



Compagnie de Fiducie AGF  
1, rue Toronto  
C.P. 6  
Toronto (Ontario) M5C 2V6

Tél: 1-800-244-8457  
Télé: 1-877-635-3307  
Courriel : [trust@agf.com](mailto:trust@agf.com)  
Site Web: [www.agf.com](http://www.agf.com)

## VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ DES PARTICULIERS

### À l'attention de l'avocat ou du notaire :

Aux fins du respect de la **Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes** (Canada) et à des fins de gestion du risque, il est nécessaire de vérifier l'identité des particuliers, ainsi que l'existence et (ou) la participation de tout tiers. Par conséquent, nous vous demandons de contrôler l'identité de chaque emprunteur et de chaque caution et de remplir le présent formulaire avant tout décaissement de fonds.

Chaque emprunteur et garant doit être présent en personne au moment du contrôle par vous de son identité, et doit fournir des pièces d'identité originales pour inspection.

Vous êtes tenu d'examiner deux pièces d'identité, dont au moins une doit comporter une photographie et figurer sur la LISTE A. L'autre peut figurer sur la LISTE A ou la LISTE B.

Aucune autre preuve d'identité n'est acceptée. Toutes les pièces d'identité doivent être originales, valides et lisibles. Des pièces considérablement endommagées ou échues ne peuvent être utilisées.

**VEUILLEZ LIRE LES NOTES FIGURANT CI-DESSOUS**

### LISTE A – PREUVES D'IDENTITÉ PRINCIPALES pour les particuliers

- Permis de conduire canadien
- Passeport canadien ou étranger
- Certificat de citoyenneté canadienne
- Carte de résident permanent
- Certificat du statut d'Indien délivré par le gouvernement du Canada
- Carte des Forces armées canadiennes
- Carte d'identité des armes à feu délivré par le gouvernement du Canada
- Carte d'assurance-maladie du Québec (carte-soleil)<sup>1</sup>
- Licence de pilote délivrée par Transports Canada
- Autre pièce d'identité à photo délivrée par une province (par exemple, une *BC Identification Card*, une *Alberta ID Card*, etc.)

### LISTE B – PREUVES D'IDENTITÉ SECONDAIRES pour les particuliers

- Carte d'assurance-maladie provinciale<sup>2</sup>
- Acte de naissance canadien ou étranger
- Carte Nexus
- Numéro d'assurance sociale (NAS) délivré par le gouvernement du Canada
- Carte d'identité pour les prestataires de la Sécurité de la vieillesse délivrée par le gouvernement du Canada
- Carte de crédit reconnue délivrée par un membre de l'Association canadienne des paiements (par exemple, TDCT, BMO,

<sup>1</sup> Au Québec, il est interdit de demander la carte d'assurance-maladie, mais l'on peut s'en servir s'ils sont offerts.

<sup>2</sup> La carte d'assurance-maladie provinciale n'est pas autorisée à titre de pièce d'identité au Manitoba, en Ontario ou dans l'Île-du-Prince-Édouard.



**COMPAGNIE DE FIDUCIE AGF**  
**VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ DES PARTICULIERS**

CIBC, AMEX, etc.). Une liste des membres de l'ACP se trouve à l'adresse [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca). Le nom du client doit être marqué en relief sur la carte et sa signature doit y être apposée<sup>3</sup>. Le nom de l'institution émettrice doit être consigné dans le formulaire.

---

<sup>3</sup> Les cartes d'abonnement à une bibliothèque ou à un centre sportif, de même que d'autres pièces d'identité délivrées sans que soit couramment pratiquée une vérification diligente ne constituent pas des preuves d'identité acceptables.



Compagnie de Fiducie AGF  
1, rue Toronto  
C.P. 6  
Toronto (Ontario) M5C 2V6

Tél: 1-800-244-8457  
Télec: 1-877-635-3307  
Courriel : trust@agf.com  
Site Web: [www.agf.com](http://www.agf.com)

## VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ DES PARTICULIERS

NUMÉRO D'HYPOTHÈQUE

ADRESSE DE L'IMMEUBLE

### INSTRUCTIONS :

- ✓ Retournez le présent formulaire REMPLI AU COMPLET, accompagné d'une **COPIE NETTE ET LISIBLE DES DEUX CÔTÉS DE LA « PREUVE D'IDENTITÉ PRINCIPALE »** EXAMINÉE. Des photocopies de la « preuve d'identité secondaire » ne sont pas exigées.
- ✓ Si ça concern plus que deux individus, veuillez compléter un copie additionnel de ce formulaire.
- ✓ Pour les sociétés où autre entités, veuillez utiliser le formulaire « Verification de L'identité >> des Sociétés.

### SECTION A: VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ ET DE LA SOURCE DES PAIEMENTS

Il est **OBLIGATOIRE** de remplir cette section **POUR CHAQUE** emprunteur et caution et où nécessaire, un signataire autorisé

NOM AU COMPLET DE L'EMPRUNTEUR / CAUTION 1

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE DOMICILIAIRE

TYPE DE DOCUMENT DE LA LISTE A

NUMÉRO DE DOCUMENT

LIEU DE DÉLIVRANCE

DATE D'ÉCHÉANCE

TYPE DE DOCUMENT DE LA LISTE A OU B

NUMÉRO DE DOCUMENT

LIEU DE DÉLIVRANCE

DATE D'ÉCHÉANCE

#### ATTESTATION RELATIVE À UN TIERS BÉNÉFICIAIRE

- J'atteste que l'hypothèque, ou, si l'immeuble qui doit être grevé est situé au Québec, le prêt hypothécaire (chacun étant désigné ci-après l'« hypothèque »), **est à mon (notre) profit** et n'est pas au profit d'un tiers non identifié.
- **SI L'HYPOTHÈQUE N'EST PAS À VOTRE PROFIT, veuillez remplir la section D relative aux renseignements de tiers.**

#### SOURCE DES PAIEMENTS RÉGULIERS

- La source du remboursement pour l'hypothèque est la suivante : \_\_\_\_\_ (revenus gagnés, revenus d'entreprise, pension, autre)

#### SOURCE DE L'ACOMPTE (ne s'applique qu'aux achats)

- Dans le cadre de l'achat de cet immeuble je fournis des capitaux propres (un acompte) de \_\_\_\_\_ \$
- La source des capitaux propres est la suivante : \_\_\_\_\_ (épargnes, fonds empruntés, fonds reçus comme don, vente de bien, autre)

NOM AU COMPLET DE L'EMPRUNTEUR / CAUTION 2

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE DOMICILIAIRE

TYPE DE DOCUMENT DE LA LISTE A

NUMÉRO DE DOCUMENT

LIEU DE DÉLIVRANCE

DATE D'ÉCHÉANCE

TYPE DE DOCUMENT DE LA LISTE A OU B

NUMÉRO DE DOCUMENT

LIEU DE DÉLIVRANCE

DATE D'ÉCHÉANCE

#### ATTESTATION RELATIVE À UN TIERS BÉNÉFICIAIRE

- J'atteste que l'hypothèque, ou, si l'immeuble qui doit être grevé est situé au Québec, le prêt hypothécaire (chacun étant désigné ci-après l'« hypothèque »), **est à mon (notre) profit** et n'est pas au profit d'un tiers non identifié.
- **SI L'HYPOTHÈQUE N'EST PAS À VOTRE PROFIT, veuillez remplir la section D relative aux renseignements de tiers.**

#### SOURCE DES PAIEMENTS RÉGULIERS

- La source du remboursement pour l'hypothèque est la suivante : \_\_\_\_\_ (revenus gagnés, revenus d'entreprise, pension, autre)

#### SOURCE DE L'ACOMPTE (ne s'applique qu'aux achats)

- Dans le cadre de l'achat de cet immeuble je fournis des capitaux propres (un acompte) de \_\_\_\_\_ \$
- La source des capitaux propres est la suivante : \_\_\_\_\_ (épargnes, fonds empruntés, fonds reçus comme don, vente de bien, autre)



**COMPAGNIE DE FIDUCIE AGF**  
**VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ DES PARTICULIERS**

**SECTION B: DÉCLARATIONS**

**Il est OBLIGATOIRE de remplir cette section POUR CHAQUE emprunteur et garant**

Je déclare que les réponses que j'ai données et les affirmations que j'ai faites, relativement à toutes les questions dans la section A du présent formulaire sont exhaustives, complètes et véridiques.

**SIGNATURE DE L'EMPRUNTEUR / CAUTION 1**

DATE

**SIGNATURE DE L'EMPRUNTEUR / CAUTION 2**

DATE

**SECTION C: ATTESTATION DE L'AVOCAT OU DU NOTAIRE**

J'atteste avoir examiné les détails donnés dans le présent formulaire avec l'emprunteur(les emprunteurs)/ le(s) caution(s) et, qu'à ma connaissance, à l'exception de ce qui est indiqué ci-dessous, ces détails sont exhaustifs, complets et véridiques. J'atteste également avoir moi-même rencontré chaque personne ayant formulé les déclarations figurant ci-dessus et avoir examiné toutes les pièces d'identité personnelles acceptables, originales et valides mentionnées aux présentes. Je comprends que les fonds hypothécaires ne peuvent être décaissés avant la réception par la Compagnie de Fiducie AGF du formulaire d'identification correctement rempli, de même que d'une photocopie nette et lisible du recto et du verso de la preuve d'identité principale. Je confirme en outre que mon examen **N'A PAS révélé l'existence d'un tiers non identifié** participant à la présente hypothèque. Dans l'hypothèse où un tiers disposerait d'un droit à l'égard de l'immeuble, la Compagnie de Fiducie AGF doit être avisée de ce fait et la section D, ci-dessous, relative aux renseignements du tiers, doit être remplie. **Dans tous les cas où un tiers dispose d'un droit à l'égard de l'immeuble, la Compagnie de Fiducie AGF se réserve le droit de se désister de l'opération de prêt.**

DÉTAILS

NOM DE L'AVOCAT OU DU NOTAIRE

NOM DU CABINET OU DE L'ÉTUDE

ADRESSE

SIGNATURE

DATE

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE



**COMPAGNIE DE FIDUCIE AGF**  
**VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ DES PARTICULIERS**

**SECTION D: RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU TIERS**

À remplir seulement s'il a été établi qu'un tiers dispose d'un droit à l'égard du bien.

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DU TIERS** (le cas échéant)

NOM AU COMPLET

DATE DE NAISSANCE

PROFESSION

ADRESSE DOMICILIAIRE

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ENTREPRISE D'UN TIERS** (le cas échéant)

NOM DE L'ENTREPRISE

NATURE DES ACTIVITÉS

NUMÉRO DE CONSTITUTION ET LIEU DE DÉLIVRANCE

ADRESSE

**QUELLE EST LA RELATION ENTRE LE PROPRIÉTAIRE INSCRIT DE L'IMMEUBLE À LA CLÔTURE ET LE TIERS?**

- |                                     |   |  |
|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mandataire | <input type="checkbox"/> Ami                  | <input type="checkbox"/> Titulaire d'une procuration |
| <input type="checkbox"/> Emprunteur | <input type="checkbox"/> Membre de la parenté | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) _____      |
| <input type="checkbox"/> Employé    | <input type="checkbox"/> Fiducie              |  |

COMMENTAIRES SUPPLÉMENTAIRES

**DÉTAILS RELATIFS AU MANDATAIRE, À L'AVOCAT OU AU NOTAIRE QUI REMPLIT LA PRÉSENTE DÉCLARATION**

NOM DE L'AVOCAT OU DU NOTAIRE

NOM DU CABINET OU DE L'ÉTUDE

ADRESSE

SIGNATURE

DATE

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE