

Veillez copier cette page pour chaque entité supplémentaire

Action d'amorce de pour l'opération de

Renseignements au sujet de l'entité qui effectue ou tente d'effectuer l'opération (le cas échéant)

Nom de l'entité :

Numéro de client :

Numéro de logement ou d'immeuble :

Numéro d'app./Pièce/Suite/Unité :

Adresse :

Ville :

District :

Province ou État :

Sous-province ou sous-localité :

Pays :

Code postal ou zip :

Numéro de téléphone (avec indicatif régional) :

Numéro du poste téléphonique :

Adresse électronique :

URL :

Nature des activités principales de l'entité :

*Avez-vous des renseignements sur l'enregistrement ou la constitution en société?

Oui (Remplir les renseignements ci-dessous sur l'enregistrement et/ou la constitution en société)

Non (Passez à la section des renseignements d'identification de l'entité)

Est-ce que l'entité est enregistrée ou constituée en société?

Constituée

Enregistrée

Constituée et enregistrée

Renseignements sur la constitution en société

Numéro de constitution :

Autorité de délivrance (pays) de constitution :

Autorité de délivrance (province ou État) de constitution :

Renseignements sur l'enregistrement

Numéro d'enregistrement :

Autorité de délivrance (pays) d'enregistrement :

Autorité de délivrance (province ou État) d'enregistrement :

Renseignements d'identification de l'entité

*Type de document d'identification :

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Acte d'association | <input type="checkbox"/> Certificat de constitution en société | <input type="checkbox"/> Lettre ou avis de cotisation | <input type="checkbox"/> Autre (veuillez fournir des précisions ci-dessous) |
| <input type="checkbox"/> Certificat attestant l'existence de la personne morale | <input type="checkbox"/> Entente de partenariat | <input type="checkbox"/> Rapport annuel | |

Si « autre », veuillez préciser :

Numéro associé au type de document ou de renseignements d'identification :

Autorité de délivrance (pays) :

Autorité de délivrance (province ou État) :

Personne(s) ayant le pouvoir de lier l'entité ou d'agir à l'égard du compte (jusqu'à 3)

Personne 1

Nom de famille :

Prénom :

Autre nom/Initiale :

Personne 2 (le cas échéant)

Nom de famille :

Prénom :

Autre nom/Initiale :

Personne 3 (le cas échéant)

Nom de famille :

Prénom :

Autre nom/Initiale :

Renseignements liés à une opération effectuée ou tenté d'être effectuée en ligne

Type d'appareil utilisé :

- | | | | |
|--|-----------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ordinateur ou ordinateur portable | <input type="checkbox"/> Tablette | <input type="checkbox"/> Téléphone mobile | <input type="checkbox"/> Autre (veuillez fournir des précisions ci-dessous) |
|--|-----------------------------------|---|---|

Si « autre », veuillez préciser :

Nom d'utilisateur :

Adresse de protocole Internet :

Numéro d'identification de l'appareil :

Date de la séance en ligne au cours de laquelle la demande a été effectuée :

20		
ANNÉE	MOIS	JOUR

Heure de la séance en ligne au cours de laquelle la demande a été effectuée :

			Décalage UTC +		
HEURES	MINUTES	SECONDES	-	HEURES	MINUTES

Renseignements au sujet de la structure de l'entité

Quelle est la structure ou le type de l'entité?

- Personne morale** **Fiducie** **Fiducie à participation multiple ou cotée en bourse** **Entité autre qu'une personne morale ou une fiducie** (veuillez fournir des précisions ci-dessous)

Si une « entité autre qu'une personne morale ou une fiducie », veuillez préciser :

Avez-vous des renseignements au sujet de la propriété, le contrôle et la structure de l'entreprise?

- Oui** (Remplir l'une des sections suivantes pertinente à la structure ou type de l'entité) **Non** (Passez à la page sur les renseignements au sujet de la personne ou de l'entité pour le compte de qui l'opération ou la tentative d'opération a été effectuée)