

L'obtention d'une approbation est préalable à l'ouverture du compte.

Conformément à la *Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes* (LRPCFAT), des dispositions obligent Valeurs mobilières Desjardins inc. à établir si elle fait affaire avec une PPV ou un DOI.

Identification du client

M. M^{me} Nom: _____ Prénom: _____ Numéro de client: _____

Identification de la personne qui occupe ou a occupé la fonction de PPV ou de DOI

- Client;
 Membre de la famille: époux/conjoint de fait, enfant, père/mère, père/mère de l'époux/conjoint de fait, enfant du père/mère d'une personne visée (frère/sœur);
 Personne étroitement associée au client pour des raisons personnelles ou professionnelles.

Lien avec la personne: _____ Nom: _____ Prénom: _____

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

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

Choisir UNE des trois catégories applicables à la personne visée**Catégorie 1 – Étranger politiquement vulnérable (EPV)**

Personne qui **occupe ou a déjà occupé** une des fonctions suivantes au sein d'un État étranger ou pour le compte de ce dernier:

- chef d'État ou chef de gouvernement;
 membre du conseil exécutif de gouvernement ou membre d'une assemblée législative;
 sous-ministre ou titulaire d'une charge de rang équivalent;
 ambassadeur, ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur;
 officier ayant le rang de général ou un rang supérieur;
 dirigeant d'une société d'État ou d'une banque d'État;
 chef d'un organisme gouvernemental;
 juge de la cour suprême, de la cour constitutionnelle ou d'une autre cour de dernier ressort;
 chef ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative;
 autre, précisez: _____

Catégorie 2 – National politiquement vulnérable (NPV)

Personne qui **occupe ou a déjà occupé au cours des cinq (5) dernières années** l'une des fonctions suivantes au sein du gouvernement fédéral canadien, d'un gouvernement provincial canadien ou d'une administration municipale canadienne, ou pour le compte d'une de ces dernières:

- gouverneur général, lieutenant-gouverneur ou chef de gouvernement;
 membre du Sénat ou de la Chambre des communes ou membre d'une assemblée législative;
 sous-ministre ou titulaire d'une charge de rang équivalent;
 ambassadeur ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur;
 officier ayant le rang de général ou un rang supérieur;
 dirigeant d'une société appartenant directement à cent pour cent à Sa Majesté du chef du Canada ou d'une province;
 chef d'un organisme gouvernemental;
 juge d'une cour d'appel provinciale, de la Cour d'appel fédérale ou de la Cour suprême du Canada;
 chef ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative;
 maire (dirigeant d'une ville, d'un village, d'une municipalité rurale ou d'une agglomération urbaine)
 autre, précisez: _____

Catégorie 3 – Dirigeant d'une organisation internationale (DOI)

Personne qui **occupe actuellement** la fonction de principal dirigeant d'une organisation internationale ou d'une institution créée par une organisation internationale.

Titre du poste occupé: _____

Nom de l'organisation/institution: _____

Identification de l'entité au sein de laquelle sont ou ont été exercées les fonctions

Nom de l'entité: _____ Secteur d'activité: _____
Adresse (N° et rue): _____ Appartement: _____
Ville: _____ Province: _____ Pays: _____ Code postal: _____

Identification de l'institution financière/origine des fonds

Nom de l'institution financière: _____ N° de téléphone: _____
Adresse (N° et rue): _____ Appartement: _____
Ville: _____ Province: _____ Pays: _____ Code postal: _____
N° de transit: _____ N° de l'institution: _____ N° de compte: _____

Description de l'origine des fonds: _____

Vérification des références bancaires:

Nom du contact: _____ N° de téléphone: _____ Date: _____
(AAAA-MM-JJ)

Signature

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

*Si la signature du client n'est pas obtenue, le conseiller en placement ou représentant doit compléter la section ci-dessous.

DÉCLARATIONS ET SIGNATURE DU CONSEILLER EN PLACEMENT OU REPRÉSENTANT (CAS ÉCHÉANT)

Je soussigné, conseiller en placement ou représentant, déclare avoir communiqué avec le client et confirme avoir obtenu les informations collectées sur le présent formulaire lors d'une: rencontre conversation téléphonique

autre, veuillez préciser: _____ Date (AAAA-MM-JJ) _____

Nom du conseiller en placement ou représentant _____ Signature _____ Date (AAAA-MM-JJ) _____

Commentaires: _____

APPROBATION DU COMPTE (RÉSERVÉE À VALEURS MOBILIÈRES DESJARDINS INC.)

Confirmation que le client est un EPV NPV DOI _____ Date (AAAA-MM-JJ) _____

Nom du directeur autorisé _____ Signature du directeur autorisé _____