



ASSOCIATION DES COURTIERS EN DÉPÔT INSCRITS

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ET D'INFORMATION SUR LE CLIENT

Numéro de membre ACDI

Client courtier

L'application a été complétée

En personne

Par la poste

Par courrier électronique

Information sur le client

Titre Prénom Deuxième prénom
Nom de famille Date de naissance Jour Mois Année
Numéro d'assurance sociale
Adresse civique Suite/Apt
Ville Province Code postal
Téléphone maison Cell/Autre
Occupation Nom de l'employeur
Adresse civique de l'employeur Suite/Apt
Ville Province Code postal
Pays de l'employeur Téléphone de l'employeur

Déclaration de résidence fiscale

Êtes-vous citoyen canadien? Oui Non

Êtes-vous considéré comme un résident fiscal d'un autre pays que le Canada (incluant le statut de citoyen américain ou de résident fiscal américain)?

Oui Non Si vous avez répondu «Oui», veuillez compléter la section suivante :

Si vous n'avez pas de numéro d'identification fiscale (NIF) pour une juridiction spécifique, veuillez indiquer la raison au moyen des choix suivants : **Raison 1:** J'appliquerai ou ai déjà appliqué pour un NIF mais ne l'ai pas encore reçu. **Raison 2:** Ma juridiction de résidence fiscale n'émet pas de NIF à ses résidents. **Raison 3:** Autre raison.

Nom du pays de résidence

NIF

Si vous n'avez pas de NIF, indiquez la raison 1, 2 ou 3.

Formulaire d'identification du client ci-joint?

Mandat de procuration (si applicable)

Avez-vous un mandataire désigné?

Oui

Non

Formulaire de mandat de procuration ci-joint?

Personnes politiquement vulnérables (PPV)

Est-ce que vous, un membre de votre famille (époux, conjoints de fait, parents, enfants, frères et sœurs, demi-frères ou demi-sœurs, parents ou enfants des conjoints de fait) occupez ou avez occupé une des positions suivantes :

Pour le compte d'un pays étranger: chef d'État ou de gouvernement, membre du conseil exécutif d'un gouvernement ou membre de la législature, député ministériel (ou l'équivalent), ambassadeur ou attaché d'ambassade ou conseiller, général d'armée (ou rang supérieur), président d'une banque ou compagnie d'État, chef d'une agence gouvernementale, juge, chef ou président d'un parti politique dans le cadre d'une législature. **Pour un gouvernement ou institution fédérale, provinciale ou territoriale au Canada:** gouverneur général, lieutenant-gouverneur ou chef d'un gouvernement fédéral ou provincial, membre du Sénat ou de la Chambre des communes ou membre d'une législature provinciale, député ministériel d'un gouvernement fédéral, provincial ou de niveau équivalent, ambassadeur, attaché ou conseiller d'un ambassadeur, officier militaire ayant le rang de général ou un rang supérieur, président d'une corporation entièrement et directement détenue par la Couronne au nom du Canada ou d'une province, chef d'une agence gouvernementale fédérale ou provinciale, juge de Cour d'appel d'une province, de la Cour d'appel fédérale ou de la Cour suprême du Canada, chef ou président d'un parti politique représenté par la législature, maire. **Chef d'une organisation internationale** établie par les gouvernements d'États; ou chef d'une institution établie par une organisation internationale.

Oui*

Non

*Si vous avez répondu «oui», veuillez fournir des détails spécifiques sur un formulaire séparé pour Personne politiquement vulnérable (PPV), ci-joint.

Consentement pour la collecte et divulgation de renseignements personnels

Je consens, par la signature de ce formulaire de consentement et d'information sur le client, à ce que le courtier en dépôt fasse la collecte de mes renseignements personnels tels qu'indiqués sur ce formulaire et à ce que celui-ci fournisse, de temps à autre, ces renseignements à une ou plusieurs institutions financières et ce, à des seules fins d'activités de transactions de dépôt en mon nom. Je consens également à l'utilisation, à la rétention et à la divulgation de mes renseignements personnels par ces institutions financières, tel que raisonnablement exigé par celles-ci, en lien avec l'établissement et le maintien d'un compte en mon nom, conformément aux exigences légales et réglementaires et à des fins de statistique, de vérification et de sécurité, selon les modalités telles qu'énoncées par la politique de protection de la vie privée émise par ces institutions financières.

J'ai lu le paragraphe ci-haut et je consens, par la présente, à la collecte et à la divulgation des renseignements personnels contenus dans ce formulaire. Je confirme que les renseignements fournis sont véridiques et exacts et j'accepte d'aviser le courtier en dépôt de tout changement lié aux renseignements personnels contenus dans ce formulaire. Je reconnais qu'au moment même / avant de m'engager dans des placements subséquents, le courtier en dépôt me fournira les modalités et conditions applicables à chacun de ces investissements et mentionnera les divulgations réglementaires requises.

Je confirme également que le courtier en dépôt nommé ci-dessous est autorisé à accepter mes instructions verbales ou écrites liées à l'investissement de/ou au renouvellement de CPG.

Signature du client/mandataire

Date

Déclaration du courtier en dépôt

Je certifie, en tant que représentant du courtier en dépôt, que (i) conformément aux lignes directrices et méthodes telles qu'énoncées par la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes et par le CANAFE, disponibles à <http://www.fintrac-canafe.gc.ca/guidance-directives/client-clientele/Guide11/11-fra.asp>, j'ai vérifié l'identité du client, au moyen de (a) la méthode d'identification avec document photo admissible; ou (b) la méthode à processus double; ou (c) la méthode de dossier de crédit afin de vérifier l'identité du signataire autorisé ci-dessus; (ii) ayant effectué des recherches raisonnables, je n'ai aucune raison de croire que le client est une personne politiquement vulnérable ou le cas échéant, j'ai fourni les renseignements sur un formulaire de PPV (III). J'ai soit : (a) été témoin de la signature du signataire; ou (b) j'ai eu recours à des moyens raisonnables afin de m'assurer que le client ou son mandataire autorisé a signé ce document électroniquement, au moyen d'une méthode jugée acceptable par la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes.

Nom de la compagnie du courtier en dépôt Nom du représentant

Signature du courtier en dépôt

Date

Le contenu et la certification du formulaire sont valides seulement lorsqu'ils sont complétés par un agent de l'ACDI en bonne et due forme.

Section réservée à l'institution financière:

Numéro de client

Numéro de compte

Code courtier ACDI

Code de représentant ACDI