



VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ DU(DES) PROPRIÉTAIRE(S) PAYEUR(S)

Cette section doit être complétée dans le cas d'un versement non-enregistré seulement.

Nom et prénom du propriétaire / du signataire autorisé : _____

Profession ou nature de l'entreprise : _____

Numéro du document : _____

Certificat de naissance

Permis de conduire

Passeport

Autre : _____

Territoire de compétence : _____

Date de naissance (AAAA/MM/JJ) : ____/____/____ Citoyen américain TIN : _____

Nom et prénom du payeur, s'il ne s'agit pas du propriétaire : _____

Profession ou nature de l'entreprise : _____

Numéro du document : _____

Certificat de naissance

Permis de conduire

Passeport

Autre : _____

Territoire de compétence : _____

Date de naissance (AAAA/MM/JJ) : ____/____/____ Citoyen américain TIN : _____

DÉTERMINATION DES TIERS

Est-ce que le contractant/propriétaire agit suivant les directives d'une personne ou d'une entité qui n'est pas mentionnée ?

Non Oui (Si oui, recueillir les renseignements suivants.)

Les directives sont données par : un particulier une personne morale

Un autre type d'entité (Veuillez préciser) : _____

Nom du tiers : _____

Date de naissance (AAAA/MM/JJ) : ____/____/____

Lien avec le contractant / propriétaire : _____

Adresse (pas seulement un numéro de case postale) : _____

Principale profession ou entreprise (Soyez précis) : _____

S'il s'agit d'une personne morale, fournir : No. de constitution : _____

Lieu de constitution : _____

PERSONNES ÉTRANGÈRES POLITIQUEMENT VULNÉRABLES

Cette section doit être complétée dans le cas d'un versement forfaitaire non enregistré de 100 000\$ et plus.

Avez-vous personnellement ou un membre de votre famille a-t-il occupé un poste de niveau supérieur au sein d'une organisation étrangère (gouvernement, parti politique, armée, tribunal ou société d'État) ? Oui Non

Si oui, veuillez remplir les champs ci-dessous.

Nom et prénom : _____

Poste occupé : _____

Lien familial : _____

Provenance des fonds : _____