Fonds de placement garanti RBC®

Identification du demandeur – Entreprise

(applicable aux comptes de caisse uniquement)

Assurances

En vertu de la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité (Blanchiment d'argent) et le financement d'activité terroriste et de ses règlements d'application, cette formule doit être remplie et soumise pour les demandeurs à qui **une demande de règlement de 10 000 $ ou plus** est payée. Ce formulaire supplémentaire doit être rempli lorsqu'une demande est payable à une société, une société de personnes, une fiducie, une association ou une autre organisation. Les documents indiqués ci-dessous doivent être fournis pour soumettre une demande pour une entité constituée ou non en personne morale. Une photocopie du ou des documents valides doit être présentée avec la demande. Une entité s'entend d'une société par actions, d'une fiducie, d'une société de personnes, d'une association ou autre organisme.

Envoyer le formulaire rempli à

Télécopieur: 1-866-480-3225 ou
Compagnie d'assurance vie RBC
a/s de Fiducie RBC Services aux investisseurs,
Services aux actionnaires
155 Wellington Street West, 3rd Floor
Toronto (Ontario) M5V 3L3

Entité constituée en personne morale	**Entité non constituée en personne morale (p. ex., fiducie, société)**
☐ Certificat de constitution de la personne morale ou relevé du profil de la société ☐ Acte constitutif ou statuts constitutifs ☐ Attestation de fonction ou liste des signataires autorisés ☐ Lettres patentes (s'il y a lieu)	☐ Enregistrement de la déclaration de société ou contrat de société ☐ Document de fiducie ☐ Liste des signataires autorisés ☐ Autre

SECTION 1 – RENSEIGNEMENTS SUR LE BÉNÉFICIAIRE (OBLIGATOIRE)

Je présente une demande de règlement en ma qualité de ☐ Bénéficiaire ☐ Administrateur ☐ Tuteur ☐ Fiduciaire ☐ Cessionnaire

Au titre du ou des comptes no(s)

Dénomination sociale complète de l'entité constituée ou non en personne morale	Numéro d'entreprise (NE)

Activité principale (veuillez décrire la nature exacte des activités de l'entreprise – la raison d'être de l'entreprise.)

Si l'entité est une société de portefeuille, précisez :

☐ Les actifs personnels seulement et l'origine des actifs _____

☐ La nature des actifs détenus et l'origine des actifs _____

Adresse

Ville	Province	Code postal

Téléphone (travail)

Si l'adresse postale indiquée ci-dessus est une boîte postale, une poste restante ou une route rurale, veuillez fournir ci-dessous l'adresse municipale.

Adresse municipale (numéro, rue et appartement)

SECTION 2 – VEUILLEZ FOURNIR CI-DESSOUS LE NOM LÉGAL DE TOUS LES ADMINISTRATEURS DE L'ENTITÉ CONSTITUÉE EN PERSONNE MORALE.

1.

2.

3.

4.

5.

SECTION 3 – POUR TOUTES LES ENTITÉS CONSTITUÉES OU NON EN PERSONNE MORALE, VEUILLEZ FOURNIR CI-DESSOUS DES RENSEIGNEMENTS SUR TOUS LES PROPRIÉTAIRES, CONTRÔLEURS ET SIGNATAIRES AUTORISÉS DE L'ENTITÉ. Veuillez dresser la liste de toutes les personnes qui détiennent ou contrôlent, directement ou indirectement : 25 % ou plus d'une entité non constituée en personne morale, ou 25 % ou plus des actions de la société.

Nom légal	**% de participation (le cas échéant)**	**Adresse complète**

SECTION 4 – S'IL S'AGIT D'UNE FIDUCIE, VEUILLEZ INDIQUER TOUS LES FIDUCIAIRES, LES BÉNÉFICIAIRES CONNUS ET LES CONSTITUANTS DE LA FIDUCIE.

Nom légal	**Adresse complète**

SECTION 5 – S'AGIT-IL D'UN ORGANISME SANS BUT LUCRATIF (ENTITÉ CONSTITUÉE OU NON EN PERSONNE MORALE) ?

☐ Oui (remplir le tableau ci-dessous)

☐ Non

Nom légal		
Activité principale		
Enregistrée auprès de l'Agence du revenu du Canada ☐ Oui ☐ Non (répondre à la question Sollicite des contributions du public)	Sollicite des contributions du public ☐ Oui ☐ Non	Numéro d'enregistrement

SECTION 6 – SIGNATAIRES

Cette section doit être remplie par tous les signataires autorisés.

Dans cette section, **« vous »**, **« votre »** et **« vos »** renvoient aux signataires autorisés ou aux fiduciaires de l'entité.

Vous consentez à aviser la Compagnie d'assurance vie RBC sur-le-champ des erreurs, des omissions ou des changements relatifs aux renseignements fournis dans ce formulaire.

En apposant votre signature ci-dessous, vous confirmez que :

(a) Vous êtes un signataire autorisé ou un fiduciaire et vous avez le pouvoir d'approbation pour signer au nom de l'entité. Les renseignements fournis pour établir la participation et le contrôle dans l'entité et sa structure sont complets et exacts.

(b) Les renseignements fournis dans ce formulaire sont à votre connaissance complets, actuels et exacts. Si vous avez fourni des renseignements personnels sur une autre personne, vous confirmez avoir obtenu les consentements appropriés, conformément aux lois applicables en matière de protection des renseignements personnels, pour fournir les renseignements et pour que ceux-ci soient utilisés aux fins nécessaires.

Signature et titre du signataire autorisé ou fiduciaire _____ (jj/mm/aaaa) _____

Signature et titre du signataire autorisé ou fiduciaire _____ (jj/mm/aaaa) _____

Signature et titre du signataire autorisé ou fiduciaire _____ (jj/mm/aaaa) _____

Nom du conseiller _____ Nom du courtier/de l'agence _____ Code du courtier _____

Signature du conseiller _____ (jj/mm/aaaa) _____

® / MC Marque(s) de commerce de Banque Royale du Canada, utilisée(s) sous licence.