

Vérification de l'identité et détermination de tiers et de personnes politiquement exposées (PPE) – Particuliers (placements et gestion de patrimoine)



Placements Financière Sun Life (Canada) inc., Distribution Financière Sun Life (Canada) inc., Fiducie de la Financière Sun Life inc., Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie (membres du groupe Sun Life)

Particulier Propriétaire unique d'entreprise

| |
|---|
| Numéro de la proposition/demande/du contrat |
|---|

Il faut toujours vérifier l'identité des Clients et déterminer s'il y a participation de tiers. Cela permet à la Sun Life et à vous de gérer le risque et de vous conformer à la *Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes* ainsi qu'à d'autres lois ou règlements qui s'appliquent. Se reporter au [formulaire d'instructions \(4830-1\)](#) pour obtenir des renseignements sur la façon de remplir le présent formulaire.

Il est obligatoire de remplir chaque section pour tous les produits non enregistrés, à l'exception des rentes gagnées à l'occasion d'une loterie.

1 Vérification de l'identité

| | | | | | |
|--|--|---------------|------|--------------------------------|----------------------|
| Prénom : Proposant/demandeur/propriétaire/propriétaire unique d'entreprise | | Nom | | Date de naissance (jj-mm-aaaa) | |
| Profession/profession avant la retraite/activité principale | | | | | |
| Adresse du domicile (numéro et rue) Nota : Indiquer une case postale ou «poste restante» n'est pas acceptable. | | | | Appartement ou bureau | |
| Ville | | Province/État | Pays | | Code postal/Code zip |

Méthode d'identification – Choisir l'une des méthodes ci-dessous (A ou B) et fournir les renseignements demandés. Consigner tous les renseignements ci-dessous; ne pas joindre de photocopies.

A) Pièce d'identité avec photo

Il faut voir la version authentique, valide et à jour du passeport canadien, du permis de conduire ou d'un document délivré par un gouvernement fédéral, provincial ou territorial du Canada pour cette personne. Un document d'identification avec photo d'un pays étranger est acceptable s'il s'agit d'un document équivalent aux documents d'identification avec photo canadiens.

| Type de document | Numéro du document | Date d'expiration (jj-mm-aaaa) | Province qui a délivré le document | Pays qui a délivré le document | Date de la vérification (jj-mm-aaaa) |
|------------------|--------------------|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| | | | | | |

B) Processus double

Il faut voir 2 documents valides et à jour provenant de 2 sources différentes et fiables. Toute l'information doit être obtenue de 2 des 3 options ci-dessous, et il faut confirmer qu'elle correspond à ce qui a été fourni par la personne;

1. Nom et adresse
2. Nom et date de naissance
3. Nom et preuve de compte de dépôt canadien ou de compte de prêt canadien

Nota : Des renseignements précis sont requis dans le champ Source (p. ex., province de l'Ontario, Hydro-Québec, CIBC, Bell Canada). Les entités financières, les fournisseurs de services publics, les gouvernements fédéraux, provinciaux et territoriaux et les administrations municipales sont considérés comme des sources d'information fiables.

| Source 1 | Type de document | Numéro de compte ou de référence | Information obtenue dans le cadre de la méthode utilisée <input type="checkbox"/> Nom <input type="checkbox"/> Date de naissance <input type="checkbox"/> Adresse <input type="checkbox"/> Compte financier | Date de la vérification (jj-mm-aaaa) |
|----------|------------------|----------------------------------|---|--------------------------------------|
| Source 2 | Type de document | Numéro de compte ou de référence | Information obtenue dans le cadre de la méthode utilisée <input type="checkbox"/> Nom <input type="checkbox"/> Date de naissance <input type="checkbox"/> Adresse <input type="checkbox"/> Compte financier | Date de la vérification (jj-mm-aaaa) |

4105F



1 Vérification de l'identité (suite)

Autre proposant/demandeur/propriétaire

| | | | | | |
|--|--|---------------|------|--------------------------------|----------------------|
| Prénom : Proposant/demandeur/propriétaire unique d'entreprise | | Nom | | Date de naissance (jj-mm-aaaa) | |
| Profession/profession avant la retraite/activité principale | | | | | |
| Adresse du domicile (numéro et rue) Nota : Indiquer une case postale ou «poste restante» n'est pas acceptable. | | | | Appartement ou bureau | |
| Ville | | Province/État | Pays | | Code postal/Code zip |

Méthode d'identification – Choisir l'une des méthodes ci-dessous (A ou B) et fournir les renseignements demandés. Consigner tous les renseignements ci-dessous; ne pas joindre de photocopies.

A) Pièce d'identité avec photo

Il faut voir la version authentique, valide et à jour du passeport canadien, du permis de conduire ou d'un document délivré par un gouvernement fédéral, provincial ou territorial du Canada pour cette personne. Un document d'identification avec photo d'un pays étranger est acceptable s'il s'agit d'un document équivalent aux documents d'identification avec photo canadiens.

| | | | | | |
|------------------|--------------------|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| Type de document | Numéro du document | Date d'expiration (jj-mm-aaaa) | Province qui a délivré le document | Pays qui a délivré le document | Date de la vérification (jj-mm-aaaa) |
|------------------|--------------------|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|

B) Processus double

Il faut voir 2 documents valides et à jour provenant de 2 sources différentes et fiables. Toute l'information doit être obtenue de 2 des 3 options ci-dessous, et il faut confirmer qu'elle correspond à ce qui a été fourni par la personne;

1. Nom et adresse
2. Nom et date de naissance
3. Nom et preuve de compte de dépôt canadien ou de compte de prêt canadien

Nota : Des renseignements précis sont requis dans le champ Source (p. ex., province de l'Ontario, Hydro-Québec, CIBC, Bell Canada). Les entités financières, les fournisseurs de services publics, les gouvernements fédéraux, provinciaux et territoriaux et les administrations municipales sont considérés comme des sources d'information fiables.

| | | | | |
|----------|------------------|----------------------------------|---|--------------------------------------|
| Source 1 | Type de document | Numéro de compte ou de référence | Information obtenue dans le cadre de la méthode utilisée <input type="checkbox"/> Nom <input type="checkbox"/> Date de naissance <input type="checkbox"/> Adresse <input type="checkbox"/> Compte financier | Date de la vérification (jj-mm-aaaa) |
| Source 2 | Type de document | Numéro de compte ou de référence | Information obtenue dans le cadre de la méthode utilisée <input type="checkbox"/> Nom <input type="checkbox"/> Date de naissance <input type="checkbox"/> Adresse <input type="checkbox"/> Compte financier | Date de la vérification (jj-mm-aaaa) |

2 Détermination de tiers

Voici quelques exemples de tiers :

- Payeur
- Mandataire
- Cessionnaire/créancier hypothécaire

Est-ce qu'un tiers paiera le contrat ou aura l'usage du contrat ou est-ce que le contrat sera utilisé au nom d'un tiers? Non Oui

Si «oui», le tiers est-il : un particulier une entité les deux

Particulier

| | | | | | |
|--|---|---------------|---|--------------------------------|----------------------|
| Prénom | | Nom | | Date de naissance (jj-mm-aaaa) | |
| Type de tiers | Lien avec le proposant/demandeur/propriétaire | | Profession/profession avant la retraite/activité principale | | |
| Adresse du domicile (numéro et rue) Nota : Indiquer une case postale ou «poste restante» n'est pas acceptable. | | | Appartement ou bureau | | Téléphone |
| Ville | | Province/État | Pays | | Code postal/Code zip |

2 Détermination de tiers (suite)

Entité

| | | | | |
|--|-------|---|--------------------------------|-----------------------|
| Nom | | | | |
| Type de tiers | | Lien avec le proposant/demandeur/propriétaire | | |
| Activité principale (les sociétés de portefeuille doivent indiquer la nature de leur actif principal, qu'elles soient passives ou actives) | | | | |
| Adresse (numéro et rue, bureau) Nota : Indiquer une case postale ou «poste restante» n'est pas acceptable. | | | Appartement ou bureau | |
| Ville | | Province/État | Pays | Code postal/Code zip |
| Numéro de téléphone professionnel | Poste | Numéro d'enregistrement | Province/État d'enregistrement | Pays d'enregistrement |

Si vous n'êtes pas en mesure d'obtenir certains renseignements pour un des tiers, veuillez expliquer pourquoi ci-dessous et indiquer les mesures prises :

| |
|--|
| |
|--|

3 Personne politiquement exposée (PPE) / Dirigeant d'une organisation internationale (DOI)

À la connaissance de chaque proposant/demandeur/propriétaire, est-ce qu'un proposant/demandeur/propriétaire, un membre de sa famille ou un proche collaborateur a occupé l'une des charges ci-après? Consigner tout ce qui s'applique dans le ou les tableaux ci-dessous.

- Par «membre de la famille», on entend le conjoint (mariage ou union civile), le conjoint de fait ou les enfants du proposant/demandeur/propriétaire; les enfants du conjoint du proposant/demandeur/propriétaire; les frères/soeurs ou les demi-frères/demi-soeurs par alliance et de sang du proposant/demandeur/propriétaire; les parents biologiques/adoptifs ou le conjoint du père ou de la mère du proposant/demandeur/propriétaire; les parents biologiques/adoptifs ou le conjoint du père ou de la mère du conjoint (mariage ou union civile) ou du conjoint de fait du proposant/demandeur/propriétaire.
- Par «proche collaborateur», on entend une personne qui est étroitement associée au proposant/demandeur/propriétaire pour des raisons personnelles ou professionnelles. Voici des exemples de circonstances qui pourraient amener à conclure qu'une personne est étroitement associée au proposant/demandeur/propriétaire :
 - opérations effectuées entre une PPE ou un DOI et le proposant/demandeur/propriétaire;
 - activités commerciales entre une PPE ou un DOI et le proposant/demandeur/propriétaire;
 - couverture médiatique qui associe une PPE ou un DOI au proposant/demandeur/propriétaire;
 - relation personnelle, comme une relation amoureuse ou une amitié profonde, entre une PPE ou un DOI et le proposant/demandeur/propriétaire.

Étrangers politiquement vulnérables (EPV) – (en vie ou décédés, charge occupée actuellement ou déjà occupée) Non Oui

- | | |
|---|--|
| 1. membre du conseil exécutif d'un gouvernement | 8. chef (ou président) d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative |
| 2. dirigeant d'une société d'État | 9. chef d'État |
| 3. dirigeant d'une banque d'État | 10. chef de gouvernement |
| 4. sous-ministre (ou titulaire d'une charge de rang équivalent) | 11. chef d'un organisme gouvernemental |
| 5. ambassadeur | 12. juge de la cour suprême, de la cour constitutionnelle ou d'une autre cour de dernier ressort |
| 6. conseiller d'un ambassadeur | 13. officier ayant le rang de général ou un rang supérieur |
| 7. attaché | 14. membre d'une assemblée législative |

| | | | |
|---|-----------------------------|---|--|
| Prénom du proposant/demandeur/propriétaire | | Nom | |
| Prénom (EPV), s'il n'est pas proposant/demandeur/propriétaire | Nom | Lien avec le proposant/demandeur/propriétaire (EPV) | |
| Pays où la personne occupe la charge | Organisation ou institution | Charge occupée | |

3 Personne politiquement exposée (PPE) / Dirigeant d'une organisation internationale (DOI) (suite)

| | | | |
|---|-----------------------------|----------------|---|
| Prénom du proposant/demandeur/propriétaire | | Nom | |
| Prénom (EPV), s'il n'est pas proposant/demandeur/propriétaire | Nom | | Lien avec le proposant/demandeur/propriétaire (EPV) |
| Pays où la personne occupe la charge | Organisation ou institution | Charge occupée | |

Nationaux politiquement vulnérables (NPV) – (en vie ou décédés, charge occupée actuellement ou au cours des 5 dernières années) Non Oui

- | | |
|---|---|
| 1. gouverneur général | 11. dirigeant d'une société appartenant directement à cent pour cent à Sa Majesté du chef du Canada ou d'une province |
| 2. lieutenant-gouverneur | 12. chef d'un organisme gouvernemental |
| 3. membre du Sénat | 13. juge d'une cour d'appel provinciale |
| 4. membre de la Chambre des communes | 14. juge de la Cour d'appel fédérale |
| 5. membre d'une assemblée législative | 15. juge de la Cour suprême du Canada |
| 6. sous-ministre (ou titulaire d'une charge de rang équivalent) | 16. chef (ou président) d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative |
| 7. ambassadeur | 17. titulaire d'un poste ou d'une charge visés par règlement |
| 8. conseiller d'un ambassadeur | 18. maire |
| 9. attaché | |
| 10. officier ayant le rang de général ou un rang supérieur | |

| | | | |
|---|-----------------------------|----------------|---|
| Prénom du proposant/demandeur/propriétaire | | Nom | |
| Prénom (NPV), s'il n'est pas proposant/demandeur/propriétaire | Nom | | Lien avec le proposant/demandeur/propriétaire (NPV) |
| Pays où la personne occupe la charge | Organisation ou institution | Charge occupée | |

| | | | |
|---|-----------------------------|----------------|---|
| Prénom du proposant/demandeur/propriétaire | | Nom | |
| Prénom (NPV), s'il n'est pas proposant/demandeur/propriétaire | Nom | | Lien avec le proposant/demandeur/propriétaire (NPV) |
| Pays où la personne occupe la charge | Organisation ou institution | Charge occupée | |

Dirigeant d'une organisation internationale (DOI) – (en vie ou décédés, charge occupée actuellement ou au cours des 5 dernières années)

Non Oui

Un particulier est un DOI s'il est le dirigeant d'une organisation internationale ou le dirigeant d'une institution créée par une organisation internationale. Une organisation internationale est une organisation créée par les gouvernements de divers États et instituée en vertu d'un accord officiellement signé par ces États.

Voici des exemples d'organisations internationales :

- Organisation du Traité de l'Atlantique Nord (OTAN)
- Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE)
- Fonds monétaire international (FMI)
- Groupe de la Banque mondiale
- Organisation mondiale de la santé (OMS)
- La Francophonie

| | | | |
|---|-----------------------------|----------------|---|
| Prénom du proposant/demandeur/propriétaire | | Nom | |
| Prénom (DOI), s'il n'est pas proposant/demandeur/propriétaire | Nom | | Lien avec le proposant/demandeur/propriétaire (DOI) |
| Pays où la personne occupe la charge | Organisation ou institution | Charge occupée | |

3 Personne politiquement exposée (PPE) / Dirigeant d'une organisation internationale (DOI) (suite)

| | | | |
|---|-----------------------------|----------------|---|
| Prénom du proposant/demandeur/propriétaire | | Nom | |
| Prénom (DOI), s'il n'est pas proposant/demandeur/propriétaire | Nom | | Lien avec le proposant/demandeur/propriétaire (DOI) |
| Pays où la personne occupe la charge | Organisation ou institution | Charge occupée | |

4 Source du paiement, but du produit et source de la richesse

4.1 Fournir la source de paiement pour la présente proposition/demande ou le contrat en cause. (Sélectionner tout ce qui s'applique.)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> salaire ou revenu gagné | <input type="checkbox"/> épargne du proposant/demandeur/propriétaire | <input type="checkbox"/> revenu d'entreprise |
| <input type="checkbox"/> compte de placement existant | <input type="checkbox"/> fonds empruntés | <input type="checkbox"/> revenu de régime de retraite |
| <input type="checkbox"/> fonds obtenus par voie de don | <input type="checkbox"/> vente d'une propriété | <input type="checkbox"/> prestation de décès ou succession |
| <input type="checkbox"/> fonds hérités | <input type="checkbox"/> prestations sociales | <input type="checkbox"/> autre (préciser ci-dessous) |

Autre (préciser ci-dessous)

4.2 Quel est le but du produit demandé et à quoi servira-t-il (y compris s'il s'agit d'un produit de rente qui pourrait prévoir le versement, à un moment donné, de paiements périodiques au titre du contrat)? (Ne faire qu'un seul choix.)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> épargne | <input type="checkbox"/> réserve liquide | <input type="checkbox"/> fonds d'urgence |
| <input type="checkbox"/> fonds de vacances | <input type="checkbox"/> épargne-retraite | <input type="checkbox"/> études |
| <input type="checkbox"/> revenu | <input type="checkbox"/> legs/héritage | <input type="checkbox"/> autre (préciser ci-dessous) |

Autre (préciser ci-dessous)

Remplir la section 4.3 pour tous les proposants/demandeurs/propriétaires qui ont répondu « oui » à l'une des questions de la section 3 portant sur la détermination d'EPV/de NPV/de DOI.

Consigner la source de la richesse du proposant/demandeur/propriétaire. Il s'agit de la provenance des avoirs d'une personne qui peut être raisonnablement expliquée, plutôt que ce à quoi l'on pourrait s'attendre. Par exemple, l'origine de la richesse d'une personne peut être une accumulation d'activités et d'événements.

4.3 Indiquer la source de la richesse accumulée (Sélectionner tout ce qui s'applique.)

| | |
|--|-----|
| Prénom du proposant/demandeur/propriétaire | Nom |
|--|-----|

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> patrimoine familial | <input type="checkbox"/> cadeaux | <input type="checkbox"/> revenu d'entreprise |
| <input type="checkbox"/> héritage | <input type="checkbox"/> prestations de régimes de retraite ou de pension | <input type="checkbox"/> vente de biens d'entreprise |
| <input type="checkbox"/> règlement de divorce | <input type="checkbox"/> gains de casino ou de loterie | <input type="checkbox"/> salaire, bonis, commissions |
| <input type="checkbox"/> revenu provenant de l'achat ou de la vente de placements (p. ex., placements immobiliers, valeurs mobilières, redevances, brevets) | <input type="checkbox"/> autres actifs personnels (p. ex., vente de biens immobiliers résidentiels, œuvres d'art) | <input type="checkbox"/> autre (préciser) : |

Autre (préciser ci-dessous)

4 Source du paiement, but du produit et source de la richesse (suite)

| | |
|--|-----|
| Prénom du proposant/demandeur/propriétaire | Nom |
|--|-----|

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> patrimoine familial | <input type="checkbox"/> cadeaux | <input type="checkbox"/> revenu d'entreprise |
| <input type="checkbox"/> héritage | <input type="checkbox"/> prestations de régimes de retraite ou de pension | <input type="checkbox"/> vente de biens d'entreprise |
| <input type="checkbox"/> règlement de divorce | <input type="checkbox"/> gains de casino ou de loterie | <input type="checkbox"/> salaire, bonis, commissions |
| <input type="checkbox"/> revenu provenant de l'achat ou de la vente de placements (p. ex., placements immobiliers, valeurs mobilières, redevances, brevets) | <input type="checkbox"/> autres actifs personnels (p. ex., vente de biens immobiliers résidentiels, œuvres d'art) | <input type="checkbox"/> autre (préciser) : |

| |
|-----------------------------|
| Autre (préciser ci-dessous) |
|-----------------------------|

5 Autocertification internationale de la résidence fiscale aux fins de la FATCA/NCD

- Les institutions financières canadiennes doivent, conformément à la partie XVIII (Foreign Account Tax Compliance Act – FATCA) et à la partie XIX (Norme commune de déclaration – NCD) de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada), utiliser les renseignements fournis sur le présent formulaire pour déterminer si elles doivent signaler votre compte financier à l'Agence du revenu du Canada (ARC). L'ARC peut transmettre ces renseignements au gouvernement d'un autre pays ou territoire dont vous êtes le résident aux fins de l'impôt. De plus, si vous êtes une personne des États-Unis (soit un citoyen ou un résident des États-Unis aux fins de l'impôt), l'ARC peut transmettre les renseignements concernant votre compte à l'Internal Revenue Service (IRS).
- Nous conserverons dans nos dossiers les renseignements recueillis sur le présent formulaire jusqu'à ce que vous nous informiez d'un changement. Nous entendons ainsi tout changement qui a une incidence sur votre résidence fiscale à l'extérieur du Canada, comme un changement d'adresse ou de numéro de téléphone. Vous devez nous informer de tout changement dans les 30 jours et remplir un nouveau formulaire [Impôt - Changement ou correction des renseignements personnels](#).

| | | | |
|--|-----|--|--------------------------------|
| Prénom | Nom | Numéro d'assurance sociale (NAS) | Date de naissance (jj-mm-aaaa) |
| FATCA Êtes-vous un résident des États-Unis aux fins de l'impôt (statut qui s'applique aussi à un citoyen des États-Unis)? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si oui, veuillez fournir le numéro d'identification fiscal (NIF) américain. | | Numéro d'identification fiscal américain | |
| NCD Êtes-vous résident d'un pays ou territoire autre que le Canada ou les États-Unis aux fins de l'impôt? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si oui, veuillez indiquer le pays ou territoire de votre résidence fiscale et votre numéro d'identification fiscal (NIF). | | | |
| Résidence fiscale | | Si vous n'avez pas de numéro d'identification fiscal (NIF), indiquez pourquoi : | |
| Numéro d'identification fiscal | | <input type="checkbox"/> Raison A : J'ai fait une demande pour obtenir un NIF, mais je ne l'ai pas encore reçu. | |
| | | <input type="checkbox"/> Raison B : Le pays/territoire où j'habite aux fins de ma résidence fiscale n'émet pas de NIF. | |
| | | <input type="checkbox"/> Autre : Veuillez préciser _____ | |
| Résidence fiscale | | Si vous n'avez pas de numéro d'identification fiscal (NIF), indiquez pourquoi : | |
| Numéro d'identification fiscal | | <input type="checkbox"/> Raison A : J'ai fait une demande pour obtenir un NIF, mais je ne l'ai pas encore reçu. | |
| | | <input type="checkbox"/> Raison B : Le pays/territoire où j'habite aux fins de ma résidence fiscale n'émet pas de NIF. | |
| | | <input type="checkbox"/> Autre : Veuillez préciser _____ | |

5 Autocertification internationale de la résidence fiscale aux fins de la FATCA/NCD (suite)

| | | | |
|--|-----|--|--------------------------------|
| Prénom | Nom | Numéro d'assurance sociale (NAS) | Date de naissance (jj-mm-aaaa) |
| FATCA Êtes-vous un résident des États-Unis aux fins de l'impôt (statut qui s'applique aussi à un citoyen des États-Unis)? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si oui, veuillez fournir le numéro d'identification fiscal (NIF) américain. | | Numéro d'identification fiscal américain | |
| NCD Êtes-vous résident d'un pays ou territoire autre que le Canada ou les États-Unis aux fins de l'impôt? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si oui, veuillez indiquer le pays ou territoire de votre résidence fiscale et votre numéro d'identification fiscal (NIF). | | | |
| Résidence fiscale | | Si vous n'avez pas de numéro d'identification fiscal (NIF), indiquez pourquoi : | |
| Numéro d'identification fiscal | | <input type="checkbox"/> Raison A : J'ai fait une demande pour obtenir un NIF, mais je ne l'ai pas encore reçu. | |
| | | <input type="checkbox"/> Raison B : Le pays/territoire où j'habite aux fins de ma résidence fiscale n'émet pas de NIF. | |
| | | <input type="checkbox"/> Autre : Veuillez préciser _____ | |
| Résidence fiscale | | Si vous n'avez pas de numéro d'identification fiscal (NIF), indiquez pourquoi : | |
| Numéro d'identification fiscal | | <input type="checkbox"/> Raison A : J'ai fait une demande pour obtenir un NIF, mais je ne l'ai pas encore reçu. | |
| | | <input type="checkbox"/> Raison B : Le pays/territoire où j'habite aux fins de ma résidence fiscale n'émet pas de NIF. | |
| | | <input type="checkbox"/> Autre : Veuillez préciser _____ | |

6 Déclaration du proposant/demandeur/propriétaire

Déclaration de la Sun Life en matière de protection des renseignements personnels pour le Canada

Pour le groupe Sun Life, la protection de vos renseignements personnels est une priorité. Nous conservons de façon confidentielle des renseignements personnels sur vous et sur les produits et services que vous avez souscrits auprès de notre organisation, pour vous offrir des produits et services de placement, d'assurance et de retraite qui vous aideront à atteindre vos objectifs financiers à toutes les étapes de votre vie. Pour y arriver, nous devons recueillir, utiliser et transmettre vos renseignements personnels à des fins de tarification, d'administration, d'évaluation des dossiers de règlement, de protection contre la fraude, les erreurs ou les fausses représentations, ainsi qu'à des fins juridiques, réglementaires ou contractuelles. Cela peut nous aider aussi à vous informer sur d'autres produits et services qui pourraient répondre à vos besoins en constante évolution. Les seules personnes qui ont accès à vos renseignements personnels sont nos employés, nos partenaires de distribution (tels que les conseillers) et les tiers fournisseurs de services, de même que nos réassureurs. Toute personne que vous aurez autorisée pourra également avoir accès à vos renseignements personnels. Dans certains cas, à moins que cela soit interdit, ces personnes peuvent être établies à l'extérieur du Canada, et vos renseignements personnels pourraient alors être régis par les lois qui sont en vigueur dans d'autres pays. Vous pouvez vous informer sur les renseignements contenus dans nos dossiers à votre sujet et, le cas échéant, nous demander par écrit d'y apporter des corrections. Pour en savoir davantage sur nos pratiques en matière de protection des renseignements personnels, visitez le www.sunlife.ca/confidentialite.

En signant ci-dessous, je déclare que les réponses aux questions du présent formulaire et les déclarations qui y sont faites sont complètes et exactes, et que ces réponses et déclarations ont été fournies au conseiller en personne ou autrement qu'en personne lors d'une vidéoconférence.

| | |
|---|-----------------------------------|
| Signature du proposant/demandeur/propriétaire/propriétaire unique d'entreprise X | Date de la signature (jj-mm-aaaa) |
| Signature du proposant/demandeur/propriétaire/propriétaire unique d'entreprise X | Date de la signature (jj-mm-aaaa) |

7 Attestation du conseiller

Sachant que la Sun Life s'appuiera sur les renseignements que contient le présent formulaire pour faire des vérifications préalables et pour se conformer aux exigences des organismes de réglementation qui s'appliquent, je soussigné, le conseiller, confirme en signant ci-dessous ce qui suit :

- Si la vérification de l'identité a été effectuée au moyen d'une pièce d'identité avec photo, tous les renseignements sur l'identité que contient le présent formulaire correspondent à ceux de la pièce d'identité avec photo authentique, délivrée par un gouvernement qui m'a été présentée en personne.
- Si la vérification de l'identité a été effectuée au moyen du processus double, les renseignements auxquels je me suis reporté étaient valides et à jour, et provenaient de 2 sources différentes et fiables. Ces renseignements correspondent à ceux du proposant/demandeur/propriétaire/propriétaire unique d'entreprise.
- J'ai passé en revue avec le proposant/demandeur/propriétaire/propriétaire unique d'entreprise tous les renseignements fournis sur le présent formulaire.
- À ma connaissance, tous les renseignements que contient le présent formulaire sont complets et exacts et ils m'ont été fournis par le Client ou autrement qu'en personne lors d'une vidéoconférence.

| | | |
|------------------------------|-----|---|
| Prénom du conseiller | Nom | Numéro du conseiller/code de représentant |
| Signature du conseiller X | | Date de la signature (jj-mm-aaaa) |

Nota :

- Si vous n'êtes pas en mesure de déterminer si la personne agit pour le compte d'un tiers, mais que vous avez des motifs raisonnables de soupçonner que c'est le cas, envoyez les raisons pour lesquelles vous soupçonnez que la personne agit au nom d'un tiers par courriel à blanchiment.de.fonds@sunlife.com.
- Si vous avez des motifs raisonnables de soupçonner une PPE ou un DOI non divulgué(e) est en cause dans la présente, envoyez des précisions par courriel à blanchiment.de.fonds@sunlife.com.