

Dénomination sociale de l'entité	
Numéro d'entreprise	Numéro de demande/de proposition ou numéro de contrat ou numéro de client

Type d'entité	Sections à remplir	Documents supplémentaires à joindre
<input type="checkbox"/> Personne morale	1, 2, 3, 5, 6, 8, 9	1. Un des documents suivants : <input type="checkbox"/> Certificat de constitution <input type="checkbox"/> Avis de cotisation émanant d'un gouvernement municipal, provincial ou fédéral <input type="checkbox"/> Rapport annuel signé par un cabinet de vérificateur indépendant <input type="checkbox"/> Acte de fiducie (fiducie non testamentaire) ou testament (fiducie testamentaire) <input type="checkbox"/> Autre document confirmant l'existence de l'entité : _____ 2. Tout document établissant la propriété, le contrôle et la structure de l'entité dont un organigramme pour les structures plus complexes (voir section 8).
<input type="checkbox"/> Société	1, 2, 3, 5, 8, 9	
<input type="checkbox"/> Organisme sans but lucratif	1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9	
<input type="checkbox"/> Fiducie (uniquement pour l'assurance vie)	1, 2, 4, 5, 8, 9	
<input type="checkbox"/> Autres (Préciser) : _____	Sections applicables selon la situation	

1 DESCRIPTION DÉTAILLÉE DES ACTIVITÉS DE L'ENTITÉ

2 DÉTERMINATION QUANT AU TIERS

Est-ce que le preneur/entité agit suivant les directives d'une autre personne (tiers)? Oui Non

Si oui, fournir les renseignements suivants sur le tiers :

Nom complet du tiers _____ Date de naissance :

Année			Mois		Jour	

Lien avec le preneur _____ Profession ou activité principale _____

Adresse (n°, rue, appartement) _____

Ville _____ Province _____ Code postal

--	--	--	--	--	--

Si le tiers est une entreprise : Numéro d'entreprise : _____

Lieu de constitution : _____

3 RENSEIGNEMENTS SUR LES BÉNÉFICIAIRES EFFECTIFS DES PERSONNES MORALES, DES SOCIÉTÉS OU DES ORGANISMES SANS BUT LUCRATIF

Fournir les renseignements suivants pour toutes les personnes qui détiennent ou contrôlent, directement ou indirectement, au moins 25 % des actions de la personne morale ou au moins 25 % d'un autre type d'entité.

Actionnaire/Propriétaire 1

Prénom _____ Nom _____ % de participation ou de contrôle _____

Adresse (n°, rue, appartement) _____

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/Code ZIP _____

Actionnaire/Propriétaire 2

Prénom _____ Nom _____ % de participation ou de contrôle _____

Adresse (n°, rue, appartement) _____

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/Code ZIP _____

Actionnaire/Propriétaire 3

Prénom _____ Nom _____ % de participation ou de contrôle _____

Adresse (n°, rue, appartement) _____

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/Code ZIP _____

Actionnaire/Propriétaire 4

Prénom _____ Nom _____ % de participation ou de contrôle _____

Adresse (n°, rue, appartement) _____

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/Code ZIP _____

4 RENSEIGNEMENTS SUR LES FIDUCIES

Fournir les renseignements suivants pour chaque fiduciaire, chaque bénéficiaire et le constituant de la fiducie. Utiliser autant de formulaires supplémentaires que nécessaire.

Fiduciaire 1

Prénom _____ Nom _____

Adresse (n°, rue, appartement) _____

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/Code ZIP _____

Fiduciaire 2

Prénom _____ Nom _____

Adresse (n°, rue, appartement) _____

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/Code ZIP _____

Bénéficiaire 1

Prénom _____ Nom _____

Adresse (n°, rue, appartement) _____

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/Code ZIP _____

Bénéficiaire 2

Prénom _____ Nom _____

Adresse (n°, rue, appartement) _____

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/Code ZIP _____

Constituant 1

Prénom _____ Nom _____

Adresse (n°, rue, appartement) _____

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/Code ZIP _____

7 RENSEIGNEMENTS SUR LES ORGANISMES SANS BUT LUCRATIF

Le preneur/entité est-il un organisme de bienfaisance enregistré auprès de l'Agence du revenu du Canada? Oui Non

Si **oui**, indiquer le numéro: _____

Si **non**, est-ce que le preneur/entité sollicite des dons de bienfaisance auprès du public? Oui Non

8 PROPRIÉTÉ, CONTRÔLE ET STRUCTURE²

Fournir les renseignements ou joindre les documents établissant la propriété, le contrôle et la structure de l'entité.

Note 2: Vous devez indiquer quelle est la personne qui détient ultimement l'entité et qui en a le contrôle, et quelle est la structure organisationnelle. Un organigramme de l'entité doit être joint pour les structures plus complexes.


9 DÉCLARATIONS ET SIGNATURE DU PRENEUR/ENTITÉ

Je confirme que je suis dûment autorisé à signer pour le compte du preneur/entité et que les documents que j'ai fournis, y compris ceux joints au présent formulaire, sont exacts, à jour et complets.

Je confirme que les renseignements fournis au présent formulaire sont exacts et complets.

Signé à _____ ce _____ jour de _____ 20 _____.

Nom de la personne autorisée à signer



Signature de la personne autorisée