



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
Site Web: www.agf.com

VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ DES SOCIÉTÉS PAS ACTIONS OU AUTRE ENTITÉS, ET 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. Garant et signataire autorisé 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) ¹
- 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 ²
- 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,

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

² 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 SOCIÉTÉS PAS ACTIONS OU AUTRE ENTITÉS, ET DES PARTICULIERS

CIBC, AMEX, etc.). Une liste des membres de l'ACP se trouve à l'adresse www.cdnpay.ca. Le nom du client doit être marqué en relief sur la carte et sa signature doit y être apposée³. Le nom de l'institution émettrice doit être consigné dans le formulaire.

³ 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
VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ DES SOCIÉTÉS PAS ACTIONS OU AUTRE ENTITÉS, ET DES PARTICULIERS

NUMÉRO D'HYPOTHÈQUE

ADRESSE DE L'IMMEUBLE

INSTRUCTIONS :

- ✓ Retournez le présent formulaire **REPLI AU COMPLET**, accompagné d'une **COPIE NETTE ET LISIBLE DES DEUX CÔTÉS DE LA « PREUVE D'IDENTITÉ PRINCIPALE »** EXAMINÉE. es photocopies de la « preuve d'identité secondaire » ne sont pas exigées.
- ✓ Si ça concern plus que deux individus, veuillez completer un copie additionnel de ce formulaire.
- ✓ Pour les particuliers veuillez utiliser le formulaire<<Vérification de L'identité des Particuliers>>

SECTION A : VÉRIFICATION D'IDENTITÉ pour les PERSONNES MORALES et les AUTRES ENTITÉS

NOM DE LA PERSONNE MORALE OU DE L'AUTRE ENTITÉ

TYPE D'ENTITÉ (par exemple, société par actions, société en nom collectif, autre entité [préciser])

NUMÉRO D'INSCRIPTION

TYPE DE REGISTRE CONSULTÉ

(le cas échéant) : SOURCE DE LA VERSION ÉLECTRONIQUE DU REGISTRE (doit être une source accessible au public)

INSTRUCTIONS à l'AVOCAT ou au NOTAIRE : Dans l'hypothèse où l'une des parties à l'hypothèque serait une société par actions, ou une entité autre qu'une société par actions, nous vous demandons :

- A.** de confirmer l'existence de la société par actions, son nom et son adresse, et le nom de ses administrateurs, en consultant ses statuts constitutifs, d'obtenir un certificat d'attestation ou un certificat de régularité à jour ou un document semblable qui confirme l'existence de la société et son respect des obligations d'information annuelles du ressort de sa constitution. Si la société par actions n'est pas constituée en vertu du droit de la province où l'immeuble hypothéqué est situé, une confirmation de l'inscription de la société par actions à titre de société extraprovinciale dans le registre provincial local des sociétés doit également être obtenue; **SINON** de confirmer l'existence de l'entité en consultant sa convention de société, ses statuts d'association ou un autre dossier semblable confirmant son existence, selon le cas.

Dans un cas comme dans l'autre, si le registre existe sur support papier, le registre ou une copie de celui-ci doit nous parvenir avec votre rapport définitif. Vous pouvez renvoyer à un registre électronique seulement si celui-ci provient d'une source qui est accessible au public, et une description détaillée des éléments du registre électronique doit être consignée sur le présent formulaire **ET**

- B.** de confirmer l'identité de chaque dirigeant signataire qui signe l'hypothèque, de la manière exposée aux présentes en ce qui concerne les emprunteurs et les cautions qui sont des particuliers. Si une société par actions ou une autre entité a plus de trois dirigeants signataires, vous n'êtes pas tenu de confirmer l'identité de plus de trois dirigeants signataires qui signent l'hypothèque.
- C.** Votre rapport définitif à notre attention doit comprendre votre avis relatif à l'emprunteur (aux emprunteurs) et à le (aux) garant(s) constitué(s) en société, confirmant : (i) sa (leur) constitution en société en bonne et due forme et le respect des lois en vertu desquelles il(s) est (sont) constitué(s), de même que son (leur) respect de toute loi provinciale portant sur l'immatriculation d'entités extraprovinciales; (ii) sa (leur) capacité d'être propriétaire de son (leur) bien, d'exploiter son (ses) entreprise(s), d'emprunter des fonds et de grever son (leurs) bien(s) de sûretés; (iii) que toutes les mesures au sein de la société ont été prises pour autoriser la signature, la remise et l'exécution de ses (leurs) obligations aux termes de l'hypothèque, et pour accorder l'hypothèque; (iv) que la signature, la remise et l'exécution de ses (leurs) obligations aux termes de l'hypothèque ne violent aucune loi d'application générale à laquelle il(s) est (sont) assujetti(s); et (v) qu'aucun consentement ou aucune autorisation, à l'exception de ceux ayant été obtenus, ne sont nécessaires, notamment de la part d'une entité gouvernementale ou d'un organisme administratif, dans le cadre de la signature, de la remise et de l'exécution par lui (eux) de l'hypothèque.



COMPAGNIE DE FIDUCIE AGF
VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ DES SOCIÉTÉS PAS ACTIONS OU AUTRE ENTITÉS, ET DES PARTICULIERS

SECTION B: VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ ET DE LA SOURCE DES PAIEMENTS
 Il est **OBLIGATOIRE** de remplir cette section **POUR CHAQUE** emprunteur, caution et signataire autorisé

NOM AU COMPLET DE L'EMPRUNTEUR/ CAUTION/ SIGNATAIRE AUTORISÉ 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/ SIGNATAIRE AUTORISÉ 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 E 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 SOCIÉTÉS PAS ACTIONS OU AUTRE ENTITÉS, ET DES PARTICULIERS

SECTION C: DÉCLARATIONS

Il est OBLIGATOIRE de remplir cette section POUR CHAQUE emprunteur, caution et signataire autorisé

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 et B du présent formulaire sont exhaustives, complètes et véridiques.

SIGNATURE DE L'EMPRUNTEUR/ CAUTION/ SIGNATAIRE AUTORISÉ 1

DATE

SIGNATURE DE L'EMPRUNTEUR/CAUTION/ SIGNATAIRE AUTORISÉ 2

DATE

SECTION D: 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)/la (les) signataire(s) autorisé 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 E, 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 SOCIÉTÉS PAS ACTIONS OU AUTRE ENTITÉS, ET DES PARTICULIERS

SECTION E: 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?

- Mandataire
 Emprunteur
 Employé

- Ami
 Membre de la parenté
 Fiducie

- Titulaire d'une procuration
 Autre (préciser) _____

COMMENTAIRES SUPPLÉMENTAIRES

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

NOM DU DE L'AVOCAT OU DU NOTAIRE

NOM DU CABINET OU DE L'ÉTUDE

ADRESSE

SIGNATURE

DATE

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE