

Demande n°	Police n°	Bénéficiaire rencontré : <input type="checkbox"/> en personne <input type="checkbox"/> virtuellement
------------	-----------	--

QUAND FAUT-IL REMPLIR CE FORMULAIRE ?

Ce formulaire doit être rempli lorsqu'il faut confirmer virtuellement l'identité d'un titulaire de police (particulier ou fiduciaire) aux fins d'une opération ayant trait aux affaires nouvelles (personne physique). En vertu de la *Loi sur le recyclage des produits de la criminalité (blanchiment d'argent) et le financement des activités terroristes* et de ses règlements, ce formulaire doit être rempli et soumis pour les bénéficiaires à qui une **demande de règlement de 10 000 \$ ou plus** est payée. Pour satisfaire aux exigences de la réglementation, deux pièces d'identité conformes aux exigences ci-dessous sous Renseignements nécessaires à la vérification de l'identité doivent être utilisées pour identifier le bénéficiaire. **Un formulaire distinct doit être rempli pour chaque personne.**

RENSEIGNEMENTS NÉCESSAIRES À LA VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ

Catégorie A – Vérification du nom et de la date de naissance

- La pièce d'identité avec photo délivrée par une autorité gouvernementale et utilisée pour vérifier le nom et la date de naissance du bénéficiaire doit être valide (non expirée).

Catégorie B – Vérification du nom et de l'adresse

- Le document d'identification sans photo utilisé pour vérifier le nom du bénéficiaire et son adresse de résidence permanente doit avoir été établi dans les 12 derniers mois.
- Deux documents d'identification distincts sont exigés, l'un indiquant le nom et l'adresse du bénéficiaire et l'autre indiquant son nom et sa date de naissance.
- On ne peut pas utiliser le même document d'identification pour vérifier les deux catégories de document.
- Une photocopie, une télécopie, une photo, une copie numérisée ou autre copie électronique du document est acceptable.

INSTRUCTIONS AU CONSEILLER/AU COURTIER/À L'AGENT

- Obtenez du bénéficiaire les copies des documents requis (un document de la catégorie A et un document de la catégorie B).
- Passez en revue les deux documents d'identification fournis par le bénéficiaire et vérifiez :
 - que les renseignements correspondent à ceux fournis par lui sur le présent formulaire ;
 - qu'ils proviennent de deux sources distinctes fiables ;
 - que les renseignements sont à jour, c'est-à-dire qu'il s'agit du document le plus récent reçu par le bénéficiaire (p. ex., la dernière facture d'un service public) ;
 - qu'ils sont valides (non expirés) et à jour (établis dans les 12 derniers mois) ; et
 - qu'ils ne présentent pas de renseignements tronqués, modifiés ou biffés (masqués).

SECTION 1 : Confirmation des renseignements sur le bénéficiaire – Particulier

Mon nom légal complet est (prénom/initiales/nom de famille) :		Date de naissance :	
Adresse postale :			
App./unité, numéro et nom de la rue :	Ville :	Province :	Code postal :
Si l'adresse postale indiquée ci-dessus est un numéro de case postale, de poste restante ou de route rurale, veuillez fournir ci-dessous l'adresse municipale.			
Adresse municipale (numéro, rue et appartement) :			
Numéro de téléphone :		Adresse courriel :	
Profession (veuillez préciser) :			

SECTION 2 : Vérification du bénéficiaire (choisir UN document de la catégorie A et UN de la catégorie B) N'ENVOYEZ AUCUN DE CES DOCUMENTS AU SERVICE DES RÈGLEMENTS.

Catégorie A : Pièce d'identité avec photo délivrée par une autorité gouvernementale contenant le nom et la date de naissance du bénéficiaire.

Sélectionner ci-dessous le type de document et fournir les renseignements demandés.

<input type="checkbox"/> Permis de conduire	<input type="checkbox"/> Passeport	<input type="checkbox"/> Carte de résident permanent	<input type="checkbox"/> Carte d'identité nationale
<input type="checkbox"/> Carte de citoyenneté (délivrée avant 2012)	<input type="checkbox"/> Certificat sécurisé du statut d'Indien	<input type="checkbox"/> Pièce d'identité délivrée par la province ou le territoire (non applicable au Québec et au Yukon)	<input type="checkbox"/> Carte d'assurance maladie provinciale (Colombie-Britannique seulement)
Pièce d'identité no :	Pays de délivrance :	Province ou territoire de délivrance (s'il y a lieu) :	Date d'expiration :

Catégorie B : Un document d'identification sans photo est acceptable pour confirmer l'adresse de résidence permanente du bénéficiaire.

Sélectionner ci-dessous le type de document fourni et fournir les renseignements demandés.

<input type="checkbox"/> Dernière facture d'un service public	<input type="checkbox"/> Avis d'impôt foncier de la municipalité	<input type="checkbox"/> Certificat d'immatriculation d'un véhicule délivré par la province
<input type="checkbox"/> Relevé T4	<input type="checkbox"/> Relevé du Régime de pensions du Canada (y compris du RRQ)	<input type="checkbox"/> Documents de l'ARC
<input type="checkbox"/> Autre :		
Document n° :	Nom de l'émetteur :	Date du document :
Adresse figurant sur le document :		
Numéro :	Nom de rue :	App./unité (s'il y a lieu) :
Ville :	Province :	Code postal :

SECTION 3 : Confirmation du bénéficiaire

En apposant votre signature ci-dessous, vous confirmez ce qui suit :

- la relation qui vous lie à RBC Vie est une relation de bénéficiaire à l'égard du capital-décès accumulé dans ce compte ;
- les renseignements dans les documents originaux utilisés pour confirmer votre identité étaient, à votre connaissance, valides et à jour lorsque vous les avez présentés au conseiller, au courtier ou à l'agent ;
- vous comprenez que nous sommes tenus par la loi de recueillir ces renseignements pour vérifier votre identité ;
- vous comprenez que nous avons mis en place des mesures pour protéger vos renseignements personnels (veuillez consulter la page Collecte et utilisation des renseignements personnels du formulaire de demande de règlement pour obtenir des précisions sur la façon dont nous recueillons, stockons, utilisons et communiquons vos renseignements personnels) ;
- vous reconnaissez avoir examiné la liste des documents acceptables et ne pas avoir fourni d'information personnelle sensible non requise.

Signature du bénéficiaire

Date

SECTION 4 : Confirmation du conseiller, du courtier ou de l'agent

Dans cette section, vous et votre désignent le conseiller, le courtier ou l'agent.

Vous confirmez ce qui suit :

- vous êtes un conseiller, un courtier ou un agent autorisé ;
- vous avez demandé les documents requis auprès du bénéficiaire à la date ci-dessous, et avez vérifié l'identité du bénéficiaire conformément aux exigences sous Renseignements nécessaires à la vérification de l'identité et Instructions destinées au conseiller, au courtier ou à l'agent ;
- vous comprenez qu'il vous faut détruire ou supprimer les copies de tous les documents d'identification ;
- vous avez correctement transcrit les renseignements figurant dans les documents du bénéficiaire à la section 2.

Nom du conseiller/courtier/agent

Signature du conseiller/courtier/agent

Date

Adresse courriel

Code du conseiller, du courtier ou de l'agent

Envoyez le formulaire dûment rempli par courriel à notre bureau : intake@rbc.com

**Vous pouvez également transmettre le formulaire par télécopieur à :
Compagnie d'assurance vie RBC, Service des règlements, Assurance de personnes, 1 800 714-8861.**

Si vous avez des questions, composez le 1 877 519-9501 (sans frais) ou le 416 643-4700.
Compagnie d'assurance vie RBC, Service des règlements, Assurance de personnes, C.P. 4435, succursale A, Toronto ON M5W 5Y8

www.rbcassurances.com