

# Formulaire d'identification et de détermination de l'existence d'un tiers

Nom du proposant \_\_\_\_\_ N° de police ou de compte (le cas échéant) \_\_\_\_\_

La Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes comporte des exigences en matière de vérification de l'identité des clients, qui doit reposer sur certains documents. De plus, la loi exige que l'existence de tiers, le cas échéant, soit établie et documentée. Veuillez consigner les renseignements requis ci-dessous.

## 1 Vérification de l'identité

Veuillez fournir les renseignements demandés ci-dessous sur la ou les personnes présentant une proposition.

**PROPRIÉTAIRE 1** Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : (JJ/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Quel est le secteur d'activité?\* \_\_\_\_\_

Document d'identification	N° du document d'identification	Date d'expiration du document (MM/AAAA)	Autorité émettrice et pays
---------------------------	---------------------------------	---	----------------------------

**PROPRIÉTAIRE 2** Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : (JJ/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Quel est le secteur d'activité?\* \_\_\_\_\_

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'Alberta, de l'Île-du-Prince-Édouard, de l'Ontario et du Manitoba), permis de conduire ou carte de majorité. \*Pour la liste des secteurs d'activités valables, visitez <https://ivari.ca/fr/outils-et-ressources/administration/> et effectuez une recherche du formulaire IP-LP1971FR.

## 2 Déclaration de résidence aux fins de l'impôt

	PROPRIÉTAIRE 1	PROPRIÉTAIRE 2
	OUI NON	OUI NON

Veuillez cocher « **Oui** » ou « **Non** » aux trois énoncés suivants. Selon votre situation, il se peut que vous cochiez « **Oui** » à plus d'un énoncé.

a) **Je suis résident du Canada aux fins de l'impôt.** .....

b) **Je suis résident ou un citoyen des États-Unis aux fins de l'impôt.** .....

Veuillez fournir votre numéro d'identification fiscale (NIF) des États-Unis :

Propriétaire 1 \_\_\_\_\_ Propriétaire 2 \_\_\_\_\_

Si vous n'avez pas de NIF des États-Unis, en avez-vous fait la demande? .....

c) **Je suis résident d'un pays autre que le Canada et les États-Unis aux fins de l'impôt.** .....

Si vous cochez « **Oui** » à l'énoncé C, veuillez indiquer le pays de résidence aux fins de l'impôt et le NIF. Si vous n'avez pas de NIF à l'égard d'un pays donné, veuillez indiquer la raison en choisissant parmi les énoncés suivants :

**Raison 1:** Je soumettrai/J'ai déjà soumis une demande pour l'obtention d'un NIF.

**Raison 2:** Mon pays de résidence n'attribue pas de NIF à ses résidents.

**Raison 3:** Autre. Veuillez expliquer.

	PAYS DE RÉSIDENCE AUX FINS DE L'IMPÔT	NUMÉRO D'IDENTIFICATION FISCALE (NIF)	EN L'ABSENCE DE NIF, CHOISIR RAISON 1, 2 OU 3
PROPRIÉTAIRE 1			

	PAYS DE RÉSIDENCE AUX FINS DE L'IMPÔT	NUMÉRO D'IDENTIFICATION FISCALE (NIF)	EN L'ABSENCE DE NIF, CHOISIR RAISON 1, 2 OU 3
PROPRIÉTAIRE 2			

J'atteste/Nous attestons que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets. J'accepte/Nous acceptons d'aviser immédiatement *ivari* de toute erreur, toute omission ou tout changement dans les renseignements fournis dans cette section. En tant que propriétaire(s) de police, je reconnais/nous reconnaissons avoir l'obligation, en vertu de la *Loi de l'impôt sur le revenu*, d'aviser *ivari* de tout changement de mon/notre statut de résidence aux fins de l'impôt. Je reconnais/Nous reconnaissons que les renseignements contenus dans cette section et l'information concernant ma/notre police, mon/notre contrat ou mon/notre compte peuvent être transmis à l'Agence du revenu du Canada (ARC).

### PROPRIÉTAIRE 1

Signature : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_  
(en caractères d'imprimerie)

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

### PROPRIÉTAIRE 2

Signature : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_  
(en caractères d'imprimerie)

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

### 3 Détermination de l'existence d'un tiers

Vous devez prendre des mesures raisonnables en vue de déterminer si le propriétaire agit pour le compte d'un tiers.

Lorsque j'ai demandé à la personne ayant présenté la proposition si le ou les propriétaires agissaient pour le compte d'un tiers, cette personne a répondu : Oui Non Dans **l'affirmative**, veuillez recueillir les renseignements suivants sur le tiers.

Nom du tiers : \_\_\_\_\_

Lien de parenté du tiers avec le propriétaire : \_\_\_\_\_

Adresse du tiers : \_\_\_\_\_

Date de naissance du tiers : (JJ/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Quel est le secteur d'activité?\* \_\_\_\_\_

Si le tiers est une personne morale, n° d'enregistrement : \_\_\_\_\_

Lieu de délivrance du numéro d'enregistrement si le tiers est une personne morale : \_\_\_\_\_

Je ne parviens pas à déterminer si le propriétaire agit pour le compte d'un tiers, mais j'ai des motifs raisonnables de soupçonner qu'il en est ainsi.

Veillez fournir des détails (joindre une page séparée au besoin) : \_\_\_\_\_

\*Pour la liste des secteurs d'activités valables, visitez <https://ivari.ca/fr/outils-et-ressources/administration/> et effectuez une recherche du formulaire IP-LP1971FR.

### 4 Attestation de vérification et renseignements sur le conseiller

J'ai/Nous avons, soussignés, vérifié l'identité de la ou des personnes ayant soumis le présent formulaire en nous reportant à l'original de documents valides. Je confirme/Nous confirmons que les renseignements fournis à la page 1 ont été retranscrits correctement à partir de ces documents et que j'ai/nous avons pris les mesures raisonnables pour déterminer si le ou les propriétaires agissent pour le compte d'un tiers.

Code de courtier/AG \_\_\_\_\_ Code de représentant/conseiller \_\_\_\_\_

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

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

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



500-5000, rue Yonge, Toronto (Ontario) M2N 7J8 • Téléphone : 1-800-846-5970 • Télécopieur : 1-800-661-7296