

**Veuillez copier cette page pour chaque entité supplémentaire**

Action d'achèvement  de  pour l'opération  de

### Renseignements au sujet de l'entité bénéficiaire (le cas échéant)

\*Nom de l'entité :

Numéro de client :

Numéro de logement ou d'immeuble :

Numéro d'app./Pièce/Suite/Unité :

Adresse :

Ville :

District :

Province ou État :

Sous-province ou sous-localité :

Pays :

Code postal ou zip :

Numéro de téléphone (avec indicatif régional) :

Numéro du poste téléphonique :

Adresse électronique :

Nature des activités principales de l'entité :

\*Avez-vous des renseignements sur l'enregistrement ou la constitution en société?

**Oui** (Remplir les renseignements ci-dessous sur l'enregistrement et/ou la constitution en société)

**Non** (Passez à la section des renseignements d'identification de l'entité)

Est-ce que l'entité est enregistré ou constituée en société?

**Constituée**

**Enregistrée**

**Constituée et enregistrée**

### Renseignements sur la constitution en société

Numéro de constitution :

Autorité de délivrance (pays) de constitution :

Autorité de délivrance (province ou État) de constitution :

### Renseignements sur l'enregistrement

Numéro d'enregistrement :

Autorité de délivrance (pays) d'enregistrement :

Autorité de délivrance (province ou État) d'enregistrement :

## Renseignements d'identification de l'entité

Type de document d'identification :

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Acte d'association                                     | <input type="checkbox"/> Certificat de constitution en société | <input type="checkbox"/> Lettre ou avis de cotation | <input type="checkbox"/> Autre (veuillez fournir des précisions ci-dessous) |
| <input type="checkbox"/> Certificat attestant l'existence de la personne morale | <input type="checkbox"/> Entente de partenariat                | <input type="checkbox"/> Rapport annuel             |   |

Si « autre », veuillez préciser :

Numéro associé au type de document ou de renseignements d'identification :

Autorité de délivrance (pays) :

Autorité de délivrance (province ou État) :

### Personne(s) ayant le pouvoir de lier l'entité ou d'agir à l'égard du compte (jusqu'à 3)

#### Personne 1

Nom de famille :

Prénom :

Autre nom/Initiale :

#### Personne 2 (le cas échéant)

Nom de famille :

Prénom :

Autre nom/Initiale :

#### Personne 3 (le cas échéant)

Nom de famille :

Prénom :

Autre nom/Initiale :

### Lien de l'entité nommée ci-dessus avec la personne ou l'entité qui effectue l'opération

Lien :

- |   |                                     |   |   |
|---|-------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ami                  | <input type="checkbox"/> Courtier   | <input type="checkbox"/> Vendeur/fournisseur  | <input type="checkbox"/> Procuration  |
| <input type="checkbox"/> Client               | <input type="checkbox"/> Employé    | <input type="checkbox"/> Mandataire           | <input type="checkbox"/> Propriétaire conjoint/secondaire                   |
| <input type="checkbox"/> Comptable            | <input type="checkbox"/> Employeur  | <input type="checkbox"/> Membre de la famille | <input type="checkbox"/> Autre (veuillez fournir des précisions ci-dessous) |
| <input type="checkbox"/> Conseiller juridique | <input type="checkbox"/> Emprunteur | <input type="checkbox"/> Soi-même             |   |

Si « autre », veuillez préciser :

Les renseignements apparaissant sur ce formulaire sont recueillis au titre de la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes (la Loi), qui établit les pouvoirs de CANAFE en matière de réception, de collecte, d'utilisation, de communication et d'élimination des renseignements personnels en sa possession. Les renseignements sont utilisés aux fins d'analyse et peuvent l'être aussi aux fins de surveillance de la conformité avec la Loi. Quant à eux, les renseignements personnels sont également protégés par la Loi sur la protection des renseignements personnels. Les déclarations recueillies par CANAFE en application de l'alinéa 54(1)a) de la Loi et les renseignements recueillis en application des alinéas 54(1)a) ou b) doivent être conservés pendant au moins dix ans à compter de la date à laquelle la déclaration a été reçue ou que les renseignements ont été reçus ou recueillis. Quinze ans après la date à laquelle la déclaration a été reçue, les renseignements qui permettent d'identifier une personne apparaissant sur la déclaration doivent être détruits si ces derniers n'ont pas été communiqués en vertu des paragraphes 55(3), 55.1(1) ou 56.1(1) ou (2) de la Loi. Les renseignements sont conservés dans le fichier de renseignements personnels propres à CANAFE intitulé « Analyse financière et communications de cas » (PPU 020). Pour obtenir de plus amples détails, consultez le site [Web de CANAFE](#).