

Certificat d'identité – Banquier

(À utiliser par un banquier pour confirmer l'identité d'une personne qui signe une carte de signature)

Je, _____ de
 (nom du banquier) (titre du banquier)

_____ à _____
 (adresse complète de la succursale ou du bureau de la Banque) (ville, État ou province, pays)

atteste par la présente ce qui suit :

- 1 La signature figurant sur une carte de signature a été signée en ma présence par :
 _____ et j'en ai vérifié la conformité à la signature fournie
 (nom de la personne)
 sur les pièces d'identité consignées ci-dessous;

Personne signataire de la carte de signature	Détails
Nom	
Date de naissance (jj/mmm/aaaa)	
Adresse actuelle : (y compris la ville, l'État ou la province, le pays et le code postal)	
Téléphone à domicile /au travail	
Mobile ou cellulaire / Courriel	
Profession (Remarque: Si retraité, saisir l'emploi avant sa retraite ou son emploi actuel, par exemple, du bénévolat)	
Nom de l'employeur (le cas échéant)	
Adresse de l'employeur (le cas échéant) (y compris la ville, l'État ou la province, le pays et le code postal)	
Sources du patrimoine (Sélectionnez les réponses pertinentes)	<input type="checkbox"/> Revenus d'emploi <input type="checkbox"/> Don <input type="checkbox"/> Subventions/bourses d'études/bourses <input type="checkbox"/> Prestations d'assurance <input type="checkbox"/> Revenus de placement (épargne) <input type="checkbox"/> Prestations de retraite <input type="checkbox"/> Vente d'actifs/propriété/entreprise <input type="checkbox"/> Travail autonome <input type="checkbox"/> Aide sociale <input type="checkbox"/> Pension alimentaire <input type="checkbox"/> Fiducie/héritage <input type="checkbox"/> Gains inattendus - casino/concours/loterie
Utilisation prévue du compte	<input type="checkbox"/> Dépôts/paiements/frais de subsistance <input type="checkbox"/> Épargne générale <input type="checkbox"/> Épargne en vue d'un objectif précis <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fonds d'urgence <input type="checkbox"/> Vacances <input type="checkbox"/> Voiture <input type="checkbox"/> Maison/résidence secondaire <input type="checkbox"/> Retraite <input type="checkbox"/> Études <input type="checkbox"/> Autre – Précisez : <input type="checkbox"/> Investissement

Questionnaire à l'intention des non-résidents	<input type="checkbox"/> Étudiant étranger fréquentant un établissement d'enseignement au Canada <input type="checkbox"/> Étudiant canadien fréquentant un établissement d'enseignement à l'étranger <input type="checkbox"/> Non-résident détenteur d'une propriété au Canada <input type="checkbox"/> Non-résident touchant un revenu au Canada <input type="checkbox"/> Canadien travaillant à l'étranger <input type="checkbox"/> Non-résident travaillant temporairement au Canada <input type="checkbox"/> Non-résident effectuant des visites fréquentes ou saisonnières au Canada <input type="checkbox"/> Immigrant au Canada <input type="checkbox"/> Autre – Précisez :
---	--

2 J'ai vérifié l'identité de _____ en comparant l'identité de cette personne à _____
(nom de la personne)

au moins deux pièces d'identité qui constituent des originaux, sont valides et en bon état, c'est-à-dire un permis de conduire, un passeport, un certificat de naissance ou toute autre pièce d'identité émise par un gouvernement fédéral, provincial ou d'État, dont on peut légalement noter le numéro et dont la description est la suivante :

Si le passeport est utilisé comme pièce d'identité principale, le lieu de naissance indiqué dans le document se trouve-t-il aux États-Unis? Non _____ Oui _____

	Type de document *	Numéro du document	Lieu d'émission du document Pays, province ou État	Date d'émission (le cas échéant)
1				
2				
3				

* Une photocopie certifiée conforme claire et propre des pièces d'identité est jointe.

Les modalités d'exécution du présent document juridique en matière d'identification doivent être conformes à la réglementation de la *Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes* du gouvernement du Canada.

La durée approximative de la relation bancaire de cette personne avec votre banque est de _____ an(s) et _____ mois.

Fait ce _____ jour de _____ 20____.

Signature de la personne nommée dans le présent certificat

Signature du banquier

N° de téléphone du banquier

N° de téléphone principal de la succursale ou du bureau de la Banque