



**REMARQUE : Veuillez, s'il y a lieu, faire une photocopie de cette page pour chaque opération douteuse que vous désirez déclarer**

Opération  de

## PARTIE B — Motif de la déclaration

1. Veuillez décrire clairement tout ce qui vous a mené à faire cette déclaration.\*<sup>\*</sup> Donnez le plus de détails possible pour expliquer ce qui vous a amené à avoir ces biens en votre possession ou à votre disposition. Si vous n'avez pas assez d'espace dans le formulaire, annexe une feuille sur laquelle vous donnerez tous les renseignements pertinents. Assurez-vous d'inscrire sur la feuille que ces renseignements font partie du champ 1 de la partie B.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Donnez le plus de détails possible sur la manière dont vous avez appris que les biens appartiennent à un terroriste ou à un groupe terroriste ou sont à sa disposition, directement ou non ou sur la manière dont vous en êtes venu à croire que les biens appartiennent à une personne inscrite ou qu'ils sont contrôlés par une telle personne ou en son nom.

Donnez des détails également sur les autres mesures que vous avez prises à l'égard de ces biens, en plus de la présente déclaration à CANAFE.

Si vous n'avez pas assez d'espace dans le formulaire, annexe une feuille sur laquelle vous donnerez tous les renseignements pertinents. Assurez-vous d'inscrire sur la feuille que ces renseignements font partie du champ 2 de la partie B.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Remarque : Vous devez divulguer l'existence de ces biens à la Gendarmerie royale du Canada et au Service canadien de renseignement de sécurité, de même que tout renseignement sur l'opération, réelle ou projetée, mettant en cause ces biens. Pour en savoir plus, veuillez consulter les directives sur les déclarations à CANAFE destinées à votre secteur.*

## Renseignements sur le terroriste, le groupe terroriste ou la personne inscrite

Nom du groupe terroriste, de la personne inscrite ou du particulier qui possède ou contrôle le bien, directement ou non. S'il s'agit d'une entité, remplissez le champ 3. Si c'est un individu, remplissez les champs 3A, 3B et 3C.

3. Dénomination au complet du groupe terroriste ou de la personne inscrite

\_\_\_\_\_

3A. Nom de famille du terroriste ou de la personne inscrite

\_\_\_\_\_

3B. Prénom du terroriste ou de la personne inscrite

\_\_\_\_\_

3C. Autre nom/initiale

\_\_\_\_\_

4. Adresse (rue et numéro)

\_\_\_\_\_

5. Ville

\_\_\_\_\_

6. Province ou État

\_\_\_\_\_

7. Pays

\_\_\_\_\_

8. Code postal ou zip

\_\_\_\_\_

9. Numéro de téléphone (y compris le code régional)

\_\_\_\_\_

9A. Numéro du poste téléphonique

\_\_\_\_\_

## Renseignements sur quiconque a les biens en sa possession ou à sa disposition pour le compte du terroriste, du groupe terroriste ou de la personne inscrite mentionné ci-dessus (le cas échéant)

Nom de l'entité ou de l'individu qui est propriétaire des biens ou qui en dispose pour le compte du terroriste ou de la personne inscrite. S'il s'agit d'une entité, remplissez le champ 10. Si c'est un individu, remplissez les champs 10A, 10B et 10C.

10. Dénomination au complet du groupe terroriste ou de la personne inscrite

\_\_\_\_\_

10A. Nom de famille de l'individu

\_\_\_\_\_

10B. Prénom

\_\_\_\_\_

10C. Autre nom/initiale

\_\_\_\_\_

11. Adresse (rue et numéro)

\_\_\_\_\_

12. Ville

\_\_\_\_\_

13. Province ou État

\_\_\_\_\_

14. Pays

\_\_\_\_\_

15. Code postal ou zip

\_\_\_\_\_

16. Numéro de téléphone (y compris le code régional)

\_\_\_\_\_

16A. Numéro du poste téléphonique

\_\_\_\_\_



**REMARQUE : Veuillez, s'il y a lieu, faire une photocopie de cette page pour chaque bien que vous désirez déclarer.**

Bien  de

**PARTIE C — Renseignements sur les biens**

1. Type de biens\*

<b>A</b> <input type="radio"/> <b>Espèces</b>	Indiquez la devise au champ 2 « Identificateur du type de biens ». Inscrivez la valeur réelle ou approximative en espèces dans le champ 4 ci-dessous, et indiquez le code de devise dans le champ 4A. Donnez tout autre renseignement pertinent aux espèces au champ 5 « Description des biens » ci-dessous.
<b>B</b> <input type="radio"/> <b>Provenant d'un compte</b>	Indiquez le nom de l'institution financière au champ 2 « Identificateur du type de biens ». Donnez la valeur réelle ou approximative au champ 4 et indiquez le code de devise dans le champ 4A. Donnez le ou les numéros de compte et tout autre renseignement sur les comptes à la partie D. Si vous désirez donner d'autres renseignements sur les comptes, vous pouvez utiliser le champ 5 « Description des biens » ci-dessous.
<b>C</b> <input type="radio"/> <b>Police d'assurance-vie</b>	Indiquez le nom de l'émetteur de la police d'assurance au champ 2 « Identificateur du type de biens » ci-dessous et le ou les numéros de polices au champ 3 « Numéro de l'identificateur » ci-dessous. Donnez la valeur réelle ou approximative au champ 4 et indiquez le code de devise dans le champ 4A. Donnez tout autre renseignement pertinent sur la police d'assurance, tel que les noms des bénéficiaires, etc., au champ 5 « Description des biens » ci-dessous.
<b>D</b> <input type="radio"/> <b>Mandat</b>	Indiquez le nom de l'émetteur au champ 2 « Identificateur du type de biens » ci-dessous et tout numéro pertinent au champ 3 « Numéro de l'identificateur » ci-dessous. Donnez la valeur réelle ou approximative au champ 4 et indiquez le code de devise dans le champ 4A. Donnez tout autre renseignement pertinent sur le mandat, tel que le nom du porteur, etc., au champ 5 « Description des biens » ci-dessous.
<b>E</b> <input type="radio"/> <b>Bien immeuble</b>	Indiquez le genre de bien immeuble (tel que maison individuelle, appartement en copropriété, immeuble commercial, terrain vague, etc.) au champ 2 « Identificateur du type de biens » ci-dessous. Donnez la valeur réelle ou approximative au champ 4 et indiquez le code de devise dans le champ 4A. Donnez tout autre renseignement pertinent sur le bien immeuble, tel que l'adresse municipale, le nom du propriétaire inscrit et la description du bien, au champ 5 « Description des biens » ci-dessous.
<b>F</b> <input type="radio"/> <b>Valeurs mobilières</b>	Indiquez le nom de l'émetteur des valeurs mobilières au champ 2 « Identificateur du type de biens » ci-dessous et tout numéro de valeurs mobilières au champ 3 « Numéro de l'identificateur » ci-dessous. Donnez la valeur réelle ou approximative au champ 4 et indiquez le code de devise dans le champ 4A. Donnez tout autre renseignement pertinent sur le type de valeurs mobilières, tel qu'actions, obligations, fonds commun de placement, etc., au champ 5 « Description des biens » ci-dessous. Si les biens mettent en cause un compte, donnez les renseignements sur le compte à la partie D.
<b>G</b> <input type="radio"/> <b>Chèques de voyage</b>	Indiquez le nom de l'émetteur des chèques de voyage au champ 2 « Identificateur du type de biens » ci-dessous et tout numéro pertinent au champ 3 « Numéro de l'identificateur » ci-dessous. Donnez la valeur réelle ou approximative au champ 4 et indiquez le code de devise dans le champ 4A. Donnez tout autre renseignement pertinent sur les chèques de voyage, tel que le code de la devise, le nom du porteur, etc., au champ 5 « Description des biens » ci-dessous.
<b>H</b> <input type="radio"/> <b>Autre</b>	<p>DESCRIPTION (AUTRE)</p> <p>Vous pourriez, par exemple, indiquer s'il s'agit d'actifs commerciaux d'une entreprise ou d'une société de personnes. Indiquez l'identificateur du type de biens au champ 2 ci-dessous et le « Numéro de l'identificateur » au champ 3 ci-dessous. Donnez la valeur réelle ou approximative au champ 4 et indiquez le code de devise dans le champ 4A. Donnez tout autre renseignement pertinent sur les biens au champ 5 « Description des biens » ci-dessous. Si les biens mettent en cause un compte, donnez les renseignements sur le compte à la partie D.</p>

2. Identificateur du type de biens (voir les instructions ci-dessus concernant le type de biens)

Si vous n'avez pas assez d'espace pour donner tous les renseignements d'identification des biens, annexe une feuille sur laquelle vous donnerez tous les renseignements pertinents. Indiquez clairement sur la feuille que ces renseignements font partie du champ 2 de la partie C.

3. Numéro de l'identificateur (voir les instructions ci-dessus concernant le type de biens)

Si vous n'avez pas assez d'espace pour inscrire tous les numéros d'identification des biens, annexe une feuille sur laquelle vous pourrez tous les inscrire. Indiquez clairement sur la feuille que ces renseignements font partie du champ 3 de la partie C.

4. Valeur des biens (réelle ou approximative)\*

4A. Code de la devise (le cas échéant) — Indiquez CAD s'il s'agit de dollars canadiens ou USD s'il s'agit de dollars américains. S'il s'agit d'une autre devise, veuillez consulter les directives sur la transmission de déclarations à CANAFE par télécopieur ou par la poste.

5. Description des biens

Si vous n'avez pas assez d'espace pour donner une description complète des biens, annexe une feuille sur laquelle vous donnerez tous les renseignements pertinents. Indiquez clairement sur la feuille que ces renseignements font partie du champ 5 de la partie C.



**REMARQUE : Veuillez, s'il y a lieu, faire une photocopie de cette page pour chaque autre compte que vous désirez déclarer.**

**PARTIE D — Renseignements sur le compte (le cas échéant)**

Bien  Compte  de

1. Numéro de la succursale ou de transit\* (le cas échéant)

2. Numéro du compte\* (le cas échéant)

3. Genre de compte\* (le cas échéant)

Personnel

Commercial

En fiducie

Autre

DESCRIPTION (AUTRE)

4. Code de la devise\* (le cas échéant) — Indiquez CAD s'il s'agit de dollars canadiens ou USD s'il s'agit de dollars américains.

Si une autre devise a été utilisée, veuillez consulter les directives sur la transmission de déclarations à CANAFE par télécopieur ou par la poste.

5. Nom au complet de chaque titulaire du compte\* (le cas échéant)

**A**

**B**

**C**

6. Date d'ouverture du compte

ANNÉE  MOIS  JOUR

7. Date de fermeture du compte

ANNÉE  MOIS  JOUR

8. Statut du compte\* (au moment où l'opération a été amorcée ou proposée) (le cas échéant)

Actif

Inactif

En veilleuse



**REMARQUE : Veuillez, s'il y a lieu, faire une photocopie de cette page pour chaque autre opération connexe que vous désirez déclarer.**

**PARTIE E1 — Renseignements sur l'opération réelle ou projetée (le cas échéant)**

Bien  Opération  de

Si une opération associée au bien a été réalisée, indiquez comment celle-ci a été amorcée. D'où les fonds provenaient-ils? Si une opération associée au bien n'était que proposée, indiquez comment elle était proposée. Si aucune opération n'a été ni réalisée ni proposée, ne remplissez pas cette partie. Dans ce cas, ne remplissez pas non plus les parties E2, F, G ou H.

1. Date de l'opération* (le cas échéant)	2. Heure de l'opération	4. Date de l'inscription (si elle diffère de la date de l'opération)
<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ANNÉE MOIS JOUR	HEURE MINUTE	ANNÉE MOIS JOUR

**ou**

3. Indicateur de dépôt de nuit\* (le cas échéant)

5. Genre de fonds ayant servi à l'opération\* (le cas échéant)

<input type="checkbox"/> <b>A</b> Achat à un point de vente (débit/crédit)	<input type="checkbox"/> <b>E</b> Encaissement	<input type="checkbox"/> <b>I</b> Rachat de produits de casino	<input type="checkbox"/> <b>M</b> Virement de fonds au pays
<input type="checkbox"/> <b>B</b> Biens immobiliers	<input type="checkbox"/> <b>F</b> Métaux précieux	<input type="checkbox"/> <b>J</b> Rachat de produits d'investissement	<input type="checkbox"/> <b>N</b> Virement de fonds de l'étranger
<input type="checkbox"/> <b>C</b> Bijoux	<input type="checkbox"/> <b>G</b> Monnaie virtuelle	<input type="checkbox"/> <b>K</b> Retrait à partir d'un compte	<input type="checkbox"/> <b>O</b> Virement de fonds par courriel
<input type="checkbox"/> <b>D</b> Chèque	<input type="checkbox"/> <b>H</b> Pierres précieuses	<input type="checkbox"/> <b>L</b> Traite bancaire	
<input type="checkbox"/> <b>P</b> Autre	<input type="text"/>		
	DESCRIPTION (AUTRE)		

6. Montant de l'opération\* (le cas échéant)

7. Code de la devise\* (le cas échéant) — Indiquez CAD s'il s'agit de dollars canadiens ou USD s'il s'agit de dollars américains.

Si une autre devise a été utilisée, veuillez consulter les directives sur la transmission de déclarations à CANAFE par télécopieur ou par la poste.

**Renseignements additionnels au sujet des fonds décrits au champ 5 ci-dessus**

8. Nom et numéro de l'autre institution, entité ou personne\* (le cas échéant)

9. Numéro de compte de l'autre institution, entité ou personne\* (le cas échéant)

10. Manière dont l'opération a été effectuée\* (le cas échéant)

<input type="checkbox"/> <b>A</b> Succursale, bureau ou magasin	<input type="checkbox"/> <b>C</b> Véhicule blindé	<input type="checkbox"/> <b>E</b> Poste	<input type="checkbox"/> <b>G</b> Autre
<input type="checkbox"/> <b>B</b> Guichet automatique bancaire	<input type="checkbox"/> <b>D</b> Messenger	<input type="checkbox"/> <b>F</b> Téléphone	<input type="text"/>
			DESCRIPTION (AUTRE)

11. Numéro d'identité de la personne ayant initialement identifié que l'opération était liée au bien décrit dans la Partie C



**REMARQUE : Veuillez, s'il y a lieu, faire une photocopie de cette page pour chaque autre répartition connexe (pour chaque opération) que vous désirez déclarer.**

**PARTIE E2 — Renseignements sur la manière dont les fonds ont été répartis dans le cadre de l'opération réelle ou projetée (le cas échéant)**

Bien  Opération  Répartition  de

Si une opération associée au bien a été réalisée, indiquez comment celle-ci a été finalisée. Comment l'opération s'est-elle conclue? Où les fonds sont-ils allés?

Si une opération associée au bien n'était que proposée, indiquez comment on proposait de la conclure. Si aucune opération n'a été ni réalisée ni proposée, ne remplissez pas cette partie. Dans ce cas, ne remplissez pas non plus les parties E1, F, G ou H.

Indiquez de la part de qui l'opération a été réalisée ou proposée.

Pour le compte de :  **l'individu qui a effectué l'opération**

(nommé à la partie F)

**une entité (autre qu'un individu)**

(remplissez également la partie G)

**un autre individu (autre que celui qui a effectué l'opération)**

(remplissez également la partie H)

12. Répartition des fonds\* (le cas échéant)

**A** Achat de bijoux

**B** Achat de chèques de voyage

**C** Achat de diamants

**D** Achat de mandat-poste

**E** Achat de métaux précieux

**F** Achat de pierres précieuses

**G** Achat de produit de casino

**H** Achat de produits ou de carte de paiement prépayé

**I** Achat de traite bancaire

**J** Achat ou dépôt de biens immobiliers

**K** Achat ou dépôt de police d'assurance-vie

\_\_\_\_\_

NUMÉRO DE LA POLICE

**Y** Autre

\_\_\_\_\_

DESCRIPTION (AUTRE)

**L** Achat ou dépôt de produit d'investissement

**M** Ajouté au portefeuille de monnaie virtuelle

**N** Dépôt dans un compte

**O** Échange de coupures

**P** Échange en monnaie fiduciaire

**Q** Échange en monnaie virtuelle

**R** Émission d'un chèque

**S** Encaissement

**T** Fonds retenus

**U** Transfert de monnaie virtuelle

**V** Virement de fonds à l'étranger

**W** Virement de fonds au pays

**X** Virement de fonds par courriel

13. Montant de cette répartition\* (le cas échéant)

\_\_\_\_\_

14. Code de la devise\* (le cas échéant) — Indiquez CAD s'il s'agit de dollars canadiens ou USD s'il s'agit de dollars américains.

\_\_\_\_\_

Si une autre devise a été utilisée, veuillez consulter les directives sur la transmission de déclarations à CANAFE par télécopieur ou par la poste.

**Renseignements supplémentaires au sujet des fonds décrits au champ 12 ci-dessus**

15. Nom et numéro de l'autre institution ou personne\* (le cas échéant)

\_\_\_\_\_

16. Numéro de compte de l'autre institution ou personne\* (le cas échéant)

\_\_\_\_\_



**REMARQUE : Veuillez, s'il y a lieu, faire une photocopie de cette page pour chaque autre opération que vous désirez déclarer.**

**PARTIE F — Renseignements sur l'individu qui effectue ou projette d'effectuer l'opération (le cas échéant)**

Bien  Opération

1. Nom de famille

2. Prénom

3. Autre nom/initiale

1A. Nom d'emprunt – Nom de famille

2A. Nom d'emprunt – Prénom

3A. Nom d'emprunt – Autre nom/initiale

4. Numéro de client attribué par la personne ou l'entité déclarante\* (le cas échéant)

5. Adresse (rue et numéro)

6. Ville

7. Province ou État

8. Pays

9. Code postal ou zip

10. Pays de résidence

11. Numéro de téléphone à domicile (y compris le code régional)

12. Document d'identification de l'individu

A Permis de conduire    B Certificat de naissance    C Carte d'assurance-maladie provinciale    D Passeport    E Fiche d'établissement ou carte de résident permanent

F Autre   
DESCRIPTION (AUTRE)

13. Numéro d'identification (selon le champ 12)

13A. Citoyenneté

14. Autorité de délivrance – Pays

15. Autorité de délivrance – Province ou État

16. Date de naissance

  
ANNÉE   MOIS   JOUR

17. Métier ou profession de l'individu

18. Numéro de téléphone d'affaires de l'individu (y compris le code régional)

18A. Numéro du poste téléphonique

19. Employeur de l'individu

20. Adresse (rue et numéro) de l'employeur

21. Ville de l'employeur

22. Province ou État de l'employeur

23. Pays de l'employeur

24. Code postal ou zip de l'employeur

25. Numéro de téléphone d'affaires de l'employeur (y compris le code régional)

25A. Numéro du poste téléphonique

Déclaration de biens appartenant à un groupe terroriste

**REMARQUE : Veuillez, s'il y a lieu, faire une photocopie de cette page pour chaque autre répartition que vous désirez déclarer.**

**PARTIE G — Renseignements sur l'entité pour le compte de laquelle l'opération est ou aurait été effectuée (le cas échéant)**

Bien  Opération  Répartition

1. Dénomination sociale de la personne morale, fiducie ou autre entité

2. Nature de ses activités

3. Adresse (rue et numéro)

4. Ville

5. Province ou État

6. Pays

7. Code postal ou zip

8. Numéro de téléphone d'affaires (y compris le code régional)

8A. Numéro du poste téléphonique

9. Numéro de constitution en personne morale (le cas échéant)

10. Autorité de la constitution – Pays

11. Autorité de la constitution – Province ou État

12. Noms des signataires autorisés pour ce compte

**A**

**B**

**C**





**REMARQUE : Veuillez, s'il y a lieu, faire une photocopie de cette page pour chaque autre répartition que vous désirez déclarer.**

**PARTIE H — Renseignements sur l'individu pour le compte duquel l'opération est ou aurait été effectuée (le cas échéant)**

Bien  Opération  Répartition

1. Nom de famille \_\_\_\_\_ 2. Prénom \_\_\_\_\_ 3. Autre nom/initiale \_\_\_\_\_  
1A. Nom d'emprunt – Nom de famille \_\_\_\_\_ 2A. Nom d'emprunt – Prénom \_\_\_\_\_ 3A. Nom d'emprunt – Autre nom/initiale \_\_\_\_\_

4. Adresse (rue et numéro) \_\_\_\_\_

5. Ville \_\_\_\_\_

6. Province ou État \_\_\_\_\_ 7. Pays \_\_\_\_\_

8. Code postal ou zip \_\_\_\_\_ 9. Numéro de téléphone à domicile (y compris le code régional) \_\_\_\_\_

10. Numéro de téléphone d'affaires (y compris le code régional) \_\_\_\_\_ 10A. Numéro du poste téléphonique \_\_\_\_\_ 11. Date de naissance \_\_\_\_\_  
ANNÉE MOIS JOUR

12. Document d'identification de l'individu

A Permis de conduire  B Certificat de naissance  C Carte d'assurance-maladie provinciale  D Passeport  E Fiche d'établissement ou carte de résident permanent

F Autre \_\_\_\_\_  
DESCRIPTION (AUTRE)

13. Numéro d'identification (selon le champ 12) \_\_\_\_\_  
14. Autorité de délivrance – Pays \_\_\_\_\_ 15. Autorité de délivrance – Province ou État \_\_\_\_\_  
16. Pays de résidence \_\_\_\_\_ 16A. Citoyenneté \_\_\_\_\_

17. Métier ou profession de l'individu \_\_\_\_\_

18. Employeur de l'individu \_\_\_\_\_

19. Adresse (rue et numéro) de l'employeur \_\_\_\_\_

20. Ville de l'employeur \_\_\_\_\_

21. Province ou État de l'employeur \_\_\_\_\_ 22. Pays de l'employeur \_\_\_\_\_

23. Code postal ou zip de l'employeur \_\_\_\_\_

24. Numéro de téléphone d'affaires de l'employeur (y compris le code régional) \_\_\_\_\_ 24A. Numéro du poste téléphonique \_\_\_\_\_

25. Lien de l'individu nommé ci-dessus (champs 1 à 3) avec l'individu nommé à la partie F

A Comptable  B Agent  C Conseiller juridique  D Emprunteur  E Courtier  
 F Client  G Employé  H Ami  I Membre de la famille  J Autre \_\_\_\_\_  
DESCRIPTION (AUTRE)

Les renseignements compris dans ce formulaire sont recueillis en vertu de la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes (la Loi) et seront utilisés, à des fins d'analyse et afin d'assurer la conformité à la Loi. Tous les renseignements personnels sont protégés en vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels. Pour de plus amples renseignements, veuillez consulter <http://www.canafe-fintrac.gc.ca/atip-airpp/infosource-fra.asp>.