



Ce formulaire doit être rempli par le(s) titulaire(s) du compte et le représentant du courtier en dépôt afin de divulguer les données au sujet des étrangers politiquement vulnérables.

Code courtier _____ Code de représentant _____ Numéro de client _____ Numéro d'agent _____

Renseignements sur le(s) titulaire(s) de compte Information

Type d'enregistrement _____

1. Nom légale complet _____ 2. Nom légale complet _____

3. Nom légale complet _____ 4. Nom légale complet _____

Adresse _____

Information sur les personnes politiquement vulnérables

Nombre de formulaires supplémentaires en annexe: _____

Oui Est-ce que le(s) titulaire(s) de compte ou un parent proche a (ont) occupé une charge de haut rang au sein du gouvernement, parti politique, les forces armées, un tribunal ou une société d'État d'un pays étranger? (c.-à.d. est politiquement vulnérable). Si « oui », veuillez fournir les détails ci-dessous.
 Non

Quel titulaire est politiquement vulnérable? Titulaire de compte 1 Titulaire de compte 2 Titulaire de compte 3 Titulaire de compte 4

Nom de la personne qui occupe ou ayant occupé une charge politique à l'étranger Prénom _____ Second prénom _____ Nom _____

Pays où la personne occupe ou a occupé la charge _____ Durée de l'occupation de la charge (Année de début à année de fin) _____

Quelle charge est ou a été occupée par la personne politiquement vulnérable dans un pays étranger?

- Chef d'État ou de gouvernement
- Membre du conseil exécutif de gouvernement ou membre d'une assemblée législative
- Sous-ministre (ou titulaire d'une charge de rang équivalent)
- Ambassadeur, ou attaché ou conseiller d'ambassadeur
- Officier ayant le rang de général (ou rang supérieur)
- Président d'une société ou d'une banque d'État
- Chef d'un organisme gouvernemental
- Leader ou président d'un parti politique d'une assemblée législative
- Juge

Titre de la charge occupée _____

Quelle est la nature de la relation entre la personne susmentionnée et le(s) titulaire(s) de compte?

- Moi-même
- Conjoint ou conjoint de fait
- Enfant
- Mère ou père
- Frère, sœur, demi-frère ou sœur
- Parent du conjoint ou du conjoint de fait

Confirmation du (des) titulaire(s) de compte :

En signant la présente, vous confirmez que les renseignements fournis sont complets, exacts et seront mis à jour à l'avenir en cas de tout changement des renseignements.

Nom du titulaire de compte 1 _____	Signature du titulaire de compte 1 _____	<input type="text" value="J J M M A A A A"/> Date
Nom du titulaire de compte 2 _____	Signature du titulaire de compte 2 _____	<input type="text" value="J J M M A A A A"/> Date
Nom du titulaire de compte 3 _____	Signature du titulaire de compte 3 _____	<input type="text" value="J J M M A A A A"/> Date
Nom du titulaire de compte 4 _____	Signature du titulaire de compte 4 _____	<input type="text" value="J J M M A A A A"/> Date

Confirmation du représentant :

En signant la présente, vous confirmez l'existence d'une (des) personne(s) politiquement vulnérable(s) selon les informations enregistrées dans la section ci-dessus mentionnée.

Nom du courtier en dépôt _____	Nom du représentant _____	Signature _____	<input type="text" value="J J M M A A A A"/> Date
() Téléphone	() Télécopieur	_____	Courriel