



Une division de B2B Banque Services
de valeurs mobilières Inc.

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.

Un formulaire de détermination de l'existence d'un tiers doit être rempli pour chaque tiers.

Nom du titulaire : _____ (« titulaire »)

Nom du co-titulaire : _____ (« co-titulaire »)

Numéro de compte (si connu) : _____ (« compte »)

Nom de mon/notre courtier : _____ (« courtier »)

Des renseignements sur l'existence d'un tiers doivent être fournis si ce compte est utilisé par un ou plusieurs tiers ou pour le compte de ceux-ci. Un tiers est également une personne ayant un intérêt financier dans le compte ou exerçant un contrôle sur les actifs du compte, par le biais d'une procuration ou autre autorisation.

Identification du tiers

Nom du tiers (Individu ou entreprise)		Date de naissance du tiers (jj/mm/aaaa) (Individu)			
Adresse complète du tiers (N° et nom de la rue, n° d'app.) (pas seulement un n° de case postale)					
Ville		Province		Code postal	
Pays de résidence du tiers			Citoyenneté du tiers		
N° de téléphone (domicile) du tiers ()		N° de cellulaire du tiers ()		N° de téléphone (travail) du tiers ()	
Nom de l'employeur du tiers			Années de service		
Adresse de l'employeur du tiers					
Ville		Province		Code postal	
N° de téléphone de l'employeur du tiers ()		Statut du tiers (exemples : employé, sans emploi, retraité, étudiant, n'a jamais travaillé) <small>*Si le statut indiqué est « Retraité ou Sans emploi », veuillez indiquer votre ancien secteur d'activité/type d'entreprise et votre occupation détaillée.</small>			
Industrie/Type d'entreprise du tiers (exemples : divertissement, services alimentaires)			Profession détaillée du tiers (exemples : acteur, cuisinier)		
Lien entre le tiers et le titulaire du compte					
Si le tiers est une personne morale, les renseignements suivants doivent être fournis :					
N° du certificat de constitution		Lieu de délivrance du certificat (province/territoire, état/pays)			

Destinataire : Mon/notre courtier

En signant ci-dessous et conformément au formulaire d'ouverture de compte auquel ce formulaire de détermination de l'existence d'un tiers est joint ou est lié, je déclare/nous déclarons que les renseignements qui précèdent sont exacts et complets, et je m'engage/nous nous engageons à aviser immédiatement mon/notre courtier par écrit de toute modification aux renseignements ci-dessus.

Date (jj/mm/aaaa)

Nom du titulaire

Signature du titulaire

Date (jj/mm/aaaa)

Nom du co-titulaire

Signature du co-titulaire

Date (jj/mm/aaaa)

Nom du tiers

Signature du tiers

À l'intention du courtier

Reçu, examiné et complet.

Date (jj/mm/aaaa)

Nom de la personne qui a procédé à l'examen

Signature