

PARTIE B — Motif de la déclaration

1. Veuillez décrire clairement tout ce qui vous a mené à faire cette déclaration. *

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 du renseignement de sécurité, de même que tout renseignement sur l'opération, réelle ou projetée, mettant en cause ces biens. Pour en savoir plus, consultez la *Ligne directrice 5 : Déclaration à CANAFE de biens appartenant à un groupe terroriste à CANAFE*.

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.

PARTIE C — Renseignements sur les biens

Bien de

1. Type de biens*

<input type="checkbox"/> A Espèces	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.	
<input type="checkbox"/> B Provenant d'un compte	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.	
<input type="checkbox"/> C Police d'assurance-vie	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.	
<input type="checkbox"/> D Mandat	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.	
<input type="checkbox"/> E Bien immeuble	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.	
<input type="checkbox"/> F Valeurs mobilières	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.	
<input type="checkbox"/> G Chèques de voyage	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.	
<input type="checkbox"/> H Autre	<table border="1"><tr><td>DESCRIPTION (AUTRE)</td></tr></table> <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>	DESCRIPTION (AUTRE)
DESCRIPTION (AUTRE)		

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.

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

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.

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

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, consultez l'annexe 1 de la *Ligne directrice 3 : Présentation de déclarations à CANAFE*.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

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.

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

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, consultez l'annexe 1 de la *Ligne directrice 3 : Présentation de déclarations à CANAFE*.

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

6. Date d'ouverture du compte

7. Date de fermeture du compte

_____|_____|_____|
ANNÉE MOIS JOUR

20_____|_____|_____|
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 répartition connexe (pour chaque opération) que vous désirez déclarer.

PART 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)

<input type="checkbox"/> A Achat de bijoux	<input type="checkbox"/> F Achat de pierres précieuses (sauf diamants)	<input type="checkbox"/> K Dépôt dans un compte	<input type="checkbox"/> N Opération de change	<input type="checkbox"/> O Télévirement transmis
<input type="checkbox"/> B Achat de chèques de voyage	<input type="checkbox"/> G Achat de traite bancaire	<input type="checkbox"/> L Encaissement	<input type="checkbox"/> P Autre _____ <small>DESCRIPTION (AUTRE)</small>	
<input type="checkbox"/> C Achat de diamants	<input type="checkbox"/> H Achat/dépôt biens immeubles	<input type="checkbox"/> M Jetons de casinos		
<input type="checkbox"/> D Achat de mandat	<input type="checkbox"/> I Achat/dépôt police d'assurance-vie	_____ <small>NUMÉRO DE LA POLICE</small>		
<input type="checkbox"/> E Achat de métaux précieux	<input type="checkbox"/> J Achat/dépôt valeurs mobilières			

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

14. Code de la devise* 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, consultez l'annexe 1 de la *Ligne directrice 3 : Présentation de déclarations à CANAFE*.

Renseignements additionnels 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. Lieu de délivrance Province ou état

15. Lieu de délivrance Pays

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.

Bien Opération Répartition

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

1. Dénomination sociale de la personne morale, fiduciaire 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 d'incorporation (le cas échéant)

10. Lieu de délivrance Province ou état

11. Lieu de délivrance Pays

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.

Bien Opération Répartition

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

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

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

14. Lieu de délivrance Province ou état

15. Lieu de délivrance Pays

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

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 le chapitre portant sur le Centre d'analyse des opérations et déclarations financières du Canada dans les publications *Sources de renseignements fédéraux* sur le site Web Info Source du gouvernement du Canada (<http://www.infosource.gc.ca>)

Déclaration de biens appartenant à un groupe terroriste