

IMPORTANT : Le formulaire complété doit être transmis à la Direction principale Conformité pour fins d'approbation.

Conformément à la *Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes* (LRPCFAT), Valeurs mobilières Desjardins inc. doit prendre des mesures raisonnables pour établir si le compte est destiné à être utilisé par un tiers ou en son nom. Un tiers est une personne ou entité qui dirige les activités du compte et qui n'est ni le détenteur ou ni la personne autorisée¹ à donner des instructions dans ce compte.

¹ La personne en faveur de qui un compte est administré en vertu d'un acte, d'un jugement ou de tout autre document semblable (autorisation de transiger, mandat, procuration, etc.) n'a pas à remplir ce formulaire.

Identification du client

Numéro de compte : _____ Nom : _____ Prénom : _____

Renseignements sur le tiers**Si le tiers est un individu**

M. M^{me} Nom : _____ Prénom : _____

Adresse (N° et rue) : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Province : _____ Pays : _____ Code postal : _____

Date de naissance : _____ Occupation : _____

Lien avec le client : _____

Si le tiers est une entité légale

Nom de l'entité légale : _____

Adresse (N° et rue) : _____ Appartement/Bureau : _____

Ville : _____ Province : _____ Pays : _____ Code postal : _____

Numéro de constitution : _____ Lieu de délivrance du certificat de constitution : _____

Secteur d'activité : _____ Lien avec le client : _____

Commentaires :

Signature

Signature du client : _____ Date (AAAA-MM-JJ) _____

Approbation du compte (section réservée au Directeur Conformité)

Nom Signature Date (AAAA-MM-JJ)