

Formulaire supplémentaire de vérification de l'identité dans le cadre de la lutte contre le blanchiment d'argent CI

Demande/numéro de contrat

Requérant/nom de famille du propriétaire

Prénom et initiale(s) du second prénom

Est-ce que le requérant/propriétaire est un organisme public (ministère, société d'État, ville, municipalité ou autre organisme municipal), un hôpital public, ou une société par actions/compagnie ou fiducie dont les actions sont cotées sur une Bourse canadienne pour lesquels l'actif net s'élève à au moins 75 millions de dollars (y compris toute filiale de ces entités dont les états financiers sont consolidés avec ceux de l'entité mère)? Non Oui

Si « oui », le requérant/propriétaire est admissible à une exemption en vertu de la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes (blanchiment d'argent) et des règlements connexes. Il faut alors remplir les sections 5, 6 et 7.

Si « non », il faut remplir le présent formulaire.

Pour se conformer à la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes (blanchiment d'argent) à des fins de gestion des risques, l'identité des clients doit être vérifiée et l'existence et l'implication de toute tierce partie déterminée. Par conséquent, ce formulaire doit être rempli.

Si l'espace manque pour l'une ou l'autre des sections de ce formulaire, veuillez remplir et signer une copie supplémentaire de ce formulaire.

Combien d'exemplaires de ce formulaire ont été remplis pour cette demande/contrat? _____

1. Vérification de l'identité : Il est obligatoire de remplir le formulaire

1.1 Particulier, propriétaire unique ou signataires autorisés d'une société, d'un partenariat, d'une entité à but non lucratif ou d'une autre entité non constituée en société (y compris les fiduciaires ou les exécuteurs testamentaires).

Veuillez fournir les renseignements ci-dessous si le requérant/propriétaire est l'une des personnes ci-dessus.

Nom de famille : Requérant/propriétaire/signataire autorisé/fiduciaire/exécuteur testamentaire 1

Prénom et initiale(s) du second prénom

Date de naissance(JJ/MM/AAAA)

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque:** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville

Province/État

Pays

Code postal/ZIP

Méthode d'identification – Choisir l'une des méthodes ci-dessous (A ou B). Consigner toutes les renseignements.

A) Pièce d'identité avec photo. Ne pas joindre de photocopies.

Afficher un passeport canadien, un permis de conduire ou un document authentique, valide et actuel, délivré par le gouvernement fédéral, provincial ou territorial canadien pour cette personne. Un document d'identification avec photo étranger est acceptable s'il est équivalent à un document d'identification canadien avec photo acceptable.

Type de document

Numéro du document

Date d'expiration du document (JJ/MM/AAAA)

Province de délivrance

Pays de délivrance

Date de vérification (JJ/MM/AAAA)

B) Processus double. Vous devez annexer au formulaire une copie des documents sources.

Il faut voir 2 documents valides et à jour provenant de 2 sources différentes, indépendantes et fiables. Il est nécessaire de recueillir toutes les informations de 2 des 3 options énumérées ci-dessous et confirmer qu'elles correspondent aux informations fournies par la personne :

1. Nom et adresse 2. Nom et date de naissance 3. Nom et preuve de compte de dépôt canadien ou de compte de prêt canadien

Remarque : Voici quelques exemples de sources fiables acceptables : les gouvernements fédéral, provinciaux, territoriaux et les administrations municipales, les sociétés d'État, les entités financières ou les fournisseurs de services publics. Des renseignements précis sont requis (par ex. CIBC, Union Gas, certificat de mariage).

Source 1

Type de document

Numéro de compte de référence

Informations recueillies en fonction de la méthode utilisée

Date de vérification (JJ/MM/AAAA)

Nom

Date de naissance

Adresse

Compte bancaire

Source 2

Type de document

Numéro de compte de référence

Informations recueillies en fonction de la méthode utilisée

Date de vérification (JJ/MM/AAAA)

Nom

Date de naissance

Adresse

Compte bancaire

1. Vérification de l'identité : Il est obligatoire de remplir le formulaire (suite)

Nom de famille : Requérant/propriétaire/signataire autorisé/fiduciaire/exécuteur testamentaire 2

Prénom et initiale(s) du second prénom

Date de naissance(JJ/MM/AAAA)

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville

Province/État

Pays

Code postal/ZIP

Méthode d'identification – Choisir l'une des méthodes ci-dessous (A ou B). Consigner toutes les renseignements.

A) Pièce d'identité avec photo. Ne pas joindre de photocopies.

Afficher un passeport canadien, un permis de conduire ou un document authentique, valide et actuel, délivré par le gouvernement fédéral, provincial ou territorial canadien pour cette personne. Un document d'identification avec photo étranger est acceptable s'il est équivalent à un document d'identification canadien avec photo acceptable.

Type de document	Numéro du document	Date d'expiration du document (JJ/MM/AAAA)	Province de délivrance	Pays de délivrance	Date de vérification (JJ/MM/AAAA)
------------------	--------------------	--	------------------------	--------------------	-----------------------------------

B) Processus double Vous devez annexer au formulaire une copie des documents sources.

Il faut voir 2 documents valides et à jour provenant de 2 sources différentes, indépendantes et fiables. Il est nécessaire de recueillir toutes les informations de 2 des 3 options énumérées ci-dessous et confirmer qu'elles correspondent aux informations fournies par la personne.:

1. Nom et adresse 2. Nom et date de naissance 3. Nom et preuve de compte de dépôt canadien ou de compte de prêt canadien

Remarque : Voici quelques exemples de sources fiables acceptables : les gouvernements fédéral, provinciaux, territoriaux et les administrations municipales, les sociétés d'État, les entités financières ou les fournisseurs de services publics. Des renseignements précis sont requis (par ex. CIBC, Union Gas, certificat de mariage).

Source 1	Type de document	Numéro de compte de référence	Informations recueillies en fonction de la méthode utilisée		Date de vérification (JJ/MM/AAAA)
----------	------------------	-------------------------------	---	--	-----------------------------------

Nom Date de naissance
Adresse Compte bancaire

Source 2	Type de document	Numéro de compte de référence	Informations recueillies en fonction de la méthode utilisée		Date de vérification (JJ/MM/AAAA)
----------	------------------	-------------------------------	---	--	-----------------------------------

Nom Date de naissance
Adresse Compte bancaire

Nom de famille : Requérant/propriétaire/signataire autorisé/fiduciaire/exécuteur testamentaire 3

Prénom et initiale(s) du second prénom

Date de naissance(JJ/MM/AAAA)

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville

Province/État

Pays

Code postal/ZIP

Méthode d'identification – Choisir l'une des méthodes ci-dessous (A ou B). Consigner toutes les renseignements.

A) Pièce d'identité avec photo. Ne pas joindre de photocopies.

Afficher un passeport canadien, un permis de conduire ou un document authentique, valide et actuel, délivré par le gouvernement fédéral, provincial ou territorial canadien pour cette personne. Un document d'identification avec photo étranger est acceptable s'il est équivalent à un document d'identification canadien avec photo acceptable.

Type de document	Numéro du document	Date d'expiration du document (JJ/MM/AAAA)	Province de délivrance	Pays de délivrance	Date de vérification (JJ/MM/AAAA)
------------------	--------------------	--	------------------------	--------------------	-----------------------------------

B) Processus double Vous devez annexer au formulaire une copie des documents sources.

Il faut voir 2 documents valides et à jour provenant de 2 sources différentes, indépendantes et fiables. Il est nécessaire de recueillir toutes les informations de 2 des 3 options énumérées ci-dessous et confirmer qu'elles correspondent aux informations fournies par la personne.:

1. Nom et adresse 2. Nom et date de naissance 3. Nom et preuve de compte de dépôt canadien ou de compte de prêt canadien

Remarque : Voici quelques exemples de sources fiables acceptables : les gouvernements fédéral, provinciaux, territoriaux et les administrations municipales, les sociétés d'État, les entités financières ou les fournisseurs de services publics. Des renseignements précis sont requis (par ex. CIBC, Union Gas, certificat de mariage).

Source 1	Type de document	Numéro de compte de référence	Informations recueillies en fonction de la méthode utilisée		Date de vérification (JJ/MM/AAAA)
----------	------------------	-------------------------------	---	--	-----------------------------------

Nom Date de naissance
Adresse Compte bancaire

Source 2	Type de document	Numéro de compte de référence	Informations recueillies en fonction de la méthode utilisée		Date de vérification (JJ/MM/AAAA)
----------	------------------	-------------------------------	---	--	-----------------------------------

Nom Date de naissance
Adresse Compte bancaire

1. Vérification de l'identité : Il est obligatoire de remplir le formulaire (suite)

1.2 a) Société (remplir la section 1.1 pour les signataires autorisés)

Fournir les informations sur la société ci-dessous si le requérant/propriétaire est une société. Une recherche sera effectuée pour confirmer l'existence de la société. Veuillez joindre la résolution de société, l'autocertification fiscale internationale pour les entités et des copies papier de tous les documents de société pertinents afin de fournir des détails sur la propriété, le contrôle et la structure de la société.

Nom de la société		Détail de l'activité principale (les sociétés de portefeuilles d'investissement doivent indiquer la nature de leur participation principale, qu'elle soit active ou passive)	
Nom d'enregistrement de la société	Date de constitution (JJ/MM/AAAA)	Province/État de constitution	Pays de constitution
Est-ce que cette société est un organisme sans but lucratif? Non Oui Si oui, veuillez fournir les informations ci-dessous :			
Sollicite des contributions du public?		Non	Oui
Enregistrée comme organisme de bienfaisance auprès de l'Agence du revenu du Canada?		Non	Oui
		Numéro d'enregistrement auprès de l'Agence du revenu du Canada	

1.2 b) Administrateurs du conseil

Nom de famille : Administrateur	Prénom et initiale(s) du second prénom	Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale
Nom de famille : Administrateur	Prénom et initiale(s) du second prénom	Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale
Nom de famille : Administrateur	Prénom et initiale(s) du second prénom	Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale
Nom de famille : Administrateur	Prénom et initiale(s) du second prénom	Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

1.2 c) Actionnaires individuels. La totalité de la propriété ou du contrôle de l'entité doit être comptabilisée.

Nom de famille	Prénom et initiale(s) du second prénom
Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité requérante?	Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

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

Nom de famille	Prénom et initiale(s) du second prénom
Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité requérante?	Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/occupation en préretraite/activité principale

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

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

Nom de famille	Prénom et initiale(s) du second prénom
Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité requérante?	Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

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

1. Vérification de l'identité : Il est obligatoire de remplir le formulaire (suite)

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____
Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité requérante? Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

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

1.2 d) La société mentionnée à la section 1.2 a) ci-dessus est-elle détenue ou contrôlée en tout ou en partie par une autre entité? Non Oui

Si oui, remplir la section 1.5 pour toute entité qui possède ou contrôle tout ou partie de l'entité requérante.

1.3 a) Société de personnes (remplir la section 1.1 pour les signataires autorisés)

Fournir les informations sur la société de personnes ci-dessous si le requérant/propriétaire est une société de personnes. Veuillez joindre l'attestation de fonction, l'autocertification fiscale internationale pour les entités et des copies papier de tous les documents pertinents relatifs à la société de personnes afin de fournir des détails sur la propriété, le contrôle et la structure de la société de personnes.

Nom _____ Détail de l'activité principale (les sociétés de portefeuilles d'investissement doivent indiquer la nature de leur participation principale, qu'elle soit active ou passive) _____

Numéro d'enregistrement _____ Province/État d'enregistrement _____ Pays d'enregistrement _____ Type d'enregistrement _____

1.3 b) Partenaires individuels. La totalité de la propriété ou du contrôle de l'entité doit être comptabilisée.

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____
Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité requérante? Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

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

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____
Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité requérante? Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

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

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____
Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité requérante? Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

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

1. Vérification de l'identité : Il est obligatoire de remplir le formulaire (suite)

1.3 c) La société de personnes indiquée à la section 1.3 a) ci-dessus est-elle détenue ou contrôlée en tout ou en partie par une autre entité?

Non Oui

Si oui, remplir la section 1.5 pour toute entité qui possède ou contrôle tout ou partie de l'entité requérante.

1.4 a) Autres entités non constituées en société, y compris les fiducies, les successions et les entités sans but lucratif non constituées en société (remplir la section 1.1 pour les signataires autorisés).

Fournir les informations sur l'entité non constituée en société ci-dessous si le requérant/propriétaire est l'une des entités susmentionnées. Veuillez joindre l'attestation de fonction (le cas échéant), l'autocertification fiscale internationale pour les entités et les copies papier de tous les documents pertinents relatifs aux entités non constituées en société afin de fournir des détails sur la propriété, le contrôle et la structure de l'entité non constituée en société.

Nom _____
Détail de l'activité principale (les sociétés de portefeuilles d'investissement doivent indiquer la nature de leur participation principale, qu'elle soit active ou passive)

Type d'entité sans personnalité morale Fiducie Succession Organisme sans but lucratif non constitué en société Autre _____

Date d'établissement de l'entité (JJ/MM/AAAA) Type de document Province/état d'enregistrement Pays d'enregistrement

Est-ce que cette société est un organisme sans but lucratif? Non Oui Si oui, veuillez fournir les informations ci-dessous :

Sollicite des contributions du public? Non Oui

Enregistrée comme organisme de bienfaisance auprès de l'Agence du revenu du Canada? Non Oui

Numéro d'enregistrement auprès de l'Agence du revenu du Canada _____

Administrateurs du conseil (pour l'entité sans but lucratif, le cas échéant)

_____	_____	_____
Nom de famille : Administrateur	Prénom et initiale(s) du second prénom	Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale
_____	_____	_____
Nom de famille : Administrateur	Prénom et initiale(s) du second prénom	Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale
_____	_____	_____
Nom de famille : Administrateur	Prénom et initiale(s) du second prénom	Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale
_____	_____	_____
Nom de famille : Administrateur	Prénom et initiale(s) du second prénom	Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

1.4 b) Fiducie ou succession

Fournir une copie de l'acte de fiducie ou d'un autre instrument de fiducie (ou des sections pertinentes de ces documents) pour confirmer l'existence de la fiducie. Pour une succession, fournir une copie du testament.

Renseignements sur le bénéficiaire de la fiducie/succession

Nom de famille Prénom et initiale(s) du second prénom

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville Province/État Pays Code postal/ZIP

Nom de famille Prénom et initiale(s) du second prénom

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville Province/État Pays Code postal/ZIP

Nom de famille Prénom et initiale(s) du second prénom

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville Province/État Pays Code postal/ZIP

1. Vérification de l'identité : Il est obligatoire de remplir le formulaire (suite)

Informations le constituant (payeur) de la fiducie

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____
Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____ Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

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

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____
Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____ Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

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

1.4 c) Les personnes qui possèdent ou contrôlent la totalité ou une partie de l'entité requérante (ne s'applique pas aux entités sans but lucratif non constituées en société). La totalité de la propriété ou du contrôle de l'entité doit être comptabilisée.

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____
Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité requérante? Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____ Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

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

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____
Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité requérante? Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____ Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

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

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____
Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité requérante? Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____ Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

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

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____
Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité requérante? Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale _____ Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

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

1. Vérification de l'identité : Il est obligatoire de remplir le formulaire (suite)

1.4 d) L'entité non constituée en société indiquée à la section 1.4 a) ci-dessus est-elle détenue ou contrôlée en tout ou en partie par une autre entité (sans objet pour les entités sans but lucratif non constituées en société)? Non Oui

Si oui, remplir la section 1.5 pour toute entité qui possède ou contrôle tout ou partie de l'entité requérante.

1.5 a) Entités qui possèdent ou contrôlent la totalité ou une partie de l'entité requérante, ou qui possèdent ou contrôlent la totalité ou une partie d'une entité qui possède ou contrôle l'entité requérante.

Remplir un formulaire supplémentaire avec les sections 1.5, 5, 6 et 7 pour chaque entité qui :

- possède ou contrôle tout ou partie de l'entité requérante;
OU
- possède ou contrôle la totalité ou une partie de toute entité qui possède ou contrôle l'entité requérante.

Nom de l'entité

Cette entité est-elle exonérée en vertu des règlements sur les produits de la criminalité et le financement des activités terroristes (blanchiment d'argent)? Non Oui
(Entité exonérée décrite en haut de la page 1)

Si « oui », il n'est pas nécessaire de remplir cette section.

Cette entité a-t-elle une participation ou un contrôle de 25 % ou plus dans l'entité requérante ou dans toute entité qui possède l'entité requérante? Non Oui

Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Si cette entité est une société, fournir les informations ci-dessous. Une recherche sera effectuée pour confirmer l'existence de la société.

Détail de l'activité principale (les sociétés de portefeuilles d'investissement doivent indiquer la nature de leur participation principale, qu'elle soit active ou passive)

Numéro d'enregistrement de la société

Date de constitution
(JJ/MM/AAAA)

Province/État de constitution

Pays de constitution

Est-ce que cette société est un organisme sans but lucratif? Non Oui **Si oui, veuillez fournir les informations ci-dessous :**

Sollicite des contributions du public? Non Oui

Enregistrée comme organisme de bienfaisance auprès de l'Agence du revenu du Canada? Non Oui

Numéro d'enregistrement auprès de l'Agence du revenu du Canada

Administrateurs du conseil

Nom de famille : Administrateur Prénom et initiale(s) du second prénom Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Nom de famille : Administrateur Prénom et initiale(s) du second prénom Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Nom de famille : Administrateur Prénom et initiale(s) du second prénom Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Nom de famille : Administrateur Prénom et initiale(s) du second prénom Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Remplir la section 1.5 b) pour tout actionnaire individuel qui possède tout ou partie de la société indiquée à la section 1.5 a) ci-dessus.

Remplir la section 1.5 sur un formulaire distinct pour toute entité qui possède tout ou partie de la société indiquée à la section 1.5 a) ci-dessus.

OU

Si cette entité est une société de personnes, fournir les informations ci-dessous :

Détail de l'activité principale (les sociétés de portefeuilles d'investissement doivent indiquer la nature de leur participation principale, qu'elle soit active ou passive)

Numéro d'enregistrement

Province/État de délivrance

Pays de délivrance

Type d'enregistrement

Remplir la section 1.5 b) pour tout partenaire individuel qui possède la totalité ou une partie de la société indiquée à la section 1.5 a) ci-dessus.

Remplir la section 1.5 sur un formulaire distinct pour toute entité qui possède en totalité ou en partie la société de personnes indiquée à la section 1.5 a) ci-dessus.

OU

Si cette entité est non constituée en société, notamment une fiducie, une succession ou une entité sans but lucratif non constituée en société, veuillez fournir les renseignements ci-dessous :

Détail de l'activité principale (les sociétés de portefeuilles d'investissement doivent indiquer la nature de leur participation principale, qu'elle soit active ou passive)

Type d'entité sans personnalité morale Fiducie Succession Organisme sans but lucratif non constitué en société Compte bancaire

Date d'établissement de l'entité
(JJ/MM/AAAA)

Type de document

Province/État où l'entité a été établie

Pays d'établissement

1. Vérification de l'identité : Il est obligatoire de remplir le formulaire (suite)

Est-ce que cette société est un organisme sans but lucratif? Non Oui Si oui, veuillez fournir les informations ci-dessous :

Sollicite des contributions du public?

Non Oui

Enregistrée comme organisme de bienfaisance auprès de l'Agence du revenu du Canada?

Non Oui

Numéro d'enregistrement auprès de l'Agence du revenu du Canada

Administrateurs du conseil (pour l'entité sans but lucratif, le cas échéant)

Nom de famille : Administrateur

Prénom et initiale(s) du second prénom

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Nom de famille : Administrateur

Prénom et initiale(s) du second prénom

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Nom de famille : Administrateur

Prénom et initiale(s) du second prénom

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Nom de famille : Administrateur

Prénom et initiale(s) du second prénom

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Remplir la section 1.5 b) pour tout partenaire individuel qui possède la totalité ou une partie de la société indiquée à la section 1.5 a) ci-dessus.

Remplir la section 1.5 sur un formulaire distinct pour toute entité qui possède en totalité ou en partie la société de personnes indiquée à la section 1.5 a) ci-dessus.

1.5 b) Actionnaires/partenaires individuels, fiduciaires/exécuteurs testamentaires, bénéficiaires de fiducies/successions ou particuliers. La totalité de la propriété ou du contrôle de l'entité doit être comptabilisée.

Nom de famille

Prénom et initiale(s) du second prénom

Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité indiquée à la section 1.5 a) ci-dessus?

Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville

Province/État

Pays

Code postal/ZIP

Nom de famille

Prénom et initiale(s) du second prénom

Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité indiquée à la section 1.5 a) ci-dessus?

Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville

Province/État

Pays

Code postal/ZIP

Nom de famille

Prénom et initiale(s) du second prénom

Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité indiquée à la section 1.5 a) ci-dessus?

Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville

Province/État

Pays

Code postal/ZIP

Nom de famille

Prénom et initiale(s) du second prénom

Cette personne détient-elle 25 % ou plus de la propriété ou du contrôle de l'entité indiquée à la section 1.5 a) ci-dessus?

Non Oui Si « oui », veuillez fournir les informations ci-dessous :

Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville

Province/État

Pays

Code postal/ZIP

2. Détermination par un tiers : Il est obligatoire de remplir le formulaire

Les types de tiers incluent, mais ne sont pas limités à : - Payeur - Avocat (procurateur) ou mandataire - Cessionnaire en garantie/créancier hypothécaire

Le contrat doit-il être payé par un tiers ou utilisé par ou pour le compte d'un tiers?

Non Oui Si « oui », le tiers est-il un : Individuel Entité Les deux

Particulier :

Nom de famille Prénom et initiale(s) du second prénom Date de naissance (JJ/MM/AAAA) Type de tiers

Relation avec le requérant/propriétaire Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville Province/État Pays Code postal/ZIP

Numéro de téléphone fixe Numéro de téléphone cellulaire Numéro de téléphone au bureau POSTE

Particulier :

Nom de famille Prénom et initiale(s) du second prénom Date de naissance (JJ/MM/AAAA) Type de tiers

Relation avec le requérant/propriétaire Occupation détaillée/précédente Occupation/activité principale

Adresse du domicile (numéro et rue) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville Province/État Pays Code postal/ZIP

Numéro de téléphone fixe Numéro de téléphone cellulaire Numéro de téléphone au bureau POSTE

Entité :

Nom Type de tiers

Relation avec le requérant/propriétaire Détail de l'activité principale : (les sociétés de portefeuilles d'investissement doivent indiquer la nature de leur participation principale, qu'elle soit active ou passive)

Adresse (numéro, rue et nom) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville Province/État Pays Code postal/ZIP

Numéro de téléphone au bureau POSTE Numéro d'enregistrement Province/État d'enregistrement Pays d'enregistrement

Entité :

Nom Type de tiers

Relation avec le requérant/propriétaire Détail de l'activité principale : (les sociétés de portefeuilles d'investissement doivent indiquer la nature de leur participation principale, qu'elle soit active ou passive)

Adresse (numéro, rue et nom) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville Province/État Pays Code postal/ZIP

Numéro de téléphone au bureau POSTE Numéro d'enregistrement Province/État d'enregistrement Pays d'enregistrement

S'il n'est pas possible d'obtenir les informations requises pour un tiers, indiquer ci-dessous les mesures prises et la raison de l'échec :

3. Personne politiquement exposée (PPE)/Dirigeant d'une organisation internationale (DOI) Remplir pour les requérants individuels (SEULEMENT)

À la connaissance du requérant/propriétaire, le requérant/propriétaire, un membre de sa famille ou un associé proche a-t-il occupé l'un des postes suivants? Consigner tout ce qui s'applique dans les tableaux ci-dessous.

- Par membre de la famille, on entend le conjoint, le conjoint en union civile ou le conjoint de fait, les enfants, les beaux-enfants, les frères et sœurs, les demi-frères et sœurs, les beaux-frères et sœurs du requérant, les parents biologiques, adoptifs ou par alliance du requérant, les parents biologiques, adoptifs ou par alliance du conjoint, du conjoint en union civile ou du conjoint de fait.
- Un associé proche est une personne qui est étroitement associée au requérant/propriétaire, pour des raisons personnelles ou professionnelles. Voici quelques exemples de circonstances qui peuvent mener à la détermination qu'une personne est étroitement associée au requérant/propriétaire :
 - Transactions qui ont lieu entre une PPE ou un DOI et le requérant/propriétaire;
 - Activités commerciales entre une PPE ou un DOI et le requérant/propriétaire;
 - Couverture médiatique liant une PPE ou un DOI et le requérant/propriétaire; ou
 - Une relation personnelle telle qu'une relation amoureuse ou une amitié proche entre une PPE et un DOI et le requérant/propriétaire.

Étranger politiquement vulnérable (EPV) – (en vie ou décédé, charge occupée actuellement ou déjà occupée) Non Oui

- | | |
|---|---|
| 1. Membre du conseil exécutif d'un gouvernement | 9. Chef d'État |
| 2. Président (chef) d'une société d'État | 10. Chef de gouvernement |
| 3. Président (chef) d'une banque d'État | 11. Chef d'un organisme gouvernemental |
| 4. Vice-ministre (ou rang équivalent) du gouvernement | 12. Juge d'une Cour suprême, d'une Cour constitutionnelle ou d'une autre juridiction de dernier ressort |
| 5. Ambassadeur | 13. Officier militaire ayant un grade de général ou supérieur |
| 6. Conseiller d'un ambassadeur | 14. Membre d'une assemblée législative |
| 7. Attaché | |
| 8. Leader (ou président) d'un parti politique représenté dans une assemblée législative | |

Requérant/nom de famille du propriétaire

Prénom et initiale(s) du second prénom

Nom de famille (PDPE) Si ce n'est pas le propriétaire requérant

Prénom et initiale(s) du second prénom

Relation avec le requérant/propriétaire (PDPE)

Pays d'occupation du poste

Organisme ou institution

Poste occupé

Personnes domestiques politiquement exposées (PDPE) – (en vie ou décédée, actuellement ou au cours des 5 dernières années) Non Oui

- | | |
|---|--|
| 1. Gouverneur général | 11. Président d'une société appartenant directement à la Couronne en droit au Canada ou dans la province |
| 2. Lieutenant gouverneur | 12. Chef d'une agence gouvernementale |
| 3. Membre du Sénat | 13. Juge d'une cour d'appel dans une province |
| 4. Membre de la Chambre des communes | 14. Juge de la Cour d'appel fédérale |
| 5. Membre de l'Assemblée législative | 15. Juge de la Cour suprême du Canada |
| 6. Sous-ministre (ou rang équivalent) | 16. Leader (ou président) d'un parti politique représenté dans une assemblée législative |
| 7. Ambassadeur | 17. Titulaire d'une fonction ou d'un poste prescrit |
| 8. Conseiller d'un ambassadeur | 18. Maire |
| 9. Attaché | |
| 10. Officier militaire ayant un grade de général ou supérieur | |

Requérant/nom de famille du propriétaire

Prénom et initiale(s) du second prénom

Nom de famille (NPV) Si ce n'est pas le propriétaire requérant

Prénom et initiale(s) du second prénom

Relation avec le requérant/propriétaire (NPV)

Pays d'occupation du poste

Organisme ou institution

Poste occupé

3. Personne politiquement exposée (PPE)/Dirigeant d'une organisation internationale (DOI) (suite)

Dirigeant d'une organisation internationale (DOI) – (en vie ou décédé, charge occupée actuellement ou dans les 5 dernières années) Non Oui

Un individu est un DOI s'il est le chef d'une organisation internationale ou le chef d'une institution établie par une organisation internationale. Une organisation internationale est une organisation créée par les gouvernements de plus d'un pays et établie au moyen d'un accord formellement signé entre ces gouvernements. Voici des exemples d'organisations internationales :

- Organisation du Traité de l'Atlantique Nord (OTAN)
- Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE)
- Fonds monétaire international (FMI)
- Groupe de la Banque mondiale
- Organisation mondiale de la santé (OMS)
- La Francophonie :

Requérant/nom de famille du propriétaire

Prénom et initiale(s) du second prénom

Nom de famille (DOI) Si ce n'est pas le propriétaire requérant

Prénom et initiale(s) du second prénom

Relation avec le requérant/propriétaire (DOI)

Pays d'occupation du poste

Organisme ou institution

Poste occupé

Origine de la richesse

Remplir cette section si le requérant/propriétaire a répondu « oui » à l'une des questions ci-dessus relatives à la détermination EPV/PDPE/DOI.

Consigner l'accumulation de la source du patrimoine du requérant/propriétaire. Il s'agit de la provenance des avoirs d'une personne qui peut être raisonnablement expliquée, plutôt que ce à quoi l'on pourrait s'attendre. Par exemple, l'origine de la richesse d'une personne peut être une accumulation d'activités et d'événements.

Indiquer la source de la richesse accumulée (sélectionner tout ce qui s'applique)

Patrimoine familial

Prestations de régimes de retraite ou de pension

Vente de biens d'entreprise

Héritage

Gains de casino ou de loterie

Revenu provenant de l'achat ou de la vente de placements (par ex. placements immobiliers, valeurs mobilières, redevances, brevets)

Règlement de divorce

Autres actifs personnels (par ex. vente de biens immobiliers résidentiels, œuvres d'art)

Autre (fournir les détails) :

Salaires, bonis, commissions

Revenu d'entreprise

Cadeaux

4. Source de paiement et finalité du produit : Il est obligatoire de remplir le formulaire

4.1 Indiquer la source de paiement pour cette demande/contrat. (Sélectionner tout ce qui s'applique.)

Salaires ou revenu gagné

Épargnes du requérant/propriétaire

Revenu d'entreprise

Compte d'investissement existant

Fonds d'emprunt

Revenu de retraite

Fonds reçus en cadeau

Vente d'un bien immobilier

Produit du capital-décès ou de la succession

Fonds obtenus en héritage

Prestations sociales

Autre (préciser ci-dessous)

4.2 Quel est le but et l'utilisation prévue du produit demandé (y compris un produit de rente qui peut inclure des paiements périodiques à un moment donné en vertu du contrat)? (Sélectionner tout ce qui s'applique.)

Épargnes

Réserves en trésorerie

Fonds d'urgence

Fonds de vacances

Régime d'épargne-retraite

Aux fins d'études

Revenu

Legs/Héritage

Autre (préciser ci-dessous)

5. Déclaration du requérant/propriétaire : Il est obligatoire de remplir le formulaire

En signant ci-dessous, je déclare que les réponses et les déclarations données aux questions de ce formulaire sont complètes, véridiques et données en face-à-face en présence du conseiller ou en face-à-face via Zoom.

Signature du requérant/propriétaire/propriétaire unique

Date (JJ/MM/AAAA)

Signature du requérant/propriétaire/propriétaire unique

Date (JJ/MM/AAAA)

6. Entité (société/société de personnes/fiducie/succession/organisme sans but lucratif, etc.) Certification du signataire autorisé : Il est obligatoire de remplir cette partie, le cas échéant.

En signant ci-dessous, je confirme que je suis dûment autorisé par le requérant à agir en son nom pour répondre aux questions du présent formulaire. Je confirme en outre que, à ma connaissance, les renseignements fournis sont complets et véridiques et qu'ils ont été donnés en personne en présence du conseiller ou en personne par l'intermédiaire de Zoom, étant entendu que la CI et ivari se fondera sur ces renseignements pour effectuer les vérifications nécessaires à l'égard des clients et pour satisfaire aux exigences réglementaires applicables.

Signature du signataire de l'entité (indiquer le titre du signataire)

Date (JJ/MM/AAAA)

Signature du signataire de l'entité (indiquer le titre du signataire)

Date (JJ/MM/AAAA)

Signature du signataire de l'entité (indiquer le titre du signataire)

Date (JJ/MM/AAAA)

7. Attestation du conseiller : Il est obligatoire de remplir le formulaire

En apposant ma signature ci-dessous, étant entendu que la CI et ivari se fondera sur les renseignements fournis pour faire preuve des vérifications nécessaires à l'égard des clients et pour satisfaire aux exigences réglementaires applicables, je confirme, à titre de conseiller, chacun des points suivants :

- Si une pièce d'identité avec photo a été utilisée pour vérifier l'identité, tous les détails d'identification fournis dans ce formulaire correspondent à la pièce d'identité authentique du gouvernement avec photo qui m'a été montrée en personne face à face;
- Si un double processus a été utilisé pour vérifier l'identité, les informations auxquelles j'ai fait référence étaient valides et actuelles et provenaient de deux sources fiables différentes. Les informations mentionnées correspondent à celles du requérant/propriétaire/propriétaire unique;
- J'ai passé en revue les informations fournies dans ce formulaire avec le(s) signataire(s) du requérant/propriétaire/propriétaire unique/entité, le(s) fiduciaire(s)/exécuteur(s) testamentaires;
- À ma connaissance, à l'exception de ce qui est indiqué ci-dessous, toutes les informations contenues dans ce formulaire sont complètes, véridiques et m'ont été fournies par le(s) requérant(s), le propriétaire, le propriétaire unique, le(s) signataire(s) de l'entité, le(s) fiduciaire(s), l'(les) exécuteur(s) testamentaires, en personne ou dans le cadre d'une réunion autrement qu'en personne via Zoom.

Nom du conseiller

Signature du conseiller

N° du courtier / N° du représentant.

Date (JJ/MM/AAAA)

- Si vous n'êtes pas en mesure de déterminer l'existence d'un tiers, mais que vous avez des motifs raisonnables de soupçonner qu'un tiers est impliqué, décrivez ci-dessous la ou les raisons pour lesquelles vous soupçonnez qu'un tiers est impliqué.
- S'il existe des motifs raisonnables de soupçonner l'existence d'une PPE ou d'un DOI non divulgué, veuillez fournir les détails ci-dessous.

Je, le conseiller, soupçonne l'existence d'un tiers, d'un DOI ou d'une PPE non divulgué(e) (donner des détails ci-dessous)



**GESTION
MONDIALE D'ACTIFS**

Siège social/Toronto

416 364-1145
1 800 268-9374

Calgary

403 205-4396
1 800 776-9027

Montréal

514 875-0090
1 800 268-1602

Vancouver

604 681-3346
1 800 665-6994

Service à la clientèle

Français : 1 800 563-5181
Français : 1 800 668-3528

Certains noms, mots, titres, phrases, logos, icônes, graphiques ou dessins dans ce document peuvent constituer des noms commerciaux, des marques déposées ou non déposées ou des marques de service de CI Investments Inc., de ses filiales ou de ses sociétés affiliées, utilisés avec autorisation. Toutes les autres marques et tous les autres logos appartiennent à leurs propriétaires respectifs.

Gestion mondiale d'actifs CI est le nom d'une entreprise enregistrée de CI Investments Inc.

^{MC} ivari et les logos ivari sont des marques de commerce d'ivari Canada ULC. ivari est autorisée à utiliser ces marques.

©CI Investments Inc. 2021. Tous droits réservés.

UTILISATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Avis de confidentialité de CI Investments Inc.

CI Investments Inc. faisant affaire sous le nom de Gestion mondiale d'actifs (« GMA CI », « nous », « notre », « nos ») nous engageons à assurer et respecter la protection et la confidentialité des renseignements que vous nous avez confiés. Cet avis de confidentialité décrit la manière dont nous recueillons, utilisons, communiquons, conservons et protégeons vos renseignements personnels.

QUELS RENSEIGNEMENTS RECUEILLONS-NOUS?

Pour établir et gérer vos comptes conformément aux lois fédérales, aux lois provinciales et aux exigences d'organismes d'autoréglementation financiers, nous recueillons des renseignements, y compris des renseignements personnels sensibles comme le numéro d'assurance sociale. Nous conservons des enregistrements audio des appels entrants et sortants. Vous pouvez consulter l'intégralité de notre politique de confidentialité en ligne à l'adresse <https://www.cifinancial.com/ci-gam/ca/fr/legal/privacy.html>. Si vous avez choisi d'interagir avec nous en ligne par l'entremise de notre portail Web ou par courriel, nous surveillerons et enregistrons les renseignements liés à votre utilisation (pour de plus amples renseignements, veuillez consulter notre politique de confidentialité concernant l'utilisation d'internet et d'appareils mobiles à l'adresse <https://www.cifinancial.com/ci-gam/ca/fr/legal/privacy.html>).

COMMENT RECUEILLONS-NOUS DES RENSEIGNEMENTS?

Nous recueillons des renseignements directement auprès de vous ou de vos représentants autorisés, tels que votre conseiller financier ou sa société de courtage. Selon la manière dont vous choisissez de faire affaire avec nous, ces renseignements peuvent être recueillis dans des demandes d'adhésion, des formulaires, par téléphone, en personne, via Internet, votre appareil mobile ou d'autres moyens de communication. Nous recueillons également des renseignements sur vous de manière indirecte lorsque la loi nous autorise à le faire. Nous limitons la collecte de renseignements à ce qui est nécessaire aux fins établies lors de leur collecte.

COMMENT UTILISONS-NOUS LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS QUE NOUS RECUEILLONS?

En plus des fins énoncées dans notre politique de confidentialité (<https://www.cifinancial.com/ci-gam/ca/fr/legal/privacy.html>), nous pouvons utiliser vos renseignements pour :

- I. Offrir et gérer les produits et services que vous avez demandés, y compris pour :
 - a) ouvrir et gérer votre compte;
 - b) vérifier votre identité;
 - c) exécuter vos transactions;
 - d) enregistrer et vous fournir des rapports concernant l'état de votre compte;
 - e) fournir un service et un soutien personnalisés;
 - f) répondre à toute demande ou question de votre part.
- II. Comprendre nos clients et élaborer et adapter nos produits et services en procédant à une analyse de données aux fins suivantes :
 - a) déterminer si les produits et services vous conviennent;

- b) vérifier votre admissibilité à certains de nos produits et services, ou aux produits ou services de tiers;
- c) communiquer avec vous au sujet des produits et services susceptibles de vous intéresser;
- d) vous offrir un service et un soutien personnalisés de qualité;
- e) commercialiser et promouvoir des produits auprès de clients actuels et éventuels.

III. Obligations juridiques et réglementaires

- a) fournir tous les documents exigés à des fins de déclaration fiscale;
- b) nous conformer aux exigences juridiques, réglementaires et contractuelles, ou dans la mesure permise par la loi;
- c) respecter nos obligations en vertu de la loi fédérale contre le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes;
- d) nous acquitter de nos obligations à titre de membre de divers organismes d'autoréglementation financiers;
- e) protéger nos intérêts, dont le recouvrement de toute dette que vous pourriez avoir envers nous;
- f) protéger contre la fraude et d'autres crimes et gérer les risques, notamment en menant des enquêtes et en prenant des mesures proactives de prévention du crime.

Nous ne vendons pas, ni ne louons des listes de clients ou des renseignements personnels à des tiers.

COMMUNICATION DE VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les employés ou les représentants autorisés de CI Investments Inc. ou « GMA CI », assurant les fonctions liées aux fins susmentionnées, et les autres personnes autorisées à cet effet par vous ou par la loi, ont accès aux renseignements personnels se trouvant dans votre dossier. Nous communiquons vos renseignements personnels à des sociétés membres du groupe de Financière CI comme Gestion de patrimoine Assante (Canada) Itée (« GPA »), CI Conseil Privé S.E.C. (« CICIP »), CI Services d'investissement Inc. (« CISI ») et WealthBar Financial Services Inc. (« WealthBar »), et leurs filiales, si nécessaire, pour administrer et gérer votre compte.

Nous fournissons vos renseignements à des tiers, notamment :

- À des tiers fournisseurs de services aux fins des services décrits ci-dessus. Nous n'autorisons pas nos fournisseurs de services à utiliser ou à communiquer les renseignements personnels que nous leur confions à leurs propres fins de marketing ou à d'autres fins. Nous sollicitons les services de fournisseurs en vertu d'un accord écrit qui les oblige à protéger les renseignements personnels avec des mesures de sécurité équivalentes à celles que nous utiliserions. Nos fournisseurs de services peuvent être situés au Canada ou dans d'autres juridictions ou pays et peuvent communiquer des renseignements en réponse à des demandes ou requêtes valables de la part de gouvernements, d'organismes de réglementation, de tribunaux et d'autorités chargées de l'application de la loi dans ces juridictions ou pays, conformément aux lois applicables dans ces juridictions ou pays. Pour en savoir plus sur nos pratiques de partage de renseignements, communiquez avec notre responsable de la protection des renseignements personnels.

- Aux gouvernements, aux organismes gouvernementaux et aux organismes de réglementation, y compris les organismes d'autoréglementation, lorsque la loi l'exige ou le permet, y compris en réponse à un mandat de perquisition, une ordonnance d'un tribunal ou toute autre demande ou enquête que nous jugeons valable.
- À votre conseiller financier et à sa société de courtage, si nécessaire pour administrer et gérer votre compte.
- À vos représentants légaux et/ou à d'autres tiers, selon vos instructions et aux fins que vous précisez au moment où vous fournissez ces instructions.
- À des institutions financières, des courtiers en valeurs mobilières et des sociétés de fonds communs de placement, si nécessaire, pour administrer et gérer votre compte.
- Pour protéger nos intérêts, nous pouvons communiquer des renseignements à toute personne ou organisation, y compris un organisme d'enquête, afin de prévenir, détecter ou mettre fin à des abus financiers, de la fraude, des activités criminelles, et de protéger nos actifs et intérêts, gérer ou régler toute perte réelle ou éventuelle ou en cas de violation d'un contrat ou de la loi.
- Nous pouvons aussi communiquer des renseignements pour faciliter le recouvrement d'une somme qui nous est due.
- En cas de transfert d'une entreprise, nous pouvons acheter ou vendre une entreprise (ou évaluer ces transactions), ce qui pourrait avoir pour conséquence l'inclusion de certains renseignements personnels qui feraient partie des actifs d'une entreprise achetés ou vendus dans le cadre d'un transfert.
- Nous pouvons transférer des renseignements personnels dans le cadre d'une réorganisation d'entreprise ou d'un autre changement de contrôle de l'entreprise.
- Dans d'autres situations où nous avons votre consentement, par exemple, le partage de vos renseignements avec un titulaire de compte conjoint.

Les renseignements que nous recueillons seront communiqués à l'extérieur du Québec, à la fois au Canada et dans d'autres juridictions ou pays, et nous pouvons communiquer des renseignements en réponse à des demandes ou requêtes valables de la part de gouvernements, d'organismes de réglementation, de tribunaux et d'autorités chargées de l'application de la loi dans ces juridictions ou pays, conformément aux lois applicables dans ces juridictions ou pays.

PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS

Nous maintenons des mesures de sécurité matérielles, électroniques, technologiques, procédurales et organisationnelles appropriées pour protéger les renseignements personnels que vous nous avez confiés et sous notre contrôle contre tout accès, communication, copie, utilisation ou modification non autorisés, le vol, l'utilisation abusive ou la perte. Ces mesures de sécurité sont adaptées à la sensibilité des renseignements, aux fins auxquelles ils sont utilisés, à la quantité et à la distribution des renseignements personnels et au support sur lequel nous (ou nos fournisseurs de services) les conservons. Nous limitons l'accès à vos renseignements personnels aux employés et aux représentants qui en ont besoin dans le cadre de leurs fonctions. Vos renseignements personnels ne sont utilisés qu'aux fins pour lesquelles ils ont été recueillis ou lorsque la loi l'autorise. Nous conservons les renseignements personnels aussi longtemps que

nécessaire pour parvenir aux fins auxquelles ils ont été recueillis ou conformément à la législation applicable.

ACCÈS AUX RENSEIGNEMENTS OU CORRECTION

Nous nous engageons à être transparents et à vous donner le choix quant à l'utilisation de vos renseignements. Vous pouvez nous faire part de vos préférences en vous inscrivant à notre portail Web client en ligne InfoClientèle www.ci.com et en vous rendant sur la page Préférences en matière de protection des renseignements personnels. Si vous n'êtes pas en mesure de vous inscrire en ligne, vous pouvez également communiquer avec notre service à la clientèle par téléphone au 1 800 567-7141 ou par courriel à service@ci.com.

Pour corriger vos renseignements ou y accéder, nous vous invitons à communiquer avec notre service à la clientèle, à vous rendre sur notre portail Web en ligne ou à consulter vos relevés périodiques. Toutefois, vous avez le droit d'accéder à vos renseignements personnels, de les corriger et de savoir à qui nous les avons communiqués. Pour présenter une demande officielle d'accès à vos renseignements ou de correction, veuillez envoyer une demande par écrit à cet effet au responsable de la protection des renseignements personnels à l'adresse 15 rue York, 4e étage, Toronto, ON, M5J 0A3. Veuillez indiquer votre nom complet, votre adresse, votre numéro de téléphone et vos numéros de compte dans toute correspondance que vous nous adressez et fournir suffisamment de détails pour nous permettre de déterminer les renseignements auxquels vous souhaitez accéder ou que vous souhaitez corriger.

RETRAIT DU CONSENTEMENT

Vous pouvez à tout moment retirer votre consentement à la collecte, à l'utilisation et à la communication de vos renseignements personnels en adressant une demande écrite à cet effet au responsable de la protection des renseignements personnels. Veuillez indiquer votre nom complet, votre adresse, votre numéro de téléphone et vos numéros de compte dans toute correspondance que vous nous adressez. Toutefois, dans certains cas, certaines exigences légales, réglementaires ou contractuelles, sont susceptibles de vous empêcher de refuser ou retirer votre consentement. Nous devons recevoir un préavis raisonnable de votre demande de retrait de consentement afin d'y donner suite. Votre refus d'accorder votre consentement ou votre décision de le retirer peut limiter les produits et services que nous pouvons vous fournir et peut vous obliger à fermer vos comptes avec nous.

Notre bureau de la protection des renseignements personnels

Pour obtenir de plus amples renseignements ou pour nous faire part d'une préoccupation au sujet de nos pratiques en matière de protection des renseignements personnels ou de la confidentialité de vos renseignements personnels, ou si vous souhaitez modifier vos préférences en matière de protection des renseignements personnels, veuillez communiquer avec notre responsable des renseignements personnels. Veuillez prendre note que vous pouvez apporter des changements à vos préférences en matière de protection des renseignements personnels en accédant à la page Préférences en matière de protection des renseignements personnels de notre portail Web. Nous nous engageons à répondre à vos questions et à résoudre vos préoccupations.

Responsable de la protection des renseignements personnels de CI Investments Inc., 15 rue York, 4^e étage, Toronto, ON, M5J 0A3