

## Identification de la personne morale, de l'entité non constituée en personne morale ou de la fiducie

Nom du proposant ou du propriétaire \_\_\_\_\_ Numéro de police (le cas échéant) \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION DE LA PERSONNE MORALE, DE L'ENTITÉ NON CONSTITUÉE EN PERSONNE MORALE OU DE LA FIDUCIE** – Le présent formulaire doit être rempli si le ou les propriétaires sont une personne morale, une entité non constituée en personne morale ou une fiducie – voir le Tableau sommaire ci-dessous pour plus de détails.

### Tableau sommaire

| TYPE D'ENTITÉ                            | SECTIONS À REMPLIR | INFORMATION ADDITIONNELLE À SOUMETTRE   |
|--|--------------------|---|
| Personne morale                          | 1, 2, 3 et 4       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Déclaration de résidence aux fins de l'impôt pour une entité (IP-LP1601FR)</li> <li>Attestation de fonction (soumettre votre propre formulaire ou notre formulaire IP-LP1572FR)</li> </ul>   |
| Entité non constituée en personne morale | 1, 2 et 3          | <ul style="list-style-type: none"> <li>Déclaration de résidence aux fins de l'impôt pour une entité (IP-LP1601FR)</li> <li>Attestation de fonction (soumettre votre propre formulaire ou notre formulaire IP-LP1572FR)</li> </ul> Inclure l'un des documents suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>Entente de partenariat</li> <li>Statuts</li> <li>Tout autre document semblable qui confirme l'existence de l'entité</li> </ul>                                       |
| Fiducie                                  | 1 et 5             | <ul style="list-style-type: none"> <li>Déclaration de résidence aux fins de l'impôt pour une entité (IP-LP1601FR)</li> <li>Attestation de fonction (soumettre votre propre formulaire ou notre formulaire IP-LP1572FR)</li> </ul> Inclure l'un des documents suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>Contrat de fiducie</li> <li>Acte de fiducie</li> <li>Déclaration de fiducie</li> <li>Tout autre document semblable qui confirme l'existence de la fiducie</li> </ul> |

**1** Veuillez fournir les renseignements suivants sur le ou les particuliers présentant une proposition au nom d'une personne morale, d'une entité non constituée en personne morale ou d'une fiducie.

Nom : \_\_\_\_\_ Titre du poste : \_\_\_\_\_

Adresse résidentielle \_\_\_\_\_

|                            |                                  |   |                                |
|----------------------------|----------------------------------|---|--------------------------------|
| Téléphone – domicile       | Cellulaire                       | Téléphone – bureau                      | Date de naissance (JJ/MM/AAAA) |
| Document d'identification* | N° du document d'identification* | Date d'expiration du document (MM/AAAA) | Autorité émettrice et pays     |

Nom : \_\_\_\_\_ Titre du poste : \_\_\_\_\_

Adresse résidentielle \_\_\_\_\_

|                            |                                  |   |                                |
|----------------------------|----------------------------------|---|--------------------------------|
| Téléphone – domicile       | Cellulaire                       | Téléphone – bureau                      | Date de naissance (JJ/MM/AAAA) |
| Document d'identification* | N° du document d'identification* | Date d'expiration du document (MM/AAAA) | Autorité émettrice et pays     |

*\*Veuillez exiger l'original d'une pièce d'identité valide avec photo émise par le gouvernement : passeport, carte santé provinciale (sauf de l'Île-du-Prince-Édouard, de l'Ontario et du Manitoba), permis de conduire ou carte de majorité.*

**Identification de la personne morale, de l'entité non constituée en personne morale ou de la fiducie**

---

**2** Renseignements sur l'entité qui détiendra la police :

- a) Type d'entité    Personne morale    Entité non constituée en personne morale
- b) Dénomination sociale officielle : \_\_\_\_\_
- c) Adresse : \_\_\_\_\_
- d) Téléphone – bureau : \_\_\_\_\_
- e) Nature de l'activité : \_\_\_\_\_
- f) Numéro d'enregistrement : \_\_\_\_\_
- g) Lieu de délivrance du certificat de constitution fédéral ou provincial : \_\_\_\_\_

**3** Y a-t-il des particuliers qui détiennent ou contrôlent, directement ou indirectement, 25 % ou plus des actions de la personne morale ou 25 % ou plus de l'entité non constituée en personne morale?

Oui    Non    (Dans **l'affirmative**, veuillez donner des précisions ci-dessous)

| Nom   | Profession | Adresse résidentielle |
|-------|------------|-----------------------|
| _____ | _____      | _____                 |
| _____ | _____      | _____                 |
| _____ | _____      | _____                 |
| _____ | _____      | _____                 |

**4** Nom de tous les administrateurs de la personne morale (annexer la liste de tous les administrateurs, s'il y a lieu)

| Nom des administrateurs | Profession |
|-------------------------|------------|
| _____                   | _____      |
| _____                   | _____      |
| _____                   | _____      |
| _____                   | _____      |

**5** Fiducie – Veuillez fournir les renseignements sur la fiducie.

| Nom de la personne qui a créé la fiducie (le constituant) | Adresse |
|---|---------|
| _____   | _____   |
| _____   | _____   |

| Nom du fiduciaire | Adresse |
|-------------------|---------|
| _____             | _____   |
| _____             | _____   |

| Nom du bénéficiaire | Adresse |
|---------------------|---------|
| _____               | _____   |
| _____               | _____   |

## Identification de la personne morale, de l'entité non constituée en personne morale ou de la fiducie

---

### Attestation d'un signataire autorisé ou d'une personne ayant le pouvoir de signer au nom de l'entité

J'atteste que les renseignements fournis ci-dessus au sujet de l'entité sont complets et exacts. Je déclare être habilité à signer ce formulaire au nom de l'entité.

\_\_\_\_\_  
Nom et titre (en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date (JJ/MM/AAAA)

### Notes et commentaires du conseiller

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Attestation de vérification par le conseiller

J'atteste avoir vérifié l'identité de la personne qui a présenté la proposition en me reportant aux documents originaux mentionnés à la page 1 et je confirme que les renseignements figurant dans les présentes ont été transcrits correctement desdits documents.

\_\_\_\_\_  
Nom du conseiller

\_\_\_\_\_  
Signature du conseiller

\_\_\_\_\_  
Date (JJ/MM/AAAA)

\_\_\_\_\_  
Code de courtier/AG

\_\_\_\_\_  
Code de représentant/conseiller



500-5000, rue Yonge, Toronto (Ontario) M2N 7J8 • Téléphone : 1-800-846-5970

MC ivari et les logos ivari sont des marques de commerce d'ivari Holdings ULC. ivari est autorisée à utiliser ces marques.