

Identification de personnes politiquement vulnérables et/ou de dirigeants d'organisations internationales

CE FORMULAIRE S'APPLIQUE AUX PRODUITS D'ASSURANCE VIE UNIVERSELLE ET DE PLACEMENT NON ENREGISTRÉ.

PROPRIÉTAIRE 1

Nom _____

Numéro de police/compte (le cas échéant) _____

PROPRIÉTAIRE 2

Nom _____

- 1** a) Une prime et/ou une somme forfaitaire de 100 000 \$ ou plus est-elle ou sera-t-elle versée? Oui Non
Si la réponse est « **oui** », chaque propriétaire doit répondre à la question 1 b) et à celle de la section 2.
Si la réponse est « **non** », remplir la section 5 seulement.
- b) D'où proviennent les fonds qui serviront à souscrire cette police ou qui seront déposés dans ce compte?

- 2** Le propriétaire ou le payeur, des membres de leur famille* ou des personnes étroitement associées* occupent-ils ou ont-ils occupé l'un des postes énoncés à la section 3?

* (Par « **membre de la famille** », on entend le conjoint ou le conjoint de fait, l'enfant, la mère ou le père, la mère ou le père du conjoint ou du conjoint de fait et l'enfant de la mère ou du père (frère ou sœur). Par « **personne étroitement associée** », on entend une personne avec qui on a des liens étroits pour des raisons personnelles ou professionnelles.)

- a) Oui – Chaque propriétaire doit remplir au meilleur de sa connaissance les sections 2 b), 3, 4 et 5.
Non – Passez à la section 5 pour signer le formulaire.
- b) Si la réponse est « **oui** », quelle est la source de vos avoirs accumulés? (Veuillez cocher toutes les réponses pertinentes)
- Revenu d'emploi (y compris le travail indépendant)
Héritage
Placements (y compris les biens immobiliers)
Gains de loterie
Autre _____

- 3** Veuillez cocher les cases pertinentes :

Étranger politiquement vulnérable dans un pays autre que le Canada (vivant ou décédé, occupant ou ayant déjà occupé un tel poste)

- | | |
|--|--|
| • chef d'État ou chef de gouvernement | • dirigeant d'une société d'État ou d'une banque d'État |
| • membre du conseil exécutif de gouvernement ou membre d'une assemblée législative | • chef d'un organisme gouvernemental |
| • sous-ministre ou une charge de rang équivalent | • juge de la cour suprême, de la cour constitutionnelle ou d'une autre cour de dernier ressort |
| • ambassadeur ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur | • chef ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative |
| • officier ayant le rang de général ou un rang supérieur | |

National politiquement vulnérable au Canada (vivant ou décédé, occupant ou ayant occupé un tel poste au cours des cinq dernières années)

- | | |
|---|--|
| • gouverneur général, lieutenant-gouverneur ou chef de gouvernement | • ambassadeur ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur |
| • membre du Sénat ou de la Chambre des communes ou membre d'une assemblée législative | • officier ayant le rang de général ou un rang supérieur |
| • sous-ministre ou titulaire d'une charge de rang équivalent | • juge d'une cour d'appel provinciale, de la Cour d'appel fédérale ou de la Cour suprême du Canada |
| • dirigeant d'une société appartenant directement à cent pour cent à Sa Majesté du chef du Canada ou d'une province | • chef ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative |
| | • maire |

Dirigeant d'une organisation internationale (DOI) (occupant présentement un tel poste)

- dirigeant d'une organisation internationale mise sur pied par les gouvernements de différents États
- dirigeant d'une institution créée par une organisation internationale

- 4 Si vous avez répondu « **oui** » à la section 2, veuillez fournir les renseignements suivants à l'égard de la personne politiquement vulnérable (national/étranger) ou du DOI :

Nom de la personne : _____

Lien avec le propriétaire ou le payeur : _____ Titre du poste : _____

Date d'occupation du poste : Du (JJ/MM/AAAA) _____ Au (JJ/MM/AAAA) _____

Organisation ou institution : _____ Pays : _____

Pour la définition des termes utilisés, rendez-vous sur le site www.fintrac-canafe.gc.ca.

- 5 En signant ci-dessous, vous (le ou les propriétaires) confirmez que les renseignements que vous avez fournis sont à jour, exacts et complets. Vous vous engagez à informer ivari de tout changement futur visant ces renseignements.

Signature du propriétaire 1

Date de signature (JJ/MM/AAAA)

Signature du propriétaire 1

Date de signature (JJ/MM/AAAA)

Veuillez vous rendre sur le site ivari.ca pour lire notre politique sur la protection de la vie privée et comprendre la façon dont nous traitons vos renseignements personnels. Veuillez noter que nous pouvons mettre à jour cette politique de temps à autre.



C.P. 4241, Station A, Toronto (Ontario) M5W 5R3 • Téléphone : 1-800-846-5970



Vous pouvez nous transmettre de manière instantanée et sécurisée vos formulaires remplis et signés en utilisant notre outil en ligne *Envoyer des documents* accessible sur ivari.ca.