

**Centre d'analyse des opérations et déclarations financières
du Canada (CANAFE)**

**Instructions et spécifications pour la
transmission standard de déclarations par lots**

Version 4.2

MODULE 2

**Présente les spécifications ayant trait aux déclarations d'opérations
douteuses (DOD)**

5.2.1 Configuration détaillée (format de la version 04) – Déclaration d'opérations douteuses (DOD)

Le format pour la transmission de cette déclaration demeure la version « 04 ».

Les modifications apportées à ce module entrent en vigueur le 31 juillet 2010 et ajoutent les deux nouveaux codes de secteur d'activité de l'entité déclarante comme suit :

Champ A11 (secteur d'activité de l'entité déclarante) :

- S : Centrale de caisses de crédit
- T : Coopérative de services financiers

Il n'est pas nécessaire d'inclure les parties de la déclaration qui ne s'appliquent pas. Cependant, tous les champs compris dans les parties que vous soumettez doivent être remplis, à moins que vous ne supprimiez une déclaration (comme l'explique la section 3.4 et la partie A plus bas). Les champs d'une partie requise qui ne contiennent aucune donnée doivent être garnis d'espaces ou de zéros, selon le format établi pour le champ en question. Pour de plus amples renseignements sur les champs d'une DOD, reportez-vous à la *Ligne directrice 3A : Déclaration des opérations douteuses à CANAFE par voie électronique*.

La configuration de chaque DOD sera la suivante, toutes les parties s'appliquant à une même opération étant présentées ensemble :

- Partie A;
- Opération 1;
- Opération 2, etc. (s'il est nécessaire d'inclure plus d'une opération dans la déclaration);
- Partie G;
- Partie H (si cette partie s'applique).

Pour les parties de chaque opération incluses dans vos DOD, vous pouvez choisir l'une ou l'autre des configurations suivantes :

- les parties B1, B2 et D ainsi que celles des parties C, E ou F qui s'appliquent;
- les parties B1 et B2, la partie C si elle s'applique, la partie E ou F si elle s'applique, ainsi que la partie D.

Remarque : La valeur « STR » dans l'entête de lot sert à indiquer que le lot renferme des DOD.

Format de lot - Version 04 : DOD (« STR »)

Partie A : Renseignements sur l'établissement où l'opération a été effectuée

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'entité déclarante qui doit déclarer l'opération à CANAFE. Cette partie sert aussi à donner des renseignements sur l'emplacement où l'opération ou la tentative a été effectuée. Pour obtenir de plus amples renseignements sur les personnes et les entités qui répondent à la définition d'« entité déclarante », consultez la série de lignes directrices publiées par CANAFE pour expliquer les exigences en matière de déclaration et les autres obligations des entités déclarantes.

Si vous avez plusieurs bureaux ou succursales, les renseignements inclus dans cette partie doivent porter sur le bureau ou la succursale où l'opération ou la tentative a été effectuée. Les opérations ou les tentatives qui ont eu lieu dans des succursales ou des bureaux différents doivent faire l'objet de déclarations distinctes.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« A1 »
±	Numéro séquentiel de la déclaration	9(5)RJZ	Numéro séquentiel de la déclaration regroupée sous le sous-en-tête qui précède.
±	Numéro de référence de la déclaration de l'entité déclarante	X(20)LJ	Il faut assigner un numéro de référence distinct pour chaque déclaration transmise par la même entité déclarante à CANAFE. Si vous vous servez de F2R pour modifier cette déclaration tel qu'expliqué à la section 3.4.2, ce numéro de référence se trouve au champ 6A dans l'écran de la partie A.
±	Code d'action	X(1)	Si vous présentez un nouveau lot (catégorie de lot « A »), inscrivez « A » afin d'indiquer qu'il n'existe aucun changement ou suppression car c'est une nouvelle déclaration. Si vous présentez un lot de corrections (catégorie de lot « C »), indiquez si cette déclaration doit être modifiée ou supprimée du lot déjà accepté. Pour modifier une déclaration, utilisez le code d'action « C » et remplissez le reste de la déclaration. Pour supprimer une déclaration, utilisez le code d'action « D ». Après avoir donné votre numéro d'identification d'entité déclarante au champ A1, délimitez immédiatement cette déclaration avec <CRLF> (retour chariot suivi d'un saut de ligne). Passez à la déclaration suivante ou à la fin de lot, le cas échéant.
*1	Numéro d'identification de l'entité déclarante	9(7)RJZ	Il s'agit du numéro de sept chiffres qui vous a été donné par CANAFE lors de votre inscription. Plus d'information sur le sujet sera disponible auprès de votre administrateur de F2R. Ce champ est obligatoire. Si le champ est invalide, le lot au complet sera rejeté.
*1A	Numéro de l'emplacement de l'entité déclarante	X(15)LJ	Ce numéro représente de l'information sur l'emplacement où l'opération ou la tentative s'est déroulée. Les numéros d'emplacement sont donnés du processus d'inscription et conservés par votre administrateur de F2R. Pour en savoir plus à ce sujet, veuillez communiquer avec votre administrateur de F2R. Pour les institutions de dépôt, ce code est la partie portant sur la succursale de votre numéro de transit avec les zéros de gauche. Par exemple, le code d'emplacement pour la succursale 02831 de la banque numéro 0004 serait 02831. Pour d'autres types d'entités déclarantes, ce numéro sera créé et vous sera donné par CANAFE. Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas valide, la déclaration sera rejetée.

Partie A : Renseignements sur l'établissement où l'opération a été effectuée

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'entité déclarante qui doit déclarer l'opération à CANAFE. Cette partie sert aussi à donner des renseignements sur l'emplacement où l'opération ou la tentative a été effectuée. Pour obtenir de plus amples renseignements sur les personnes et les entités qui répondent à la définition d'« entité déclarante », consultez la série de lignes directrices publiées par CANAFE pour expliquer les exigences en matière de déclaration et les autres obligations des entités déclarantes.

Si vous avez plusieurs bureaux ou succursales, les renseignements inclus dans cette partie doivent porter sur le bureau ou la succursale où l'opération ou la tentative a été effectuée. Les opérations ou les tentatives qui ont eu lieu dans des succursales ou des bureaux différents doivent faire l'objet de déclarations distinctes.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*7-9	Nom de la personne-ressource * 7 Nom de famille * 8 Prénom 9 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Entrez le nom de la personne avec qui CANAFE peut communiquer pour obtenir des précisions sur cette déclaration. Les champs A7 et A8 sont obligatoires. S'ils ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée.
*10	Numéro de téléphone de la personne-ressource	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone de la personne avec qui CANAFE peut communiquer pour avoir des précisions. Indiquez le numéro du poste téléphonique au champ A10A, le cas échéant. Format 999-999-9999 Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
10A	Numéro du poste téléphonique de la personne-ressource	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique de la personne-ressource, s'il en existe un.

Partie A : Renseignements sur l'établissement où l'opération a été effectuée

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'entité déclarante qui doit déclarer l'opération à CANAFE. Cette partie sert aussi à donner des renseignements sur l'emplacement où l'opération ou la tentative a été effectuée. Pour obtenir de plus amples renseignements sur les personnes et les entités qui répondent à la définition d'« entité déclarante », consultez la série de lignes directrices publiées par CANAFE pour expliquer les exigences en matière de déclaration et les autres obligations des entités déclarantes.

Si vous avez plusieurs bureaux ou succursales, les renseignements inclus dans cette partie doivent porter sur le bureau ou la succursale où l'opération ou la tentative a été effectuée. Les opérations ou les tentatives qui ont eu lieu dans des succursales ou des bureaux différents doivent faire l'objet de déclarations distinctes.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*11	Secteur d'activité de l'entité déclarante	X(1)LJ	<p>Entrez la catégorie d'activité qui décrit le mieux l'entité déclarante et qui s'applique à l'opération faisant l'objet de la déclaration.</p> <p>Code Description</p> <p>A Comptable</p> <p>B Banque</p> <p>C Caisse populaire</p> <p>D Mandataire de Sa Majesté qui vend ou rachète des mandats-poste</p> <p>E Casino</p> <p>F Institution coopérative de crédit</p> <p>G Ne s'applique plus à ce champ.</p> <p>H Ne s'applique plus à ce champ.</p> <p>I Représentant d'assurance-vie</p> <p>J Société d'assurance-vie</p> <p>K Entreprise de services monétaires</p> <p>L Caisse d'épargne provinciale</p> <p>M Secteur de l'immobilier</p> <p>N Coopérative de crédit</p> <p>O Courtier en valeurs mobilières</p> <p>P Société de fiducie et/ou de prêt</p> <p>Q Notaire de la Colombie-Britannique</p> <p>R Négociant en pierres et métaux précieux</p> <p>S Centrale de caisses de crédit</p> <p>T Coopérative de services financiers</p>
±12	Indicateur de tentative d'opération douteuse	9(1)	<p>Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.</p> <p>Si le rapport contient de l'information reliée à une transaction complétée, inscrivez « 0 ».</p> <p>Si le rapport contient de l'information reliée à une tentative d'opération douteuse, inscrivez « 1 ».</p> <p>Ce champ est nécessaire. S'il est invalide la déclaration sera rejetée.</p> <p>Si vous servez de F2R pour modifier cette déclaration, tel qu'expliquer dans la section 3.4.2, cet indicateur se trouve au haut de l'écran de la partie A (au dessus du champ 1).</p>
Total des caractères :		127	Chaque déclaration DOD (« STR ») doit comprendre la partie A.

Partie B1 : Renseignements sur l'opération

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'opération ou les opérations qui vous ont amené à soupçonner qu'il pourrait y avoir un lien avec le blanchiment d'argent ou le financement d'activités terroristes. Indiquez comment l'opération a été amorcée, c'est-à-dire d'où provenaient les fonds. Les renseignements sur la façon dont l'opération a été conclue, c'est-à-dire où les fonds sont allés, doivent être présentés à la partie B2. Dans le cas d'une tentative d'opération douteuse, veuillez inclure les renseignements sur la façon dont l'opération a été initiée.

Vos soupçons peuvent être fondés sur une série d'opérations. Si c'est le cas, donnez dans cette déclaration les renseignements sur chacune des opérations ayant éveillé des soupçons.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« B1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de l'opération comprise dans la déclaration. Ces numéros doivent débiter à 01, mais ne pas dépasser 99. Si vous avez plus de 99 opérations à inclure dans une déclaration, soumettez le reste dans d'autres déclarations.
*1-2	Date et heure de l'opération *1 Date de l'opération 2 Heure de l'opération	X(8)LJ X(6)LJ	Entrez la date et l'heure de l'opération douteuse. Si l'opération a eu lieu en dehors des heures normales de bureau et que vous n'êtes pas certain de la date et de l'heure, servez-vous du champ d'indicateur de dépôt de nuit. Format de la date AAAAMMJJ. La date ne peut être antérieure à cinq ans avant la date d'entrée en vigueur du 8 novembre 2001 pour ce type de déclaration. Il ne peut s'agir d'une date future et cette date doit être identique ou antérieure à la date d'inscription, si une telle date est inscrite au champ B4. Format de l'heure HHMMSS (si l'heure n'est pas disponible, garnir d'espaces). Le champ B1 est obligatoire, à moins que vous n'indiquiez au champ B3 qu'il s'agit d'un dépôt fait en dehors des heures normales de bureau. S'il s'agit d'une tentative d'opération douteuse et qu'en raison de cela, les renseignements pour les champs B1 et B3 ne sont pas disponibles, vous pouvez garnir ces champs d'espaces. Pour ce qui est du champ B2, vous devez faire des efforts raisonnables pour le remplir.
*3	Indicateur de dépôt de nuit	9(1)	Si l'opération a eu lieu en dehors des heures normales de bureau, entrez « 1 » dans ce champ. Dans tous les autres cas, entrez « 0 ».
4	Date de l'inscription	X(8)LJ	Entrez la date à laquelle l'opération a été inscrite, si elle diffère de la date de l'opération indiquée ci-dessus. Dans le cas d'une tentative d'opération douteuse, ce champ ne s'applique pas. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.

Partie B1 : Renseignements sur l'opération

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'opération ou les opérations qui vous ont amené à soupçonner qu'il pourrait y avoir un lien avec le blanchiment d'argent ou le financement d'activités terroristes. Indiquez comment l'opération a été amorcée, c'est-à-dire d'où provenaient les fonds. Les renseignements sur la façon dont l'opération a été conclue, c'est-à-dire où les fonds sont allés, doivent être présentés à la partie B2. Dans le cas d'une tentative d'opération douteuse, veuillez inclure les renseignements sur la façon dont l'opération a été initiée.

Vos soupçons peuvent être fondés sur une série d'opérations. Si c'est le cas, donnez dans cette déclaration les renseignements sur chacune des opérations ayant éveillé des soupçons.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*5	Détail des fonds ayant servi à amorcer l'opération	X(1)LJ	<p>Entrez le code correspondant au genre de fonds ayant servi à amorcer l'opération. Si les choix proposés ne correspondent pas à l'opération, indiquez « Autre » et donnez des précisions au champ 5A.</p> <p>Code Description</p> <ul style="list-style-type: none"> A Encaissement B Retrait d'un compte C Rachat de jetons de casino D Chèque négocié E Télévirement reçu F Traite bancaire négociée G Police d'assurance-vie présentée H Mandat négocié I Biens immeubles J Valeurs mobilières négociées K Chèques de voyage négociés L Autre M Diamants N Bijoux O Métaux précieux P Pierres précieuses (sauf diamants) <p>Ce champ est obligatoire. S'il s'agit d'une tentative d'opération douteuse et qu'en raison de cela, les renseignements pour le champ B5 ne sont pas disponibles, vous pouvez garnir ce champ d'espaces.</p>
5A	Description de « Autre »	X(20)LJ	<p>Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « L » a été entré au champ B5.</p>
*6	Montant de l'opération	X(15)d RJZ	<p>Entrez le montant total des fonds visés par l'opération, y compris deux positions décimales. Il s'agit du montant total reçu pour entreprendre l'opération. Vous donnerez des détails sur ce qu'il est advenu de ces fonds (c'est-à-dire sur la ou les manières dont les fonds ont été répartis) à la partie B2. Si le montant n'est pas en dollars canadiens, vous n'avez pas à le convertir, mais vous devez donner les renseignements sur la devise au champ B7.</p> <p>Ce champ est obligatoire. S'il s'agit d'une tentative d'opération douteuse et qu'en raison de cela, les renseignements pour le champ B6 ne sont pas disponibles, vous pouvez garnir ce champ d'espaces.</p>
*7	Devise de l'opération	X(3)LJ	<p>Entrez le code de la devise utilisée pour l'opération, même s'il s'agit de dollars canadiens. Voir la table des codes de devises dans la documentation technique sur la page de publications au site Web de CANAFE.</p> <p>Ce champ est obligatoire. S'il s'agit d'une tentative d'opération douteuse et qu'en raison de cela, les renseignements pour le champ B7 ne sont pas disponibles, vous pouvez garnir ce champ d'espaces..</p>

Partie B1 : Renseignements sur l'opération

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'opération ou les opérations qui vous ont amené à soupçonner qu'il pourrait y avoir un lien avec le blanchiment d'argent ou le financement d'activités terroristes. Indiquez comment l'opération a été amorcée, c'est-à-dire d'où provenaient les fonds. Les renseignements sur la façon dont l'opération a été conclue, c'est-à-dire où les fonds sont allés, doivent être présentés à la partie B2. Dans le cas d'une tentative d'opération douteuse, veuillez inclure les renseignements sur la façon dont l'opération a été initiée.

Vos soupçons peuvent être fondés sur une série d'opérations. Si c'est le cas, donnez dans cette déclaration les renseignements sur chacune des opérations ayant éveillé des soupçons.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*8-9	Nom, numéro et numéro de compte de l'autre institution, entité ou personne *8 Nom et numéro de l'autre institution ou nom de l'autre entité ou personne *9 Numéro de compte de l'autre entité ou personne	X(35)LJ X(30)LJ	Ces champs servent à donner de plus amples renseignements sur les fonds décrits au champ B5. Donnez le nom et le numéro d'identification, le cas échéant, de toute autre institution associée à l'opération ou donnez le nom et le numéro de compte de toute autre entité ou personne associée à l'opération. Si plus d'une autre personne, entité ou institution y étaient associées, donnez les renseignements qui les concernent à la partie G. Ces champs sont obligatoires s'ils s'appliquent à l'opération.
*10	Comment l'opération a-t-elle été effectuée?	X(1)LJ	Entrez la valeur correspondant à la manière dont l'opération a été effectuée. Si les choix proposés ne correspondent pas à l'opération, indiquez « Autre » et donnez des précisions au champ B10A. Code Description A Succursale, bureau ou magasin B GAB (guichet automatique bancaire) C Véhicule blindé D Messenger E Poste F Téléphone G Autre H Dépôt de nuit (ce code doit être utilisé si « 1 » est inscrit dans le champ B3) I Dépôt express Ce champ est obligatoire. S'il s'agit d'une tentative d'opération douteuse et qu'en raison de cela, les renseignements pour le champ B10 ne sont pas disponibles, vous pouvez garnir ce champ d'espaces.
10A	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « G » a été entré au champ B10.
11	Numéro d'identité de la personne ayant initialement soupçonné que l'opération était douteuse	X(15)LJ	Entrez le numéro d'identification de la personne qui, la première, a signalé l'aspect douteux de l'opération ou des opérations ayant donné lieu à la présente déclaration. Si cette personne n'a pas de numéro d'identité, garnissez ce champ d'espaces.
Total des caractères :		167	Chaque déclaration DOD (« STR ») doit comprendre la partie B1.

Partie B2 : Renseignements sur la répartition de fonds

Cette partie sert à donner des renseignements sur la ou les manières dont l'opération s'est conclue, c'est-à-dire à indiquer où les fonds sont allés. Dans le cas d'une tentative d'opération douteuse, veuillez inclure les renseignements sur la façon dont l'opération a été initiée.

Vous devez donner à la partie D des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Si la répartition a été faite pour le compte d'une entité (autre qu'un individu), donnez des renseignements sur cette entité tel qu'expliqué à la partie E. Si la répartition a été faite pour le compte d'un autre individu, donnez des renseignements sur cet individu tel qu'expliqué à la partie F.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« B2 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de la répartition de fonds effectuée dans le cadre de l'opération. Ces numéros doivent débiter à 01. Si vous désirez entrer plus d'une répartition pour une même opération, enregistrez chaque répartition additionnelle en augmentant de « 1 » le numéro séquentiel de la partie après avoir fourni tous les renseignements requis pour la répartition précédente. Ne pas dépasser 30.
*12	Répartition des fonds	X(1)LJ	Ce champ sert à décrire ce qu'il est advenu aux fonds en cause dans l'opération. Si les choix proposés ne correspondent pas à la répartition, indiquez « Autre » et donnez des précisions au champ B12A. Code Description A Dépôt dans un compte B Télévirement transmis C Opération de change D Achat de jetons de casino E Achat de traite bancaire F Achat de mandat G Achat de chèques de voyage H Achat/Dépôt police d'assurance-vie (indiquer le numéro de la police au champ B12B) I Achat/Dépôt valeurs mobilières J Achat/Dépôt biens immeubles K Encaissement L Autre M Achats de diamants N Achat de bijoux O Achat de métaux précieux P Achat de pierres (sauf diamants) Ce champ est obligatoire. S'il s'agit d'une tentative d'opération douteuse et qu'en raison de cela, les renseignements pour le champ B12 ne sont pas disponibles, vous pouvez garnir ce champ d'espaces.
12A	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « L » a été entré au champ B12.
12B	Numéro de police d'assurance-vie	X(30)LJ	Si la répartition des fonds concerne une « police d'assurance-vie », indiquez le numéro de la police. Ce champ est requis si le code « H » a été entré au champ B12.

Partie B2 : Renseignements sur la répartition de fonds

Cette partie sert à donner des renseignements sur la ou les manières dont l'opération s'est conclue, c'est-à-dire à indiquer où les fonds sont allés. Dans le cas d'une tentative d'opération douteuse, veuillez inclure les renseignements sur la façon dont l'opération a été initiée.

Vous devez donner à la partie D des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Si la répartition a été faite pour le compte d'une entité (autre qu'un individu), donnez des renseignements sur cette entité tel qu'expliqué à la partie E. Si la répartition a été faite pour le compte d'un autre individu, donnez des renseignements sur cet individu tel qu'expliqué à la partie F.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*13	Montant de la répartition	X(15)d RZ	Entrez le montant des fonds répartis, y compris deux positions décimales. Si le montant n'est pas en dollars canadiens, vous n'avez pas à le convertir, mais vous devez donner les renseignements sur la devise au champ B14. Ce champ est obligatoire. S'il s'agit d'une tentative d'opération douteuse et qu'en raison de cela, les renseignements pour le champ B13 ne sont pas disponibles, vous pouvez garnir ce champ d'espaces.
*14	Devise de la répartition	X(3)LJ	Entrez le code de la devise utilisée pour cette répartition, même s'il s'agit de dollars canadiens. Voir la table des codes de devises dans la documentation technique sur la page de publications au site Web de CANAFE. Ce champ est obligatoire. S'il s'agit d'une tentative d'opération douteuse et qu'en raison de cela, les renseignements pour le champ B14 ne sont pas disponibles, vous pouvez garnir ce champ d'espaces.
*15-16	Nom, numéro et numéro de compte de l'autre institution, entité ou personne *15 Nom et numéro de l'autre institution ou nom de l'autre entité ou personne *16 Numéro de compte ou de police de l'autre entité ou personne	X(35)LJ X(30)LJ	Ces champs servent à donner de plus amples renseignements sur les fonds décrits au champ B12. Donnez le nom et le numéro d'identification, le cas échéant de toute autre institution associée à l'opération ou donnez le nom et le numéro de compte de toute autre entité ou personne associée à la répartition. Si plus d'une autre personne, entité ou institution y étaient associées, donnez les renseignements qui les concernent à la partie G. Donnez également au champ B16 tout numéro de police associé à l'autre entité ou personne, le cas échéant. Ces champs sont obligatoires s'ils s'appliquent à l'opération.
±17	Indicateur « Pour le compte de »	X(1)LJ	Ce champ sert à indiquer pour le compte de qui la répartition de fonds a été effectuée. Code Description C Sans objet (remplir la partie D) E Pour le compte d'une entité (remplir les parties D et E) F Pour le compte d'un autre individu (remplir les parties D et F) G Dépôt en espèces par un employé dans le compte d'affaire de son employeur (remplir la partie D). Afin d'inclure la partie D, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B12 de la partie B2 soit « A » et que la valeur indiquée au champ C3 soit « B ». Si vous vous servez de F2R pour modifier cette déclaration, tel qu'expliqué à la section 3.4.2, cet indicateur se trouve au haut de l'écran de la partie B2 (au-dessus du champ 12).
Total des caractères : 139			Chaque déclaration DOD (« STR ») doit comprendre la partie B2.

Format de lot - Version 04 : DOD (« STR »)**Partie C : Renseignements sur le compte (si l'opération a touché un compte)**

Cette partie sert à donner des renseignements sur le compte, si un compte a effectivement été touché. Par exemple, si la répartition des fonds a pris la forme d'un « dépôt », la partie C est requise.

Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations, et sur plusieurs répartitions pour chaque opération. Donnez les renseignements sur le compte, le cas échéant, pour chaque opération faisant l'objet de la présente déclaration.

Si l'opération ne touchait aucun compte, ne pas inclure la partie C dans la déclaration de cette opération. Dans le cas d'une tentative d'opération douteuse, veuillez inclure les renseignements sur le compte dans lequel la transaction a été initiée.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« C1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel des renseignements sur le compte associé à la répartition de fonds (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant la répartition correspondante, à la partie B2).
*1	Numéro de la succursale ou de transit où le compte est détenu	X(12)LJ	Entrez le numéro de la succursale, le numéro de transit ou tout autre numéro permettant d'identifier l'entité auprès de laquelle le compte est détenu, si cela s'applique à l'opération. Par exemple, si c'est un compte de banque, inscrivez le numéro de cinq chiffres de la succursale de la banque et garnissez d'espaces le reste du champ. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. S'il s'agit d'une tentative d'opération douteuse et qu'en raison de cela, les renseignements pour le champ C1 ne sont pas disponibles, vous pouvez garnir ce champ d'espaces.
*2	Numéro du compte	X(30)LJ	Entrez le numéro du compte en question. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. S'il s'agit d'une tentative d'opération douteuse et qu'en raison de cela, les renseignements pour le champ C2 ne sont pas disponibles, vous pouvez garnir ce champ d'espaces.
*3	Genre de compte	X(1)LJ	Indiquez le genre de compte dont il est question. Si les choix proposés ne correspondent pas au genre de compte touché par l'opération, indiquez « Autre » et donnez des précisions au champ C3A. Code Description A Personnel B Commercial C En fiducie D Autre Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. S'il s'agit d'une tentative d'opération douteuse et qu'en raison de cela, les renseignements pour le champ C3 ne sont pas disponibles, vous pouvez garnir ce champ d'espaces.
3A	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « D » a été entré au champ C3.
*4	Devise du compte	X(3)LJ	Entrez le code de la devise utilisée pour ce compte. Voir la table des codes de devises dans la documentation technique sur la page de publications au site Web de CANAFE. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. S'il s'agit d'une tentative d'opération douteuse et qu'en raison de cela, les renseignements pour le champ C4 ne sont pas disponibles, vous pouvez garnir ce champ d'espaces.

Format de lot - Version 04 : DOD (« STR »)			
Partie C : Renseignements sur le compte (si l'opération a touché un compte)			
<p>Cette partie sert à donner des renseignements sur le compte, si un compte a effectivement été touché. Par exemple, si la répartition des fonds a pris la forme d'un « dépôt », la partie C est requise.</p> <p>Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations, et sur plusieurs répartitions pour chaque opération. Donnez les renseignements sur le compte, le cas échéant, pour chaque opération faisant l'objet de la présente déclaration.</p> <p>Si l'opération ne touchait aucun compte, ne pas inclure la partie C dans la déclaration de cette opération. Dans le cas d'une tentative d'opération douteuse, veuillez inclure les renseignements sur le compte dans lequel la transaction a été initiée.</p>			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*5	Nom au complet de chaque titulaire du compte *5A Titulaire du compte *5B Titulaire du compte *5C Titulaire du compte	X(45)LJ X(45)LJ X(45)LJ	Entrez le nom au complet de chaque titulaire de compte (jusqu'à concurrence de trois). S'il y en a plus de trois, vous n'avez pas à les nommer tous. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. S'il s'agit d'une tentative d'opération douteuse et qu'en raison de cela, les renseignements pour le champ C5 ne sont pas disponibles, vous pouvez garnir ce champ d'espaces.
6	Date d'ouverture du compte	X(8)LJ	Entrez la date à laquelle l'individu ou l'entité a ouvert le compte. Elle doit être postérieure à 1900, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
7	Date de fermeture du compte	X(8)LJ	Entrez la date à laquelle l'individu ou l'entité a fermé le compte, le cas échéant. Elle ne doit pas être une date future et ne doit pas être antérieure à la date d'ouverture du compte. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
*8	Statut du compte au moment où l'opération a été amorcée	X(1)LJ	Indiquez si le compte était actif, inactif ou en veilleuse au moment de l'opération. Code Description A Actif B Inactif C En veilleuse Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. S'il s'agit d'une tentative d'opération douteuse et qu'en raison de cela, les renseignements pour le champ C8 ne sont pas disponibles, vous pouvez garnir ce champ d'espaces.
Total des caractères :			222
			Si l'opération ne touchait aucun compte, ne pas inclure la partie C dans la déclaration de cette opération.

Format de lot - Version 04 : DOD (« STR »)			
Partie D : Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération			
Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération ou qui a initié une tentative d'opération douteuse. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations. Donnez ces renseignements pour chaque opération incluse dans la déclaration.			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« D1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de l'individu qui a effectué l'opération faisant l'objet de la présente déclaration (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant l'opération correspondante, à la partie B1).
1-3	Nom au complet de l'individu 1 Nom de famille 2 Prénom 3 Autre nom/initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Entrez le nom de famille, le prénom et tout autre nom ou initiale (le cas échéant) de l'individu qui a effectué l'opération ou qui a initié une tentative d'opération douteuse. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs.
*4	Numéro de client attribué par l'entité déclarante	X(12)LJ	Entrez le numéro de client qui a été attribué à l'individu ayant effectué l'opération ou qui a initié une tentative d'opération douteuse, le cas échéant. Ce champ est obligatoire s'il s'applique à l'opération.
5-9	Adresse au complet de l'individu 5 Adresse (rue et numéro) 6 Ville 7 Pays 8 Province/État 9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(2)LJ X(20)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, le pays, la province ou l'État et le code postal ou zip de l'individu qui a effectué l'opération ou qui a initié une tentative d'opération douteuse. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs.
10	Pays de résidence	X(2)LJ	Entrez le pays de résidence permanente de l'individu qui a effectué l'opération ou qui a initié une tentative d'opération douteuse. Voir les tables de codes de pays dans la documentation technique sur la page de publications au site Web de CANAFE. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
10A	Pays de citoyenneté	X(2)LJ	Entrez le pays de citoyenneté de l'individu qui a effectué l'opération ou qui a initié une tentative d'opération douteuse. Voir les tables de codes de pays dans la documentation technique sur la page de publications au site Web de CANAFE. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
11	Numéro de téléphone à domicile	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone à domicile de l'individu qui a effectué l'opération ou qui a initié une tentative d'opération douteuse. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Le champ D11A (poste téléphonique pour un numéro de téléphone à domicile) n'existe plus.

Format de lot - Version 04 : DOD (« STR »)			
Partie D : Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération			
Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération ou qui a initié une tentative d'opération douteuse. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations. Donnez ces renseignements pour chaque opération incluse dans la déclaration.			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
12	Document d'identification de l'individu	X(1)LJ	Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité de l'individu qui a effectué l'opération ou qui a initié une tentative d'opération douteuse. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions au champ D12A. Code Description A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre F Fiche d'établissement ou carte de résident permanent Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
12A	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ D12.
13	Numéro d'identification	X(20)LJ	Entrez le numéro du document indiqué au champ D12 et qui a été utilisé pour établir l'identité de l'individu qui a effectué l'opération ou qui a initié une tentative d'opération douteuse. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Remarque : Un numéro d'assurance sociale (NAS) ne doit pas être fourni au présent champ. Si le document d'identification indiqué aux champs D12 et D12E est une carte d'assurance sociale, garnissez d'espaces le champ D13.
14-15	Lieu de délivrance du document d'identification 14 Pays 15 Province/État	X(2)LJ X(20)LJ	Entrez le pays de délivrance du document utilisé pour établir l'identité de l'individu qui a effectué l'opération ou qui a initié une tentative d'opération douteuse. Le cas échéant, inscrivez la province ou l'État compris dans le lieu de délivrance. Si le pays d'émission est le Canada, le champ D15 doit contenir une province ou un territoire canadien valide. Si le pays est le Mexique ou les États-Unis, le champ D15 doit contenir un état valide. Veuillez consulter les tableaux de code pertinents dans la documentation technique sur la page de publications au site Web de CANAFE pour obtenir une liste des provinces, des territoires et des États valides. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs.
16	Date de naissance de l'individu	X(8)LJ	Entrez la date de naissance de l'individu qui a effectué l'opération ou qui a initié une tentative d'opération douteuse. Elle doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
17	Métier ou profession de l'individu	X(30)LJ	Entrez le métier ou la profession de l'individu qui a effectué l'opération ou qui a initié une tentative d'opération douteuse. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
18	Numéro de téléphone d'affaires de l'individu	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'individu qui a effectué l'opération ou qui a initié une tentative d'opération douteuse. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.

Format de lot - Version 04 : DOD (« STR »)			
Partie D : Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération			
Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération ou qui a initié une tentative d'opération douteuse. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations. Donnez ces renseignements pour chaque opération incluse dans la déclaration.			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
18A	Numéro du poste téléphonique	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'individu, s'il en existe un.
19	Employeur de l'individu	X(35)LJ	Entrez la dénomination sociale de l'entité ou le nom de la personne qui est l'employeur de l'individu qui a effectué l'opération ou qui a initié une tentative d'opération douteuse. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
20-24	Adresse de l'employeur 20 Adresse (rue et numéro) 21 Ville 22 Pays 23 Province/État 24 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(2)LJ X(20)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, le pays, la province ou l'État et le code postal ou zip de l'employeur de l'individu qui a effectué l'opération ou qui a initié une tentative d'opération douteuse. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs.
25	Numéro de téléphone d'affaires de l'employeur	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'employeur de l'individu qui a effectué l'opération ou qui a initié une tentative d'opération douteuse. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
25A	Numéro du poste téléphonique	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'employeur, s'il en existe un.
Total des caractères : 453			Chaque opération dans la déclaration DOD (« STR ») doit comprendre la partie D.

Format de lot - Version 04 : DOD (« STR »)			
Partie E : Renseignements sur l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée (le cas échéant)			
Cette partie s'applique uniquement si la répartition ou la tentative a été faite pour le compte d'un tiers qui n'est pas un individu, tel qu'indiqué à la partie B2.			
Afin d'inclure la partie E pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B17 de la partie B2 soit « E ».			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« E1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel des renseignements sur le tiers associé à la répartition de fonds, s'il s'agit d'une entité (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant la répartition. correspondante, à la partie B2).
1	Dénomination sociale de la société, de la fiducie ou de l'autre entité	X(35)LJ	Entrez la dénomination sociale au complet de la société ou de l'autre entité pour le compte de laquelle l'opération ou la tentative a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
2	Nature de ses activités	X(20)LJ	Indiquez le genre d'activité de l'entité pour le compte de laquelle l'opération ou la tentative a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
3-7	Adresse au complet de l'entité 3 Adresse (rue et numéro) 4 Ville 5 Pays 6 Province/État 7 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(2)LJ X(20)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, le pays, la province ou l'État et le code postal ou zip de l'entité pour le compte de laquelle l'opération ou la tentative a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
8	Numéro de téléphone d'affaires de l'entité	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'entité pour le compte de laquelle l'opération ou la tentative a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
8A	Numéro du poste téléphonique	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'entité, s'il en existe un.
9	Numéro d'incorporation	X(14)LJ	Donnez le numéro d'incorporation de l'entité, s'il s'agit d'une société. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique et que l'entité est une société.
10-11	Lieu de délivrance du numéro d'incorporation 10 Pays 11 Province/État	X(2)LJ X(20)LJ	Entrez le pays de délivrance du numéro d'incorporation de l'entité pour le compte de laquelle l'opération ou la tentative a été effectuée (s'il s'agit d'une société). Le cas échéant, inscrivez la province ou l'État compris dans le lieu de délivrance. Si le pays de délivrance est le Canada, le champ E11 doit contenir une province ou un territoire canadien valide. Si le pays est les États-Unis, le champ E11 doit contenir un état valide. Veuillez consulter les tableaux de code pertinents dans la documentation technique sur la page de publications au site Web de CANAFE pour obtenir une liste des provinces, des territoires et des États valides. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs, si cette partie s'applique et que l'entité est une société.

Format de lot - Version 04 : DOD (« STR »)			
Partie E : Renseignements sur l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée (le cas échéant)			
Cette partie s'applique uniquement si la répartition ou la tentative a été faite pour le compte d'un tiers qui n'est pas un individu, tel qu'indiqué à la partie B2.			
Afin d'inclure la partie E pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B17 de la partie B2 soit « E ».			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
12	Nom du ou des signataires ayant le pouvoir de lier l'entité ou d'agir à l'égard du compte 12A Signataire autorisé 12B Signataire autorisé 12C Signataire autorisé	X(35)LJ X(35)LJ X(35)LJ	Donnez le nom des personnes (jusqu'à concurrence de trois) qui ont le pouvoir d'effectuer des opérations dans le compte. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
Total des caractères :		316	Ne pas inclure la partie E dans la déclaration si l'opération ou la tentative n'a pas été faite pour le compte d'une entité ou s'il s'agissait d'un dépôt en espèces par un employé dans le compte d'affaire de son employeur.

Format de lot - Version 04 : DOD (« STR »)			
Partie F : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)			
<p>Cette partie s'applique uniquement si la répartition ou la tentative a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu. Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition ou la tentative a été effectuée pour le compte d'une entité (autre qu'un dépôt en espèces par un employé dans le compte de l'employeur), vous devez remplir la partie E. Afin d'inclure la partie F pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B17 de la partie B2 soit « F ».</p>			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« F1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel des renseignements sur le tiers associé à la répartition de fonds, s'il s'agit d'un individu (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant la répartition correspondante, à la partie B2).
1-3	Nom au complet de l'individu 1 Nom de famille 2 Prénom 3 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Entrez le nom de famille, le prénom et tout autre nom ou initiale (le cas échéant) de l'individu pour le compte duquel l'opération ou la tentative a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs, si cette partie s'applique.
4-8	Adresse au complet de l'individu 4 Adresse (rue et numéro) 5 Ville 6 Pays 7 Province/État 8 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(2)LJ X(20)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, le pays, la province ou l'État et le code postal ou zip de l'individu pour le compte duquel l'opération ou la tentative a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs, si cette partie s'applique.
9	Numéro de téléphone à domicile de l'individu	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone à domicile de l'individu pour le compte duquel l'opération ou la tentative a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique. Le champ F9A (poste téléphonique pour un numéro de téléphone à domicile) n'existe plus.
10	Numéro de téléphone d'affaires de l'individu	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'individu pour le compte duquel l'opération ou la tentative a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
10A	Numéro du poste téléphonique	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'individu, s'il en existe un.
11	Date de naissance de l'individu	X(8)LJ	Entrez la date de naissance de l'individu pour le compte duquel l'opération ou la tentative a été effectuée. Elle doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.

Format de lot - Version 04 : DOD (« STR »)			
Partie F : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)			
<p>Cette partie s'applique uniquement si la répartition ou la tentative a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu. Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition ou la tentative a été effectuée pour le compte d'une entité (autre qu'un dépôt en espèces par un employé dans le compte de l'employeur), vous devez remplir la partie E. Afin d'inclure la partie F pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B17 de la partie B2 soit « F ».</p>			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
12	Document d'identification de l'individu	X(1)LJ	<p>Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité de l'individu pour le compte duquel l'opération ou la tentative a été effectuée. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions au champ F12A.</p> <p>Code Description</p> <p>A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre F Fiche d'établissement ou carte de résident permanent</p> <p>Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.</p>
12A	Description de « Autre »	X(20)LJ	<p>Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus.</p> <p>Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ F12.</p>
13	Numéro d'identification	X(20)LJ	<p>Entrez le numéro du document indiqué au champ F12 et qui a été utilisé pour établir l'identité de l'individu pour le compte duquel l'opération ou la tentative a été effectuée.</p> <p>Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.</p> <p>Remarque : Un numéro d'assurance sociale (NAS) ne doit pas être fourni au présent champ. Si le document d'identification indiqué aux champs F12 et F12A est une carte d'assurance sociale, garnissez d'espaces le champ F13.</p>
14	Pays de résidence	X(2)LJ	<p>Entrez le pays de résidence permanente de l'individu pour le compte duquel l'opération ou la tentative a été effectuée. Voir les tables de codes de pays dans la documentation technique sur la page de publications au site Web de CANAFE.</p> <p>Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.</p>
14A	Pays de citoyenneté	X(2)LJ	<p>Entrez le pays de citoyenneté de l'individu pour le compte duquel l'opération ou la tentative a été effectuée. Voir les tables de codes de pays dans la documentation technique sur la page de publications au site Web de CANAFE.</p> <p>Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.</p>

Format de lot - Version 04 : DOD (« STR »)			
Partie F : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)			
<p>Cette partie s'applique uniquement si la répartition ou la tentative a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu. Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition ou la tentative a été effectuée pour le compte d'une entité (autre qu'un dépôt en espèces par un employé dans le compte de l'employeur), vous devez remplir la partie E. Afin d'inclure la partie F pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B17 de la partie B2 soit « F ».</p>			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
15-16	Lieu de délivrance du document d'identification de l'individu 15 Pays 16 Province/État	X(2)LJ X(20)LJ	Entrez le pays de délivrance du document utilisé pour établir l'identité de l'individu pour le compte duquel l'opération ou la tentative a été effectuée. Le cas échéant, inscrivez la province ou l'État compris dans le lieu de délivrance. Si le pays d'émission est le Canada, le champ F16 doit contenir une province ou un territoire canadien valide. Si le pays est le Mexique ou les États-Unis, le champ F16 doit contenir un état valide. Veuillez consulter les tableaux de code pertinents dans la documentation technique sur la page de publications au site Web de CANAFE pour obtenir une liste des provinces, des territoires et des États valides. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs, si cette partie s'applique.
17	Métier ou profession de l'individu	X(30)LJ	Entrez le métier ou la profession de l'individu pour le compte duquel l'opération ou la tentative a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
18	Employeur de l'individu	X(35)LJ	Entrez la dénomination sociale de l'entité ou le nom de la personne qui est l'employeur de l'individu pour le compte duquel l'opération ou la tentative a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
19-23	Adresse de l'employeur 19 Adresse (rue et numéro) 20 Ville 21 Pays 22 Province/État 23 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(2)LJ X(20)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, le pays, la province ou l'État et le code postal ou zip de l'employeur de l'individu pour le compte duquel l'opération ou la tentative a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs, si cette partie s'applique.
24	Numéro de téléphone d'affaires de l'employeur	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'employeur de l'individu pour le compte duquel l'opération ou la tentative a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
24A	Numéro du poste téléphonique	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'employeur, s'il en existe un.

Format de lot - Version 04 : DOD (« STR »)			
Partie F : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)			
Cette partie s'applique uniquement si la répartition ou la tentative a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu. Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition ou la tentative a été effectuée pour le compte d'une entité (autre qu'un dépôt en espèces par un employé dans le compte de l'employeur), vous devez remplir la partie E. Afin d'inclure la partie F pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B17 de la partie B2 soit « F ».			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
25	Lien entre l'individu nommé à la partie D et l'individu nommé ci-dessus	X(1)LJ	Indiquez le lien existant entre l'individu qui a effectué l'opération ou la tentative et l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Si les choix proposés ne correspondent pas à ce lien, indiquez « Autre » et donnez des précisions au champ F25A. Code Description A Comptable B Agent C Conseiller juridique D Emprunteur E Courtier F Client G Employé H Ami I Membre de la famille J Autre Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
25A	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « J » a été entré au champ F25.
Total des caractères :		462	Ne pas inclure la partie F dans la déclaration si l'opération ou la tentative n'a pas été faite pour le compte d'un autre individu ou s'il s'agissait d'un dépôt en espèces par un employé dans le compte d'affaire de son employeur.

Format de lot - Version 03 : DOD (« STR »)			
Partie G : Description de l'activité douteuse			
Cette partie sert à donner les raisons qui vous ont amené à soupçonner qu'une opération était douteuse.			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« G1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de la description de l'opération douteuse, en débutant par 01. Si vous avez besoin de plus de 400 caractères au champ G1, ajoutez une autre partie G et augmentez le numéro séquentiel de « 1 ».
*1	Description de l'activité douteuse	X(400)LJ	Plus vous donnerez de détails sur la nature de vos soupçons, plus votre déclaration sera utile. Veuillez donc décrire clairement tous les facteurs ou circonstances inhabituelles qui vous ont amené à soupçonner qu'une opération était liée au blanchiment d'argent ou au financement d'activités terroristes. Donnez le plus de détails possible à l'appui de vos soupçons. Si ce rapport contient de l'information reliée à une tentative d'opération douteuse, veuillez indiquer la raison pour laquelle celle-ci n'a pas été complétée. Ce champ est obligatoire.
Total des caractères : 404			Chaque déclaration DOD (« STR ») doit comprendre la partie G.

Format de lot - Version 04 : DOD (« STR »)			
Partie H : Mesures prises (le cas échéant)			
Cette partie sert à décrire les mesures que vous avez prises ou comptez prendre, le cas échéant, à la suite de la détection de l'opération douteuse. Vous n'êtes pas tenu de prendre d'autres mesures que la présente déclaration, mais, si vous le faites, veuillez donner tous les détails dans cette partie.			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« H1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de la description des mesures prises, en débutant par 01. Si vous avez besoin de plus de 400 caractères au champ H1, ajoutez une autre partie H et augmentez le numéro séquentiel de « 1 ».
*1	Description des mesures prises	X(400)LJ	Veuillez décrire les mesures que vous avez prises, le cas échéant, en plus de la présente déclaration à CANAFE. Par exemple, si vous communiquez également des renseignements à un organisme d'application de la loi, indiquez-le ici. Ce champ est obligatoire, si cette partie s'applique.
Total des caractères : 404			Si aucune autre mesure que la présente déclaration n'a été prise, ne pas inclure la partie H dans la déclaration de cette opération.

5.3.1 Diagramme de production d'une déclaration d'opérations douteuses (DOD ou « STR »)



