Assomption Vie
Placements et retraite

RENSEIGNEMENTS SUR L'IDENTITÉ D'UN PROPRIÉTAIRE (INDIVIDU)

POUR FONDS NON ENREGISTRÉS ET PRODUITS UNIVERSELS

EFFACER

1. Vérification de l'identité du propriétaire 1

Prénom	Nom		
Date de naissance (jj-mm-aaaa)	Profession/profession antérieure/activité principale		
Adresse de résidence permanente (numéro, rue, et appartement)			
Ville	Province/État	Pays	Code postal/Code zip

1.2 Méthode d'identification (sélectionnez l'une des méthodes) :

☐ **a) Vérification en personne (au moyen d'une pièce d'identité avec photo)**

Vous devez examiner la pièce d'identité avec photo originale, valide, et en vigueur. Les documents canadiens acceptables comprennent un passeport, un permis de conduire, ou toute autre pièce d'identité avec photo délivrée par un gouvernement fédéral, provincial, ou territorial. Une pièce d'identité avec photo équivalente délivrée par un pays étranger est également acceptable.

Type de document	Numéro de document	Date d'expiration (jj-mm-aaaa)	Province ou pays d'émission

☐ **b) Au moyen de deux documents**

Le client doit fournir deux documents originaux, valides, et en vigueur provenant de sources distinctes, fiables, et indépendantes. Cette méthode ne peut être utilisée que si le client ne possède pas de pièce d'identité avec photo valide ou si la vérification est effectuée à distance.

Catégorie*	Type de document	Numéro de référence	Date de vérification	Information obtenue (nom, adresse, date de naissance, compte financier)

**Catégorie A: nom et adresse. Catégorie B: nom et date de naissance. Catégorie C: nom et preuve d'un compte de dépôt ou prêt canadien.*

☐ **c) Par un tiers**

Le représentant attitré n'était pas présent lorsque cet individu a signé le document. Le représentant atteste que l'identité et la date de naissance de l'individu ont été vérifiées par un autre représentant détenant un code d'agent actif chez Assomption Vie. Ce représentant doit signer la déclaration de l'agent à la fin du présent formulaire.

Nom du représentant qui a validé l'identité de l'individu : _____

6102-00F-OCT25

2. Vérification de l'identité du propriétaire 2 copropriétaire (le cas échéant)

Prénom	Nom		
Date de naissance (jj-mm-aaaa)	Profession/profession antérieure/activité principale		
Adresse de résidence permanente (numéro, rue, et appartement)			
Ville	Province/État	Pays	Code postal/Code zip

2.2 Méthode d'identification (sélectionnez l'une des méthodes):

☐ **a) Vérification en personne (au moyen d'une pièce d'identité avec photo)**

Vous devez examiner la pièce d'identité avec photo originale, valide, et en vigueur. Les documents canadiens acceptables comprennent un passeport, un permis de conduire, ou toute autre pièce d'identité avec photo délivrée par un gouvernement fédéral, provincial, ou territorial. Une pièce d'identité avec photo équivalente délivrée par un pays étranger est également acceptable.

Type de document	Numéro de document	Date d'expiration (jj-mm-aaaa)	Province ou pays d'émission

☐ **b) Au moyen de deux documents**

Le client doit fournir deux documents originaux, valides, et en vigueur provenant de sources distinctes, fiables, et indépendantes. Cette méthode ne peut être utilisée que si le client ne possède pas de pièce d'identité avec photo valide ou si la vérification est effectuée à distance.

Catégorie*	Type de document	Numéro de référence	Date de vérification	Information obtenue (nom, adresse, date de naissance, compte financier)

**Catégorie A: nom et adresse. Catégorie B: nom et date de naissance. Catégorie C: nom et preuve d'un compte de dépôt ou prêt canadien.*

☐ **c) Par un tiers**

Le représentant attitré n'était pas présent lorsque cet individu a signé le document. Le représentant atteste que l'identité et la date de naissance de l'individu ont été vérifiées par un autre représentant détenant un code d'agent actif chez Assomption Vie. Ce représentant doit signer la déclaration de l'agent à la fin du présent formulaire.

Nom du représentant qui a validé l'identité de l'individu: _____

3. Détermination de tiers

Exemples: payeur, mandataire, cessionnaire/créancier hypothécaire

3.1 Le propriétaire agit-il pour le compte, ou au profit, d'une autre personne ou entité?

☐ Non - ***Allez à la section 4***

☐ Oui - ***Si oui, veuillez remplir le formulaire 6991-00F - Détermination de tiers***

Assomption Compagnie Mutuelle d'Assurance-Vie, C.P. 160/770 rue Main, Moncton NB E1C 8L1
Tel. 506-853-6040/1-888-577-7337 • Téléc. 506-853-9369/1-855-430-0588

4. Vérification des personnes politiquement vulnérables (PPV)

Une personne peut être étroitement associée à une personne politiquement vulnérable (PPV) – qu'il s'agisse d'un étranger politiquement vulnérable (EPV), d'un national politiquement vulnérable (NPV), ou du dirigeant d'une organisation internationale (DOI) – pour des raisons personnelles ou professionnelles. Voici quelques exemples :

- La personne détient une police d'assurance conjointe avec une PPV ou un DOI
- Elle effectue un versement de 100 000 $ ou plus dans un produit d'assurance ou de rente dont le bénéficiaire est une PPV ou un DOI
- Elle est une partenaire d'affaires d'une PPV ou d'un DOI
- Elle est en relation de couple avec une PPV ou un DOI
- Elle effectue des transactions financières avec une PPV ou un DOI
- Elle est un membre important du même parti politique ou du même syndicat qu'une PPV ou un DOI
- Elle siège au même conseil d'administration qu'une PPV ou un DOI
- Elle participe à des œuvres caritatives en relation étroite avec une PPV ou un DOI

4.1 Le dépôt est-il égal ou supérieur à 100 000 $?

☐ Oui – Allez à la question 4.1.1

☐ Non – Allez à la section 5

4.1.1 Étrangers politiquement vulnérables (EPV)

Est-ce que le propriétaire, son époux ou conjoint de fait, ses parents ou beaux-parents, ses enfants ou beaux-enfants, ses frères et sœurs ou demi-frères et demi-sœurs, ou toute autre personne avec laquelle le propriétaire est étroitement associé occupe ou a déjà occupé l'un des postes suivants dans un pays autre que le Canada?

- Chef d'État ou de gouvernement
- Membre du conseil exécutif d'un gouvernement
- Responsable d'un organisme gouvernemental
- Président d'une société d'État ou d'une banque d'État
- Sous-ministre ou poste équivalent
- Ambassadeur, attaché, ou conseiller d'un ambassadeur
- Juge de la Cour suprême, d'un tribunal constitutionnel, ou d'un autre tribunal de dernier ressort
- Officier militaire ayant un grade de général ou plus élevé
- Membre d'une assemblée législative
- Chef ou président d'un parti politique
- Chef d'un organisme gouvernemental représenté dans une assemblée législative

Propriétaire 1	**Propriétaire 2** (le cas échéant)
☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non

4.1.2 Nationaux politiquement vulnérables (NPV)

Est-ce que le propriétaire, son époux ou conjoint de fait, ses parents ou beaux-parents, ses enfants ou beaux-enfants, ses frères et sœurs ou demi-frères et demi-sœurs, ou toute autre une personne avec laquelle le propriétaire est étroitement associé occupe ou a déjà occupé l'un des postes suivants au **Canada** au cours des **5 dernières années**?

- Gouverneur général, lieutenant-gouverneur, ou chef de gouvernement
- Membre du Sénat ou de la Chambre des communes, ou membre d'une assemblée législative
- Sous-ministre ou titulaire d'une charge de rang équivalent
- Ambassadeur, attaché, ou conseiller d'un ambassadeur
- Officier ayant un grade de général ou plus élevé
- Dirigeant d'une société appartenant complètement à Sa Majesté du chef du Canada ou à une province
- Chef d'un organisme gouvernemental
- Juge d'une cour d'appel provinciale, de la Cour d'appel fédérale, ou de la Cour suprême du Canada
- Chef ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative
- Maire

Propriétaire 1	**Propriétaire 2** (le cas échéant)
☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non

4.1.3 Dirigeants d'organisation internationale (DOI)

Est-ce que le propriétaire, son époux ou conjoint de fait, ses parents ou beaux-parents, ses enfants ou beaux-enfants, ses frères et sœurs ou demi-frères et demi-sœurs, ou toute autre personne avec laquelle le propriétaire est étroitement associé occupe l'un des postes suivants ?

- Dirigeant d'une organisation internationale fondée par les gouvernements de plusieurs États
- Dirigeant d'une institution fondée par une organisation internationale
- Dirigeant d'une organisation internationale ou d'une institution fondée par une organisation internationale qui occupe la fonction de directeur principal de cette organisation, c'est à dire son président ou son président-directeur général.

Note: Une organisation internationale est définie comme une organisation fondée par les gouvernements de plusieurs États.

Propriétaire 1	**Propriétaire 2** (le cas échéant)
☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non

4.1.4 Si vous avez coché « oui » aux sections 4.1.1, 4.1.2, ou 4.1.3, veuillez remplir le tableau suivant. Si vous avez coché « non », veuillez continuer à la section 5.

Nom du propriétaire ou copropriétaire	Nom de la personne politiquement vulnérable	Relation avec propriétaire ou copropriétaire	Poste occupé (voir les sections dans 1, 2 ou 3)	Pays où le poste est occupé	Nom de l'organisation	Nom de la personne étroitement associée

5. Source du paiement et but du produit

5.1 Source des fonds (cochez toutes les cases qui s'appliquent)

☐ Salaire ou revenu gagné ☐ Fonds empruntés ☐ Revenu d'entreprise ☐ Dons
☐ Fonds hérités ☐ Vente d'une propriété ☐ Fonds de pension ☐ Cadeau
☐ Autre, veuillez préciser : _____

5.2 Horizon de placement

☐ Court terme (moins de 3 ans) ☐ Moyen terme (3 à 10 ans) ☐ Long terme (10 ans et plus)

5.3 But du produit demandé (cochez toutes les cases qui s'appliquent)

☐ Études ☐ Achat important ☐ Revenu
☐ Planification successorale ☐ Investissement ☐ Épargne-retraite
☐ Fonds d'urgence ☐ Autre, veuillez préciser : _____

6. Déclaration de résidence aux fins de l'impôt pour les particuliers

6.1 Propriétaire 1 : Cochez toutes les cases qui s'appliquent

☐ **Je suis résident ou résidente du Canada aux fins de l'impôt.**
Si vous cochez cette case, veuillez fournir votre numéro d'assurance sociale : _____

☐ **Je suis résident ou résidente des États-Unis aux fins de l'impôt ou de citoyenneté américaine.**

- Si vous cochez cette case, veuillez remplir et signer le formulaire ***6992-00F - Déclaration de résidence aux fins de l'impôt pour les particuliers***

☐ **Je suis résident ou résidente d'un pays autre que le Canada ou les États-Unis aux fins de l'impôt.**

- Si vous cochez cette case, veuillez remplir et signer le formulaire ***6992-00F - Déclaration de résidence aux fins de l'impôt pour les particuliers***

6.2 Copropriétaire : Cochez toutes les cases qui s'appliquent (le cas échéant)

☐ **Je suis résident ou résidente du Canada aux fins de l'impôt.**
Si vous cochez cette case, veuillez fournir votre numéro d'assurance sociale : _____

☐ **Je suis résident ou résidente des États-Unis aux fins de l'impôt ou de citoyenneté américaine.**

- Si vous cochez cette case, veuillez remplir et signer le formulaire ***6992-00F - Déclaration de résidence aux fins de l'impôt pour les particuliers***

☐ **Je suis résident ou résidente d'un pays autre que le Canada ou les États-Unis aux fins de l'impôt.**

- Si vous cochez cette case, veuillez remplir et signer le formulaire ***6992-00F - Déclaration de résidence aux fins de l'impôt pour les particuliers***

7. Déclaration des propriétaires

7.1 Je déclare que les réponses aux questions du présent formulaire et les déclarations qui y sont faites sont exactes et complètes et fournies en présence du représentant.

X _____ _____

Signature propriétaire 1 ***Date de la signature (jj-mm-aaaa)***

X _____ _____

Signature propriétaire 2 (copropriétaire) ***Date de la signature (jj-mm-aaaa)***

Assomption Compagnie Mutuelle d'Assurance-Vie, C.P. 160/770 rue Main, Moncton NB E1C 8L1
Tel. 506-853-6040/1-888-577-7337 • Téléc. 506-853-9369/1-855-430-0588

8. Attestation du représentant ayant vérifié l'identité du propriétaire

8.1 Sachant qu'Assomption Vie s'appuiera sur les renseignements que contient le présent formulaire pour faire des vérifications préalables et pour se conformer aux exigences des organismes de réglementation qui s'appliquent, je soussigné, le représentant, confirme ce qui suit :

- Tous les renseignements sur l'identité fournis sur le présent formulaire correspondent aux pièces d'identité originales qui m'ont été présentées.
- J'ai révisé avec le propriétaire tous les renseignements fournis sur le présent formulaire.
- À ma connaissance, tous les renseignements que contient le présent formulaire sont complets et véridiques et m'ont été fournis par le client lors d'une rencontre en personne.
- Si vous avez des motifs raisonnables de soupçonner qu'un tiers non déclaré, une personne politiquement vulnérable (PPV), un étranger politiquement vulnérable (EPV), un national politiquement vulnérable (NPV), ou un dirigeant d'organisation internationale (DOI) non déclaré est en cause dans la présente transaction, veuillez nous fournir des précisions dans le présent formulaire ou par courriel à *placements.retraite@assomption.ca*.
- J'ai pris des mesures raisonnables afin de déterminer l'identité de la personne morale.

X _____ _____

Signature du représentant ***Date (jj-mm-aaaa)***

9. Déclaration d'Assomption Vie

Déclaration d'Assomption Vie en matière de protection des renseignements personnels pour le Canada

Pour Assomption Vie, la protection de vos renseignements personnels est une priorité. Nous conservons de façon confidentielle vos renseignements personnels et sur les produits et services que vous avez souscrits auprès de notre organisation, pour vous offrir des produits et services de placement, d'assurance et de retraite qui vous aideront à atteindre vos objectifs financiers à toutes les étapes de votre vie. Pour y arriver, nous devons collecter vos renseignements personnels, et les utiliser et les transmettre, à des fins de tarification, d'administration, d'évaluation des dossiers de règlement, de protection contre la fraude, les erreurs ou les fausses représentations, ainsi qu'à des fins de conformité et d'exigences réglementaires ou contractuelles. Cela peut nous aider aussi à vous informer sur d'autres produits et services qui pourraient répondre à vos besoins en constante évolution. Les seules personnes qui ont accès à vos renseignements personnels sont nos employés, nos partenaires de distribution (tels que les conseillers) et les tiers fournisseurs de services, de même que nos réassureurs. Toute personne que vous aurez autorisée pourra également avoir accès à vos renseignements personnels. Dans certains cas, à moins que cela soit interdit, ces personnes peuvent demeurer à l'extérieur du Canada, et vos renseignements personnels pourraient alors être régis par les lois qui sont en vigueur dans d'autres pays. Vous pouvez vous informer sur les renseignements contenus dans nos dossiers à votre sujet et, le cas échéant, nous demander par écrit d'y apporter des corrections. Pour en savoir davantage sur nos pratiques en matière de protection des renseignements personnels, visitez www.assomption.ca.