

Conformément à la *Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes* ainsi qu'à ses règlements, le conseiller en sécurité financière/représentant doit remplir ce formulaire et prendre des mesures raisonnables pour déterminer :

- s'il existe un tiers en ce qui concerne ce contrat d'assurance/cette adhésion (ou ce compte),
- si le propriétaire 1/preneur/investisseur ou le propriétaire 2/copreneur/co-investisseur (s'il y a lieu) agit (agissent) pour le compte d'un tiers (individu, personne morale ou autre type d'entité),
- si un tiers paie des sommes pour ce contrat d'assurance/cette adhésion (ou ce compte), ou
- si un tiers aura l'usage de la valeur de ce contrat d'assurance/cette adhésion (ou ce compte) ou y aura accès.

Afin de déterminer si un « tiers » est en cause, il ne s'agit pas d'identifier le « propriétaire » de l'argent mais plutôt la personne qui donne les instructions quant à la façon de procéder avec l'argent. Si la personne qui est devant vous agit selon les instructions d'une autre, cette autre personne est le tiers.

Pour un produit d'assurance : Lorsque le payeur des primes est une personne ou une entité différente du (des) propriétaire(s), le payeur est considéré comme un tiers et ce formulaire doit être rempli.

Pour un produit d'épargne : Lorsque la personne ou l'entité qui effectue le paiement de sommes dans l'adhésion (ou dans le compte) est différente du preneur/investisseur ou du copreneur/co-investisseur, cette personne est considérée comme un tiers et ce formulaire doit être rempli.

Les sections 1, 2 et 3 doivent TOUTES être remplies.

1. Renseignements généraux

Nom et prénom du propriétaire 1/preneur/investisseur

Nom et prénom du propriétaire 2/copreneur/co-investisseur (s'il y a lieu)

N° de contrat/police/d'adhésion

2. Détermination de l'existence d'un tiers

Le propriétaire 1/preneur/investisseur ou le propriétaire 2/copreneur/co-investisseur (s'il y a lieu) agit-il (agissent-ils) pour le compte d'un tiers (individu, personne morale ou autre type d'entité), ou encore, existe-t-il un tiers en ce qui concerne ce contrat? Veuillez lire attentivement les choix suivants et cocher la case appropriée :

Oui → Veuillez indiquer les renseignements sur le tiers à la sous-section 2A ci-dessous.

Non

Il est impossible de déterminer si le propriétaire 1/preneur/investisseur ou le propriétaire 2/copreneur/co-investisseur (s'il y a lieu) agit (agissent) au nom d'un tiers, mais j'ai des motifs raisonnables de croire que c'est le cas → Veuillez répondre à la question appropriée à la sous-section 2A ci-dessous.

Est-ce que la personne ou l'entité qui effectue le paiement des primes/sommes dans le produit d'assurance/épargne est différente du propriétaire 1/preneur/investisseur ou du propriétaire 2/copreneur/co-investisseur (s'il y a lieu)?

Oui → Veuillez indiquer les renseignements sur la personne ou l'entité qui effectue le paiement des primes/sommes à la sous-section 2A ci-dessous.

Non

2A. Identification d'un tiers (si applicable)

Veuillez fournir les renseignements suivants sur le tiers. Si le tiers est une personne morale ou une entité, veuillez fournir sa dénomination sociale complète :

Nom et prénom (si le tiers est une personne morale ou une entité, indiquez le nom de la personne morale ou de l'entité)

| A | A | A | A | M | M | J | J |

Date de naissance (si le tiers est une personne physique)

Adresse complète de résidence permanente

Numéro de téléphone

Activité principale ou profession : inscrivez des renseignements complets et détaillés, incluant le titre d'emploi, le domaine d'activité, le nom de l'employeur et le statut d'emploi (par ex. : employé salarié, propriétaire, travailleur autonome, etc.); si retraité, indiquez les détails sur la dernière profession/occupation avant la retraite :

Si le tiers est une personne morale ou une entité, veuillez indiquer ci-dessous son numéro d'entreprise ou le lieu de délivrance de son certificat de constitution :

Numéro de l'entreprise

Lieu de délivrance du certificat de constitution

Quelle est la nature du lien entre le tiers et le propriétaire 1/preneur/investisseur et le propriétaire 2/copreneur/co-investisseur (s'il y a lieu)?

Veuillez fournir des précisions si vous n'êtes pas certain que le propriétaire 1/preneur/investisseur ou le propriétaire 2/copreneur/co-investisseur (s'il y a lieu) agit (agissent) au nom d'un tiers, mais que vous avez des motifs raisonnables de soupçonner l'existence d'un tiers :

3. Attestation du conseiller en sécurité financière/représentant

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire ont été recueillis directement auprès du propriétaire 1/preneur/investisseur et du propriétaire 2/copreneur/co-investisseur (s'il y a lieu) et qu'ils sont à ma connaissance complets et exacts. J'atteste que ma signature, si apposée électroniquement, a la même valeur juridique que ma signature manuscrite. Toute reproduction de ce formulaire, dont l'intégrité est assurée, a la même valeur juridique que l'original.

Nom et prénom du conseiller en sécurité financière/représentant

N° du conseiller en sécurité financière/représentant

Signature du conseiller en sécurité financière/représentant (obligatoire)

| A | A | A | A | M | M | J | J |

Date

Le document issu de la numérisation ou de la transmission par télécopieur reçu par Beneva pourra être utilisé par Beneva et tenir lieu de document original.