



## Formulaire de source de déclaration de fonds

Renseignements sur le compte du client					
Nom du compte :			Numéro de compte :		
Renseignements sur un tiers					
Agissez-vous au nom d'un tiers ou le compte sera-t-il utilisé par un tiers ou en son nom? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <i>(si oui, veuillez compléter les renseignements de la partie tiers ci-dessous)</i>					
Renseignements de la partie tiers / Informations sur le conducteur pour le dépôt de l'employé au nom de l'employeur					
Renseignements sur un tiers fournis par <input type="checkbox"/> Propriétaire du compte <input type="checkbox"/> La personne qui effectue cette transaction n'est pas l'employé du propriétaire du <input type="checkbox"/> compte qui le fait pour le compte de l'employeur					
Nom de la partie tiers / du conducteur (Nom/Prénom/Patronyme)					
Adresse résidentielle <i>(ou, s'il s'agit d'une société, adresse où l'entreprise est exploitée)</i>					
Date de naissance Choisissez une date		Profession/Nature de l'activité principale		Relation avec le Propriétaire du compte	
Statut du résident    Canadien    États-Unis    Autre <i>(s'il vous plaît veuillez préciser)</i>					
Nature de l'activité principale <i>(s'il s'agit d'une société)</i>		Numéro d'enregistrement/d'incorporation		Province/État et pays de délivrance	
Détails de la transaction					
<input type="checkbox"/> Traite bancaire ou mandat <input type="checkbox"/> Taux de change <input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Autre <i>(veuillez spécifier)</i>					
Devise		Dénomination 1 \$ x    , 2 \$ x    , 5 \$ x    , 10 \$ x    ,			
Montant \$		20 \$ x    , 50 \$ x    , 100 \$ x    , Pièces			
Source de déclaration de fonds <i>(Veuillez fournir plus de détails sur l'origine des fonds d'où provient la transaction reçue)</i>					
Nom du particulier ou de la société					
Adresse du particulier ou de la société					
Source de financements					
Signature					
X _____ Signature		_____ Nom en lettres moulées		_____ Date	
choisissez une date.					
À l'usage de la Banque uniquement					
<input type="checkbox"/> Sanction vérifiée		Date de traitement	Traité par	Vérifié par	Approuvé par
<input type="checkbox"/> PPE vérifié		choisissez une date			