiqués dans le présent formulaire sont complets et véridiques.

 _____ Date: Année Mois Jour

**SECTION RÉSERVÉE À LA DIRECTION
DE L'ADMINISTRATION DE L'ASSURANCE INDIVIDUELLE ET SERVICES FINANCIERS**

Date d'établissement du statut étranger: Année Mois Jour Date de la vérification de la transaction: Année Mois Jour

Nom du dirigeant responsable qui a examiné la transaction

 _____ Date: Année Mois Jour