

**NOM DE LA PERSONNE :** \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) atteste que i) je comprends que j'agis en tant que mandataire pour le compte de Banque Équitable et ses successeurs, ayants droit et co-prêteurs dans le but de vérifier l'identité de la personne indiquée ci-dessous, et je l'accepte; ii) je suis actuellement en règle auprès de l'organisme qui attribue mon permis d'exercice professionnel; iii) j'ai rencontré personnellement la personne; et iv) j'ai examiné **un** document d'identification original **valide et à jour** figurant dans la liste donnée à l'annexe A que j'ai vérifié conformément au *Règlement sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes* du Canada. Je **joins aux présentes une photocopie des deux côtés du document d'identification** et j'ai consigné ci-dessous les renseignements suivants concernant la personne.

**Veillez noter :** Le présent formulaire peut être utilisé pour identifier un emprunteur, un signataire autorisé ou un fondé de pouvoir, et toutes ses sections doivent être remplies, notamment les déclarations quant à une PPV et à un tiers (s'il y a lieu). Le nom de la personne doit être inscrit **exactement comme il figure sur le document d'identification**.

|   |  |                                  |   |  |   |  |
|---|--|----------------------------------|---|--|---|--|
| NOM DE FAMILLE<br>PRÉNOM  | PRÉNOM   | DEUXIÈME                         | DATE DE NAISSANCE<br>JJ MMM AAAA          | OCCUPATION <sup>1</sup><br>(inclure le titre et le secteur d'activité) |   |  |
| ADRESSE   |  |                                  | VILLE                                     | PAYS   |   |  |
| TYPE DE DOCUMENT D'IDENTIFICATION   | NUMÉRO D'IDENTIFICATION  | TERRITOIRE ET PAYS DE DÉLIVRANCE | DATE D'EXPIRATION, SI ELLE EST DISPONIBLE |  |   |  |
| <b>CONSENTEMENT RELATIF AUX RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :</b> Vous acceptez que Banque Équitable puisse recueillir, utiliser et communiquer des renseignements vous concernant conformément aux modalités de son entente de confidentialité et à la législation fédérale, y compris en communiquant des renseignements à des tiers. Un exemplaire de l'entente de confidentialité de Banque Équitable vous a été ou vous sera fourni et est disponible sur le site Web de Banque Équitable à l'adresse <a href="http://www.equitablebank.ca">www.equitablebank.ca</a> et dans ses bureaux. Vous pouvez également demander une copie de l'entente de confidentialité en téléphonant au 1-866-407-0004. |  |                                  |   |  |   |  |
| <b>ATTESTATION RELATIVE À UN TIERS (remplir si la personne est l'emprunteur ou un signataire autorisé)</b><br>J'atteste par les présentes que ce compte ( <i>cocher la case pertinente</i> ) : <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <input type="checkbox"/> <u>ne sera pas</u> utilisé par un tiers, au sens défini à l'annexe B, ni pour le compte ou au profit d'un tiers.             </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <input type="checkbox"/> <u>sera</u> utilisé par un tiers, au sens défini à l'annexe B, ou pour le compte ou au profit d'un tiers<sup>2</sup>.             </td> </tr> </table>                            |  |                                  |   |  | <input type="checkbox"/> <u>ne sera pas</u> utilisé par un tiers, au sens défini à l'annexe B, ni pour le compte ou au profit d'un tiers. | <input type="checkbox"/> <u>sera</u> utilisé par un tiers, au sens défini à l'annexe B, ou pour le compte ou au profit d'un tiers <sup>2</sup> . |
| <input type="checkbox"/> <u>ne sera pas</u> utilisé par un tiers, au sens défini à l'annexe B, ni pour le compte ou au profit d'un tiers.   | <input type="checkbox"/> <u>sera</u> utilisé par un tiers, au sens défini à l'annexe B, ou pour le compte ou au profit d'un tiers <sup>2</sup> . |                                  |   |  |   |  |
| <b>ATTESTATION RELATIVE À UNE PERSONNE POLITIQUEMENT VULNÉRABLE (PPV) (<i>cocher la case pertinente</i>)</b><br>J'atteste par les présentes que : <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <input type="checkbox"/> je NE SUIS PAS une personne politiquement vulnérable, au sens de l'annexe A.             </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <input type="checkbox"/> je suis une personne politiquement vulnérable, au sens de l'annexe A.             </td> </tr> </table>   |  |                                  |   |  | <input type="checkbox"/> je NE SUIS PAS une personne politiquement vulnérable, au sens de l'annexe A.                                     | <input type="checkbox"/> je suis une personne politiquement vulnérable, au sens de l'annexe A.   |
| <input type="checkbox"/> je NE SUIS PAS une personne politiquement vulnérable, au sens de l'annexe A.   | <input type="checkbox"/> je suis une personne politiquement vulnérable, au sens de l'annexe A.   |                                  |   |  |   |  |
| <b>SIGATURE DE LA PERSONNE</b>  |  |                                  |   |  |   |  |

**Signature du mandataire :** \_\_\_\_\_

**Nom du mandataire (en caractères d'imprimerie):** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Une vague description telle que « travailleur indépendant », « travailleur autonome », « consultant », « investisseur », « propriétaire d'entreprise », « homme ou femme d'affaires », « entrepreneur » ou « signataire autorisé » n'est **pas acceptable**. L'occupation doit refléter clairement la nature du travail et du secteur dans lequel celui-ci est accompli.

<sup>2</sup> Si vous cochez cette case, vous **devez** également remplir l'annexe B – Formulaire d'information sur les tiers ci-jointe.

Obtenir une pièce d'identité avec photo délivrée par un gouvernement fédéral, provincial ou territorial, figurant dans la liste qui suit.

- 1) Permis de conduire, y compris un permis de conduire Plus s'il est délivré par les provinces participantes
- 2) Passeport<sup>i</sup>
- 3) Carte de citoyenneté canadienne (mais **non un certificat de citoyenneté canadienne**) délivrée avant 2012
- 4) Carte de résident permanent
- 5) Permis de possession et d'acquisition (PPA) — délivré par le gouvernement fédéral du Canada en vertu de la *Loi sur les armes à feu*.
- 6) Carte d'identité des Forces armées délivrée par le gouvernement du Canada – uniquement pour les gradés et les hommes de troupe en service, et non pour le personnel civil ou les réservistes
- 7) Carte EXPRES
- 8) Carte NEXUS
- 9) Carte d'assurance-maladie provinciale, mais uniquement si elle contient une photographie et si ce n'est pas interdit par la législation provinciale<sup>ii</sup>
- 10) Carte d'identité provinciale ou territoriale délivrée par l'un des organismes suivants :
  - ministère des Transports de l'Ontario (carte-photo de l'Ontario);
  - Insurance Corporation of British Columbia;
  - Alberta Registries;
  - Saskatchewan Government Insurance;
  - Société d'assurance publique du Manitoba;
  - Department of Service Nova Scotia and Municipal Relations;
  - Department of Transportation and Public Works de la province de l'Île-du-Prince-Édouard;
  - Service Nouveau-Brunswick; ou
  - Department of Government Services and Lands de la province de Terre-Neuve-et-Labrador

#### Notes :

- i) Le lieu de délivrance d'un passeport est réputé être le pays/territoire qui a délivré le document initialement.
- ii) Nous pouvons accepter la carte d'assurance-maladie provinciale d'une personne seulement s'il n'est pas interdit de le faire par la législation provinciale.
- iii) Tous les documents d'identification doivent être à jour pour être acceptables.
- iv) À l'heure actuelle, l'Ontario, le Manitoba, la Nouvelle-Écosse et l'Île-du-Prince-Édouard interdisent l'utilisation de la carte d'assurance-maladie aux fins d'identification. \*Au Québec, nous ne pouvons pas demander à voir la carte d'assurance-maladie d'un client, mais nous pouvons l'accepter si le client désire l'utiliser comme pièce d'identité.
- v) Un document d'identification étranger valide, s'il correspond à un type acceptable de document d'identification au Canada, est acceptable.
- vi) Si la personne n'est pas présente au Canada, un tiers (p. ex. un avocat, un notaire, un commissaire à l'assermentation ou une personne exerçant des fonctions analogues) qui atteste l'identité de la personne en notre nom doit avoir dûment reçu par écrit le mandat de nous représenter et doit remplir et signer le formulaire de vérification de l'identité. De plus, l'autorisation d'exercer de l'avocat, du notaire, du commissaire à l'assermentation ou de la personne exerçant des fonctions analogues doit être confirmée.

#### Personne politiquement vulnérable (PPV) :

Une PPV désigne une personne qui est une « figure politique importante » ou un « dirigeant d'une organisation internationale », un membre de sa « famille immédiate » ou une « personne étroitement associée » à elle « pour des raisons personnelles ou d'affaires ». Le « dirigeant d'une organisation internationale » désigne le dirigeant d'une organisation internationale créée par les gouvernements de divers États ou le dirigeant d'une institution de cette organisation.

Une **figure politique importante** est une personne qui occupe ou qui a occupé par le passé l'un des postes suivants ou l'une des fonctions suivantes au **Canada** ou pour le compte du **Canada** ou dans un pays **étranger** ou pour le compte d'un pays **étranger** :

- gouverneur général, lieutenant-gouverneur, chef d'État ou chef de gouvernement;
- membre du conseil exécutif d'un gouvernement, du Sénat ou de la Chambre des communes ou membre d'une assemblée législative;
- sous-ministre (ou titulaire d'une charge de rang équivalent);
- ambassadeur, ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur;
- officier ayant le rang de général (ou un rang supérieur);
- titulaire d'un poste ou d'une charge visés par règlement;
- dirigeant d'une société appartenant directement à cent pour cent à Sa Majesté du chef du Canada ou d'une province; ou dirigeant d'une société d'État ou d'une banque d'État;
- chef d'un organisme gouvernemental;
- juge;
- chef ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative; ou
- maire

L'expression PPV désigne également les **membres de la famille immédiate**, décrits ci-dessous, de la figure politique importante ou du dirigeant d'une organisation internationale :

- époux/épouse ou conjoint/conjointe de fait;
- enfant, frère, sœur, demi-frère, demi-sœur;
- mère ou père; ou
- mère ou père de l'époux/épouse ou du conjoint/de la conjointe de fait.

L'expression PPV désigne également une « personne qui est étroitement associée ». Une personne qui est étroitement associée peut être une personne qui est associée à une PPV pour des motifs personnels ou commerciaux. L'expression « personne qui est étroitement associée » n'a pas pour objectif de viser chaque personne qui a été associée à une PPV.

**Détermination quant aux tiers** – Un tiers est une personne (personne physique ou entité), qui n'est pas le titulaire du compte ni une personne autorisée à donner des instructions au sujet du compte, qui verserait une contribution financière au compte, détiendrait un intérêt financier dans celui-ci ou en tirerait un avantage financier; et/ou qui exerce ou semble exercer un contrôle sur ce qu'il advient du compte. Les exceptions à cet égard sont les cadeaux (en totalité ou en partie) de la part de parents immédiats énumérés ci-après : époux/épouse ou conjoint/conjointe de fait; parent(s), beaux-parents, beau-père ou belle-mère; enfant(s); frère(s) ou sœur(s); grand(s)-parent(s); et/ou petit(s)-enfant(s).

Remplir pour une personne physique :

|                         |                   |
|-------------------------|-------------------|
| NOM COMPLET             |                   |
| ADRESSE                 |                   |
| VILLE                   | PROVINCE          |
| PAYS                    | CODE POSTAL       |
| OCCUPATION <sup>1</sup> | DATE DE NAISSANCE |

<sup>1</sup> Une vague description telle que « travailleur indépendant », « travailleur autonome », « consultant », « investisseur », « propriétaire d'entreprise », « homme ou femme d'affaires », « entrepreneur » ou « signataire autorisé » n'est **pas acceptable**. L'occupation doit refléter clairement la nature du travail et du secteur dans lequel celui-ci est accompli.

**OU**

Remplir pour une personne morale :

|  |             |
|--|-------------|
| NOM DE L'ENTREPRISE                          |             |
| NATURE DE L'ENTREPRISE                       |             |
| NUMÉRO DE CONSTITUTION ET LIEU DE DÉLIVRANCE |             |
| ADRESSE                                      | VILLE       |
| PAYS   | CODE POSTAL |

Quel est le lien entre la personne mentionnée sur le formulaire de vérification de l'identité applicable et le tiers?

- |                                     |                                     |  |   |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mandataire | <input type="checkbox"/> Emprunteur | <input type="checkbox"/> Employé(e)          | <input type="checkbox"/> Ami(e)                 |
| <input type="checkbox"/> Parent(e)  | <input type="checkbox"/> Fiduciaire | <input type="checkbox"/> Fondé(e) de pouvoir | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) _____ |

Commentaires supplémentaires :

---



---



---

|   |      |
|---|------|
| NOM DE LA PERSONNE OU DE L'ENTREPRISE QUI REMPLIT CE FORMULAIRE |      |
| SIGNATURE   | DATE |