

| | |
|--------------------------------|------------------|
| Numéro(s) de client | Numéro de compte |
| (Pour usage interne seulement) | |

Renseignements sur le demandeur principal :

Nom légal complet

| | | | |
|---------|-------|----------|-------------|
| Adresse | Ville | Province | Code postal |
|---------|-------|----------|-------------|

Renseignements sur le codemandeur :

Nom légal complet

| | | | |
|---------|-------|----------|-------------|
| Adresse | Ville | Province | Code postal |
|---------|-------|----------|-------------|

Renseignements sur la personne politiquement vulnérable (PPV) :

Un demandeur, un titulaire inscrit, un administrateur ou un signataire autorisé (ou un membre de sa famille ou une personne qui lui est étroitement associée) a-t-il déjà occupé une charge ou un poste de direction au sein d'un gouvernement, d'un parti politique, d'une armée, d'un appareil judiciaire ou d'une société d'État, ou a-t-il déjà été à la tête d'une organisation internationale ou le chef ou le président d'une organisation financée par des nations ou des États multiples? OUI NON

Nom de la personne qui est ou qui a été politiquement vulnérable

Nom de l'organisation ou de l'institution

Pays où le poste est ou a été occupé

Période d'occupation du poste

Quel poste est ou a été occupé par la personne politiquement vulnérable, sur le territoire canadien ou dans un pays étranger?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Chef d'État ou chef de gouvernement (y compris gouverneur général et lieutenant-gouverneur) <input type="checkbox"/> Membre d'un conseil exécutif de gouvernement ou d'une assemblée législative <input type="checkbox"/> Dirigeant d'une organisation internationale (DOI) <input type="checkbox"/> Chef d'un organisme gouvernemental <input type="checkbox"/> Officier ayant le rang de général (ou rang supérieur) <input type="checkbox"/> Dirigeant d'une société appartenant directement à cent pour cent à Sa Majesté du chef du Canada ou à une province <input type="checkbox"/> Dirigeant d'une organisation financée par des nations ou États multiples | <input type="checkbox"/> Sous-ministre (ou titulaire d'une charge de rang équivalent) <input type="checkbox"/> Ambassadeur ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur <input type="checkbox"/> Dirigeant d'une banque d'État ou d'une société d'État <input type="checkbox"/> Chef ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative <input type="checkbox"/> Membre du Sénat, de la Chambre des communes ou d'une assemblée législative <input type="checkbox"/> Juge <input type="checkbox"/> Maire d'une ville canadienne |
|--|--|

Titre du poste occupé

Quelle est la relation entre la personne nommée ci-dessus et le titulaire inscrit?

- La personne même
- Membre de la famille - *Sont considérés comme des membres de la famille : (a) L'époux ou le conjoint de fait de la personne visée; (b) Ses enfants; (c) Sa mère et son père; (d) La mère et le père de l'époux ou du conjoint de fait de la personne visée; (e) Les enfants de la mère et du père de la personne visée (frères et sœurs).*
- Personne étroitement associée - *(a) Un partenaire d'affaires d'une PPV ou d'un DOI, ou une personne qui détient, directement ou indirectement, une entreprise conjointement avec une PPV ou un DOI; (b) Une personne engagée dans une relation romantique avec une PPV ou un DOI (amoureux ou amoureuse, amant ou amante); (c) Une personne effectuant des opérations financières avec une PPV ou un DOI; (d) Un membre important du même parti politique ou du même syndicat qu'une PPV ou un DOI; (e) Une personne siégeant au même conseil d'administration qu'une PPV ou un DOI; (f) Une personne participant à des œuvres caritatives en relation étroite avec une PPV ou un DOI.*

Source des fonds :

Les fonds qui ont été déposés, seront déposés ou devraient être déposés dans le compte proviennent de la source suivante :

Déclaration :

En signant le présent formulaire, la personne soussignée déclare que les renseignements qu'il contient sont véridiques et exacts.

Signataire autorisé :

Signature _____ Date _____

Nom (caractères d'imprimerie) _____ Titre _____

Une fois le formulaire rempli, transmettez-le avec votre demande à :

Compagnie de Fiducie Peoples
888, rue Dunsmuir, bureau 1400, Vancouver (C.-B.) V6C 3K4

(Usage interne seulement)

Approbation de la haute direction :

Signature _____ Date _____