

Maîtrisez vos actions.
Disnat est une division de Valeurs mobilières Desjardins.

CETTE IDENTIFICATION DOIT ÊTRE EFFECTUÉE AVANT DE POUVOIR OUVRIR LE COMPTE
Ce formulaire est réservé pour l'identification des personnes physiques étant des propriétaires véritables directs du Client.

Nom du Client : _____	
Numéro de compte : _____	Date (jj/mm/aa) : _____
Nombre de propriétaire(s) véritable(s) à identifier	
_____ nombre	aucun (veuillez inscrire 0 s'il n'y a aucun propriétaire véritable à identifier)
_____ nombre	personne(s) physique(s) qui possède(nt) un intérêt direct de plus de 10% du Client (veuillez les identifier à l'aide du présent formulaire et du formulaire D162C)
_____ nombre	personne(s) morale(s) ou entité(s) similaire(s) qui possède(nt) un intérêt direct de plus de 10% du Client (veuillez les identifier à l'aide des formulaires D162B et D162C).

Veillez cocher la case qui qualifie la situation de la personne à identifier :

actionnaire associé(e) constituant d'une fiducie bénéficiaire d'une fiducie membre d'un club de placement

M Mme Nom : _____ Prénom : _____ N° d'assurance sociale : _____

Pourcentage de détention: directe _____%, indirecte _____%. Si indirecte, veuillez préciser : _____

Adresse personnelle

N° et rue : _____ App. : _____

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

Est-ce que la province/pays pour fins fiscales est identique à votre adresse personnelle : oui sinon, veuillez préciser: _____

Tél. au domicile : (_____) _____ - _____ Occupation : _____ Nom de l'employeur : _____

Êtes-vous :

a) un initié assujéti d'une compagnie dont les actions sont négociées en bourse ou sur un marché hors-cote ?
 non oui Nom de la compagnie, symbole boursier et marché _____

b) un actionnaire important (détient, à titre individuel ou faisant partie d'un groupe, plus de 20 % des titres comportant droit de vote) d'une telle compagnie ?
 non oui Nom de la compagnie, symbole boursier et marché _____

c) un étranger politiquement vulnérable au sens de la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes?
 non oui

Je, soussigné(e), atteste (i) être représentant dûment autorisé du Client; (ii) avoir fait les vérifications nécessaires afin d'identifier la structure de propriété et de contrôle du Client et l'identité de toute personne physique qui détient un intérêt, directement ou indirectement de plus de 10 % du Client. Si le Client est une fiducie, j'atteste avoir fait les vérifications nécessaires afin de déterminer qui est le constituant de la fiducie et tous les bénéficiaires connus de plus de 10 % de la fiducie; (iii) que les renseignements fournis aux présentes sont véridiques, complets et exacts en date des présentes et j'autorise Disnat à effectuer toutes les vérifications qu'elle pourra juger nécessaires afin de confirmer ces renseignements; et (iv) je m'engage à informer Disnat sans délai de tout changement important concernant les renseignements inclus aux présentes, incluant ceux relatifs à la propriété véritable du Client, ou aux renseignements transmis aux présentes. Ces renseignements seront conservés tant et aussi longtemps que Disnat en aura de besoin aux fins énoncées aux présentes.

Je reconnais avoir pris connaissance de ce qui précède et avoir obtenu les autorisations des personnes physiques visées par la collecte, l'utilisation et la communication de Disnat de renseignements personnels pour les fins exposées au présent consentement et la *Politique de Disnat sur la protection des renseignements personnels de ses clients*.

Je soussigné(e), atteste avoir pris connaissance du formulaire D162 et confirme que les renseignements personnels qu'il contient me concernant sont véridiques, complets et exacts à la date des présentes.

J'autorise Disnat à recueillir, utiliser et divulguer les renseignements personnels me concernant afin de vérifier mon identité, se protéger contre les fraudes et erreurs et se conformer aux exigences prévues par les lois et règlements.

Nom du propriétaire véritable du Client ou d'un des dirigeants autorisés

Signature du propriétaire véritable du Client ou d'un des dirigeants autorisés

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

ID CLIENT

CODE