

Les lois canadiennes sur la lutte contre le blanchiment d'argent et le financement des activités terroristes exigent que les institutions financières obtiennent les renseignements ci-dessous au sujet des clients qui sont politiquement vulnérables.

## Renseignements sur le client (titulaire du compte politiquement vulnérable)

PRÉNOM	NOM	INITIALE
Type de compte : <input type="checkbox"/> Prêt hypothécaire résidentiel <input type="checkbox"/> Prêt hypothécaire commercial <input type="checkbox"/> Visa PropriOr		
<input type="checkbox"/> Visa avec garantie <input type="checkbox"/> Dépôts <input type="checkbox"/> Crédit de détail		
NUMÉRO DE COMPTE (S'IL EST CONNU)		NUMÉRO DE COURTIER/NUMÉRO DE PERMIS (S'IL EST CONNU)

## Autres liens

Êtes-vous lié à une ou plusieurs personnes occupant actuellement ou ayant déjà occupé de hautes fonctions au sein d'un gouvernement, d'un parti politique ou d'une force militaire?  Oui\*  Non

Est-ce que d'autres personnes inscrites au compte sont liées à une personne qui occupe actuellement ou a déjà occupé de hautes fonctions au sein d'un gouvernement, d'un parti politique ou d'une force militaire?  Oui\*  Non

\*Dans l'affirmative, veuillez remplir un formulaire distinct pour chaque personne ou titulaire de compte.

## Renseignements sur les personnes politiquement vulnérables

Si vous n'êtes pas la personne qui occupe actuellement ou a déjà occupé de hautes fonctions au sein d'un gouvernement, d'un parti politique ou d'une force militaire, quel est le nom de la personne politiquement vulnérable qui est un membre de votre famille?

PRÉNOM	NOM	INITIALE
--------	-----	----------

Indiquez les hautes fonctions occupées au sein d'un gouvernement, d'un parti politique ou d'une force militaire et, si vous êtes un membre de la famille ou un associé proche, le lien qui vous unit à cette personne.

### CHARGES ET DESCRIPTION DU POSTE

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Chef d'État ou de gouvernement   | <input type="checkbox"/> Chef d'un organisme gouvernemental   |
| <input type="checkbox"/> Membre du conseil exécutif d'un gouvernement ou membre d'une assemblée législative | <input type="checkbox"/> Président 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"/> Juge   |
| <input type="checkbox"/> Ambassadeur, ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur                             | <input type="checkbox"/> Leader ou président d'un parti politique représenté au sein de l'assemblée législative |
| <input type="checkbox"/> Militaire ayant le grade de général ou un grade supérieur                          | <input type="checkbox"/> Autre _____  |

### LIEN

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Vous-même   | <input type="checkbox"/> Associé proche _____   |
| <input type="checkbox"/> Mère        | <input type="checkbox"/> Époux ou conjoint de fait                                    |
| <input type="checkbox"/> Père        | <input type="checkbox"/> Père ou mère de l'époux ou du conjoint de fait               |
| <input type="checkbox"/> Enfant      | <input type="checkbox"/> Frère ou sœur (demi-frère, demi-sœur, frère ou sœur adoptif) |
| <input type="checkbox"/> Autre _____ |   |

Titre du poste occupé \_\_\_\_\_

Dans quel pays la personne occupe-t-elle ou a-t-elle occupé ce poste? \_\_\_\_\_

Pendant quelle période la personne a-t-elle occupé ce poste? Première année : \_\_\_\_\_ Dernière année : \_\_\_\_\_

## Déclaration

SIGNATURE <b>X</b>	NOM	DATE
-----------------------	-----	------