

FORMULAIRE POUR PERSONNE POLITIQUEMENT VULNÉRABLE



888, rue Dunsmuir, 14e étage, Vancouver (C.-B.) V6C 3K4
Téléphone: 604-683-2881 Téléc. : 604-683-5110
Sans frais : 1-800-663-0324
www.peoplestrust.com

Numéro(s) du client

Numéro de compte

(Usage interne seulement)

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR PRINCIPAL:

Nom légal complet

Adresse

Ville

Province

Code postal

RENSEIGNEMENTS SUR LE CODEMANDEUR:

Nom légal complet

Adresse

Ville

Province

Code postal

RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE POLITIQUEMENT VULNÉRABLE:

Un titulaire inscrit, un administrateur ou un signataire autorisé (ou un membre de sa famille ou une personne qui lui est étroitement associée) a-t-il déjà occupé une charge ou un poste de direction au sein ou pour le compte d'un pays, d'un gouvernement, d'une armée ou d'un appareil judiciaire ou a-t-il déjà été à la tête d'une organisation internationale ou le chef ou le président d'une organisation financée par des nations ou des États multiples? OUI NON

Nom de la personne qui est ou qui a été politiquement vulnérable

Pays où le poste est ou a été occupé

Période d'occupation du poste

Quel poste est ou a été occupé par la personne politiquement vulnérable dans un pays étranger?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Chef d'État ou chef de gouvernement | <input type="checkbox"/> Sous-ministre (ou l'équivalent) |
| <input type="checkbox"/> Membre du conseil exécutif du gouvernement ou d'une assemblée législative | <input type="checkbox"/> Ambassadeur ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur |
| <input type="checkbox"/> Dirigeant d'une organisation internationale | <input type="checkbox"/> Dirigeant d'une banque d'État ou d'une société d'État |
| <input type="checkbox"/> Dirigeant d'un organisme public | <input type="checkbox"/> Chef ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative |
| <input type="checkbox"/> Officier ayant le rang de général (ou rang supérieur) | <input type="checkbox"/> Juge |
| <input type="checkbox"/> Dirigeant d'une organisation financée par des nations ou États multiples | |

Titre du poste occupé

Quelle est la relation entre la personne nommée ci-dessus et le titulaire inscrit?

- La personne même Membre de la famille Personne étroitement associée

SOURCE DU FINANCEMENT:

Les fonds qui ont été déposés, seront déposés ou devraient être déposés dans le compte proviennent de la source suivante:

DÉCLARATION

En signant le présent formulaire, le soussigné déclare que les renseignements qu'il contient sont véridiques et exacts.

Signataire autorisé:

Signature _____ Date _____

Nom (en caractères d'imprimerie) _____ Titre _____

Une fois le formulaire rempli, transmettez-le avec votre demande à:

People Trust Company
1400 – 888 Dunsmuir Street, Vancouver, BC V6C 3K4

(Usage interne seulement)

APPROBATION DE LA HAUTE DIRECTION:

Signature _____ Date _____