

QUESTIONNAIRE POUR LES PERSONNES POLITIQUEMENT VULNÉRABLES

EXIGENCES RELATIVES AUX NOUVEAUX CLIENTS ET AUX CLIENTS ACTUELS

Le présent formulaire doit être rempli :

- (a) lorsqu'une prime forfaitaire de 100 000 \$ ou plus est versée dans le cadre d'une police d'assurance vie universelle, d'une rente non enregistrée, d'une assurance vie entière de BMO avec option de paiement additionnel ou d'un fonds de placement garanti non enregistré;
- (b) par un bénéficiaire lorsqu'un montant de règlement de 100 000 \$ ou plus lui est versé dans le cadre d'une police d'assurance vie universelle, d'une rente non enregistrée, d'une assurance vie entière de BMO avec option de paiement additionnel ou d'un fonds de placement garanti non enregistré.

Nom du titulaire de la police ou du bénéficiaire : _____

No de la demande/No de proposition : _____

Dans le présent formulaire,

La notion de « personnes politiquement vulnérables » inclut les membres de leur famille et leurs proches associés.

- (a) Par « **étranger politiquement vulnérable** », est une 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,
- chef ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative,

- (b) **Un nationaux politiquement vulnérables** est une personne qui occupe (ou a occupé au cours des cinq 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*.

*Conformément aux lois de l'ensemble du Canada, les administrations municipales couvrent les villes, les villages, les municipalités rurales et les agglomérations urbaines. Un maire constitue le dirigeant d'une ville, d'un village, d'une municipalité rurale ou d'une agglomération urbaine, sans égard à la population.

- (c) **Un dirigeant d'organisation internationale** est une personne qui occupe l'une des fonctions suivantes :

- dirigeant d'une organisation internationale mise sur pied par les gouvernements de différents États;
- dirigeant d'une institution créée par une organisation internationale.

Nom du titulaire de la police, du bénéficiaire ou du payeur : _____

No de la demande/No de proposition : _____

En ce qui concerne la présente demande ou police, le demandeur, titulaire, bénéficiaire ou payeur ou encore tout proche parent (vivant ou décédé) a-t-il déjà été une personne politiquement vulnérable? Oui Non

Si la réponse à la question ci-dessus est « Oui », veuillez remplir toutes les sections pour chaque personne politiquement vulnérable.

Si la réponse à la question ci-dessus est « Non », veuillez remplir la section B.

Section A

Prénom		Second prénom		Nom de famille	
Rôle concernant la police <input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> Payeur <input type="checkbox"/> Autre (préciser)					
Date de naissance (jj/mmm/aaaa)		Lieu de naissance (province ou état/pays)		Résident du Canada à des fins d'impôt canadien? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Adresse domicile (numéro, rue, app.)					Nbre d'années à cette adresse
Ville		Province		Code Postal	Résidence Tél. :
Les charges ou les postes occupés en raison desquels la personne est réputée être un étranger <i>politiquement vulnérable</i> :					
Charge/poste		Juridiction		Quand occupé ((jj/mmm/aaaa) à (jj/mmm/aaaa))	
Charge/poste		Juridiction		Quand occupé ((jj/mmm/aaaa) à (jj/mmm/aaaa))	
Source des fonds (sélectionner toutes les réponses pertinentes)					
<input type="checkbox"/> Revenu d'un travail autonome	<input type="checkbox"/> Revenu d'emploi	<input type="checkbox"/> Revenu de retraite/pension	<input type="checkbox"/> Subventions/bourses d'études		
<input type="checkbox"/> Indemnités d'assurance	<input type="checkbox"/> Revenu d'entreprise	<input type="checkbox"/> Revenu de placement/d'épargne	<input type="checkbox"/> Vente d'actifs		
<input type="checkbox"/> Fiducie/héritage	<input type="checkbox"/> Cadeau	<input type="checkbox"/> Prêt	<input type="checkbox"/> Gains à la loterie		
<input type="checkbox"/> Gains d'un procès ou d'un recours judiciaire	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="text"/>			

Section B - Signatures

Je/nous, les soussignés, confirmons que les déclarations et les réponses figurant au présent document sont complètes et véridiques et consignées correctement. Je/nous consentons à ce que le présent document fasse partie intégrante de la proposition susmentionnée.

Signé à _____ ce _____ jour de _____, 20____

Titulaire	<input checked="" type="checkbox"/>	(Si le titulaire est une entreprise, 2 signatures et les titres ou 1 signature et le sceau de l'entreprise)
Titulaire	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bénéficiaire	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bénéficiaire	<input checked="" type="checkbox"/>	
Payeur	<input checked="" type="checkbox"/>	
Conseiller	<input checked="" type="checkbox"/>	

Si plusieurs politiquement vulnérables sont visés par la présente proposition ou police, veuillez remplir un questionnaire pour chaque personne.