

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? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> 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?	
<input type="checkbox"/> La personne même <input type="checkbox"/> Membre de la famille - <input type="checkbox"/> Personne étroitement associée -	<i>Sont considérés comme des membres de la famille :</i> (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). (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 _____