

Télécopier à : Banque Nationale du Canada Envoyer originaux à : Banque Nationale du Canada No. de télécopieur : 1-888-307-2997 Succursale Partenariats Attention: **Succursale Partenariats** 500 Place d'Armes, 22ième étage Référé par : Montréal, Québec H2Y 2W3 La Banque Nationale du Canada n'acceptera pas de formulaire de contact de la part de conseillers non inscrits Nom de la firme AGG, ACFM/OCRCVM **OU** GF Nom de la compagnie (si le Conseiller n'est pas un particulier) No. de licence du conseiller en assurances/ACFM/OCRCVM/GP Prénom Nom de famille П Mme Date de naissance (année / mois / jour) Numéro d'assurance sociale (seuls les trois Téléphone (maison) premiers chiffres sont requis) ADRESSE D'AFFAIRES Ville Adresse (No., rue, appartement, case postale) Province Code postal Téléphone (bureau) Téléphone (autres: cellulaire, téléavertisseur) Courriel Télécopieur ADRESSE PERSONNELLE Adresse (No., rue) Ville Province Code postal Par ma signature ci-dessous, je confirme que mes renseignements personnels inscrits ci-dessus sont exacts et à jour. J'autorise la Banque et toute autre personne qui travaille pour elle, y compris ses fournisseurs et mandataires, à recueillir et utiliser les renseignements indiqués au présent formulaire et tout autre renseignement nécessaire à mon sujet pour effectuer une évaluation de mon intégrité. 2. Afin de permettre à la Banque de compléter cette évaluation et de vérifier la véracité des renseignements fournis, je l'autorise à recueillir toute information raisonnable nécessaire à l'évaluation de mon inscription, y compris à l'égard de mes antécédents judiciaires ou de crédit, lorsqu'il y a lieu, auprès de tous organismes et personnes susceptibles de détenir des renseignements à mon sujet, notamment, selon le cas, la Gendarmerie Royale du Canada, d'autres organismes d'enquête, la firme AGG, ACFM/OCRCVM ou GP, les agents de renseignements, les agences d'évaluation du crédit, les institutions financières, les autorités réglementaires en matière de valeurs mobilières et les autorités réglementaires en matière d'assurances, ou auprès de sources publiques. J'autorise les organismes mentionnés précédemment à communiquer à la Banque les renseignements me concernant. De plus, je consens à ce que les renseignements fournis à la Banque, y compris, le cas échéant, mon numéro d'assurance sociale, soient utilisés pour faciliter mon identification et pour me distinguer d'autres personnes. 3. Je reconnais par les présentes que la fourniture des services de référencement ou la continuité de ces services envers la Banque Nationale du Canada est conditionnelle à ce que ces renseignements personnels satisfassent la Banque Nationale du Canada et ce, à son entière et absolue discrétion. Je m'engage à respecter les règles et procédures décrites dans les différents « Guide Réglementaire approprié » de la Banque Nationale du Canada. https://bncconseillers.com/fr/produits-bancaires/a-propos/information-reglementaire/ 5. Relativement à toute identification des demandeurs et à toute vérification des pièces d'identité que j'effectuerai pour la Banque Nationale du Canada et que je soumettrai à la Banque Nationale du Canada, je m'engage à : rencontrer tous les demandeurs en personne b. vérifier et valider toutes les pièces d'identité originales tel que requis par le Guide Réglementaire approprié; ers.com/fr/produits-bancaires/a-propos/information-reglemen C. valider raisonnablement que les demandeurs n'agissent pas pour le compte d'un tiers et le cas échéant, inscrire au dossier les informations requises pour ce tiers. obtenir, en ma présence, la signature des demandeurs relativement au formulaire de contact. J'autorise la Banque Nationale du Canada à effectuer, le cas échéant, des vérifications d'usage dans mes locaux pour valider le respect de mes 6. engagements aux termes des présentes. Je m'engage à garder confidentiel les termes et conditions de toute entente que j'ai conclue avec la Banque Nationale du Canada ainsi que les 5. renseignements recueillis sur les demandeurs. 6. Je m'engage à respecter toutes les lois canadiennes applicables à ma relation d'affaires avec la Banque Nationale du Canada incluant la Loi sur la Protection des renseignements personnels et les documents électroniques et la Loi sur le Recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes. Je comprends que la firme AGG, ACFM/OCRCVM ou GP mentionnée ci-dessus doit avoir signée une Entente de référencement avec la Banque Nationale du Canada avant mon inscription. Date (AAAA MM JJ) Signature du Conseiller Directeur Régional des Ventes / Spécialiste en Solution de Financement À partir de deux pièces d'identité originales, valides, en vigueur et avec photo, vérifier les informations relatives au Conseiller inscrites au présent formulaire. Porter une attention particulière à l'orthographe des nom(s) prénom(s), à la date de naissance, à la photo et à la signature du Conseiller. ☐ J'ai vérifié les informations relatives au Conseiller à partir de deux pièces d'identité originales. Précisez le nom des pièces (ex. permis de conduire) 2 Prénom et nom du DRV ou SSF No de téléphone Transit à facturer Date (AAAA MM JJ) Signature du DRV ou SSF À L'USAGE DE LA BANQUE - À REMPLIR PAR LE SERVICE DE LA SÉCURITÉ CORPORATIVE Positif - Vous pouvez procéde Négatif - Ne pas procéder

Avisé

Nom





A. Renseignements personnels					
Nom de famille:		Prénom(s):			
Nom de famille à la naissance:		Nom(s) antérieur(s):			
Lieu de naissance (ville, province ou État, pays):					
Date de naissance (AAAA-MM-JJ):		Sexe (cocher une case)	☐ Femme	☐ Homme	
Numéro(s) de telephone:		Adresse courriel:			
Adresse de la résidence actuelle					
Numéro Rue Appar	tement Ville		Province/Territoire/ État	Code postal	
Adresse(s) précédente(s) au cours des cinq dernières années (joindre une autre page au formulaire s'il y a lieu)					
B. Raison de la vérification de casier judiciaire					
Raison de la demande (par exemple: Emploi – Employeur – Titre du poste) :					
Organisme qui demande la vérification :					
Personne-ressource:		Numéro de téléphone:			
C. Consentement éclairé					
AUTORISATION À EFFECTUER UNE RECHERCHE — JE CONSENS PAR LA PRÉSENTE À CE QU'UNE RECHERCHE SOIT EFFECTUÉE dans le Répertoire national des casiers judiciaires de la GRC à partir du ou des noms, de la date de naissance et, le cas échéant, des antécédents judiciaires que j'ai fournis. Je comprends que cette vérification ne sera pas confirmée par comparaison d'empreintes digitales, ce qui constitue l'unique moyen de confirmer formellement l'existence d'un casier judiciaire dans le Répertoire national des casiers judiciaires. SYSTÈME(S) D'INFORMATION DE LA POLICE — JE CONSENS PAR LA PRÉSENTE À CE QU'UNE RECHERCHE SOIT EFFECTUÉE dans les systèmes d'information suivants de la police : (cocher les cases qui s'appliquent):					
☐ Banque de données d'enquêtes du CPIC ☐ Portail d'informations policières (PIP)					
☐ AUTRE:					
AUTHORISATION ET DÉCHARGE en vue de la transmission d'une attestation de casier judiciaire ou de toute information de la police. J'atteste que les renseignements que j'ai fournis dans la présente demande sont, à ma connaissance, exacts. Je consens à ce que les résultats des vérifications de casier judiciaire soit communiqués à Vérifications mondiales Mintz & , situé(e) à Montréal, Canada & Ville et pays Par la présente, je libère à jamais tous les membres et employés du service de police chargé de traiter la demande ainsi que ceux de la Gendarmerie royale du Canada de toute action ou demande relative à tout dommage, toute perte ou tout préjudice, quelle qu'en soit la cause, que je pourrais subir par suite de la communication de l'information par Cobourg Police Service à Vérifications mondiales Mintz & , Montréal, Canada & . Nom du service de police Nom de l'entreprise Ville et pays					
Signature du demandeur	Date Année Ma	Signé à			
	Année-Mois-Jour Vi		P	rovince/Territoire	
D. Vérification de l'identité	☐ Vérification	physique de l'identité	☐ Vérification él	ectronique de l'identité	
Nom du mandataire témoin:		Identité vérifiée			
ignature du mandataire témoin:		Type de pièce d'identité avec photo vérifiée : (Pièce d'identité délivrée par le gouvernement) et pièce d'identité secondaire			

**L'information relative à cette vérification de casier judiciaire est recueillie, conservée et communiquée conformément aux lois applicables en matière de protection des renseignements personnels **

Nom et lieu de l'entreprise qui conservera l'information au Canada: ____

VÉRIFICATION DE CASIER JUDICIAIRE Formulaire de déclaration d'antécédents judiciaires

Déclaration d'antécédents judiciaires

Vous devez remplir le présent formulaire (et le joinure du Formalaire de consentent	ient eciune à une verification de cusier fadiciaire.
om de famille Prénom(s)		Date de naissance
		AAAA-MM-JJ
L'information est recueillie et commu municipaux.	niquée en conformité avec les lois fé	édérales et provinciales et avec les règlements
La déclaration d'antécédents judiciai les déclarations de culpabilité au crim		ire certifié par la GRC et ne peut pas contenir toutes
Le demandeur doit déclarer toute dé	claration de culpabilité relative à une	e infraction à une loi fédérale du Canada.
de la <i>Loi sur le casier judiciaire</i> ; déclarations de culpabilité dont voi justice pénale pour les adolescents; absolutions inconditionnelles ou so infractions dont vous n'avez pas ét infractions à une loi provinciale ou accusations portées à l'extérieur de	us avez fait l'objet alors que vous étie us conditions accordées aux termes é reconnu(e) coupable; à un règlement municipal; I Canada.	nsion de casier (autrefois appelée réhabilitation) en vert ez adolescent(e) au sens de la <i>Loi sur le système de</i> de l'article 730 du <i>Code criminel</i> ; preintes digitales ont été transmises au Répertoire
national des casiers judiciaires de la	GRC.	
Infraction		ononcé de la Lieu du tribunal eine
_		
Signature du demai	ndeur	Date (AAAA-MM-JJ)
Vérifié par:		
	<u>-</u>	
Nom de l'employé(e) du Service de P	plice	

Signature de l'employé(e) du Service de Police

VÉRIFICATION D'IDENTITÉ

Tout candidat doit présenter ses pièces d'identité avant qu'une recherche de casier judiciaire faite à partir de son nom puisse être effectuée. Une copie lisible des pièces d'identité doit être fournie avec le formulaire de consentement.

Le candidat doit fournir la copie de deux pièces d'identité, dont une doit être émise par le gouvernement et comprendre le nom du candidat, sa date de naissance, sa signature et sa photo. Les copies des documents d'identité doivent être validées par un témoin qui doit confirmer que la personne qui signe le formulaire de consentement est bien la personne détentrice de la pièce d'identité émise par le gouvernement. Le témoin qui vérifie l'identité du candidat doit comparer la signature qui apparaît sur la pièce d'identité émise par le gouvernement à la signature sur le formulaire de consentement.

PIÈCE D'IDENTITÉ PHOTO

<u>Une</u> des pièces d'identité suivantes doit obligatoirement être fournie avec la demande:

- Permis de conduire (émis par une province ou un territoire canadien) ou carte Nexus
- Permis de conduire d'un autre pays
- Carte d'assurance-maladie avec photo (sauf en Ontario, au Manitoba ou à l'Île-du-Prince-Édouard)
- Passeport canadien
- Passeport d'un autre pays
- Carte de citoyenneté canadienne
- Carte de résident permanent (CRP)
- Certificat de statut d'Indien
- Autorisation d'acquisition d'armes à feu (AAAF)
- Carte d'identité fédérale, provinciale ou municipale
- Carte d'identité de famille de militaires (CIFM)

PIÈCE D'IDENTITÉ SECONDAIRE

La deuxième pièce d'identité fournie peut provenir de la liste précédente ou être l'une des pièces suivantes:

- · Certificat de naissance
- Certificat de baptême
- · Permis de chasse
- Permis de pêche
- · Carte plein-air
- Carte d'hôpital
- Documents d'immigration
- Carte de donneur de sang émise par la Société canadienne du sang (à condition que la date de naissance y figure)
- Carte d'étudiant (à condition que le nom y soit indiqué)

INSTRUCTIONS POUR LE TÉMOIN

Le témoin doit personnellement vérifier les pièces d'identité fournies par le candidat et s'assurer qu'elles appartiennent bien à la personne qui signe le formulaire de consentement. Le témoin pourrait être contacté dans le cadre d'une vérification de cette procédure afin de confirmer qu'il a bien effectué la vérification.

Le témoin doit répondre à l'une des exigences suivantes :

- Être un employé de l'entreprise qui demande la vérification
- Être un commissaire à l'assermentation dûment autorisé et certifié
- Être un témoin indépendant. Un témoin indépendant doit être une personne qui n'est pas liée au candidat par alliance, par un lien familial ou par une relation intime. Le témoin doit être âgé d'au moins 18 ans et connaître personnellement le candidat depuis au moins deux ans. Connaître le candidat implique que le témoin peut confirmer certaines caractéristiques personnelles du candidat, telles que son nom, son âge approximatif, le lieu de sa naissance, sa description physique et une partie de son historique personnel.

Note au candidat: Vous pouvez demander l'accès à vos renseignements personnels, demander une correction des renseignements ou soumettre toute autre demande en faisant parvenir votre demande par écrit à Vérifications mondiales Mintz à l'adresse : 1303, rue William, bureau 200, Montréal, QC, H3C 1R4, aux soins du responsable de la protection de la vie privée. Mintz répondra à votre demande d'accès, de correction ou d'information dans un délai de trente (30) jours suivant sa réception.

INSTRUCTIONS – DÉCLARATION DE CASIER JUDICIAIRE

Préalablement à ce qu'une vérification de casier judiciaire à partir de votre nom soit faite, il vous est possible de déclarer volontairement le contenu de votre casier judiciaire à l'aide du formulaire suivant. Les services de police compareront les renseignements fournis à ceux figurant à leur base de données et détermineront si la déclaration est :

- **Complète**: les renseignements fournis sont exacts et il n'y a pas d'autres condamnations pour acte criminel dans votre casier judiciaire, ou le service de police juge que votre déclaration est une représentation fidèle de vos antécédents criminels.
- **Incomplète**: les renseignements fournis sont erronés ou il manque des condamnations pour acte criminel qui figurent dans votre casier judiciaire.

La confirmation d'une déclaration de casier judiciaire ne constitue pas une vérification certifiée de casier judiciaire par la GRC/RCMP. Seule une vérification à partir de vos empreintes digitales permet d'obtenir une copie certifiée de votre casier judiciaire. De plus, la confirmation d'une déclaration de casier judiciaire peut ne pas révéler toutes les condamnations pour une infraction criminelle du sujet de la recherche.

PROCÉDURE

- 1. Dans le formulaire de déclaration à la page suivant, veuillez inscrire votre nom et votre date de naissance exactement comme ils sont inscrits dans votre formulation de consentement.
- 2. Veuillez déclarer une condamnation pour acte criminel par ligne. Si vous avez été condamné pour plusieurs chefs d'accusation lors d'une même séance, veuillez utiliser une ligne pour chaque chef d'accusation.
- 3. Indiquez l'infraction commise, la date de condamnation et l'emplacement de la cour où la condamnation a été prononcée.

DÉCLARER LES ANTÉCÉDENTS SUIVANTS:

Toutes les condamnations pour un acte criminel en vertu de la loi fédérale.

NE PAS DÉCLARER LES ANTÉCÉDENTS SUIVANTS:

- Les absolutions conditionnelles ou inconditionnelles en vertu de la section 730 du Code criminel.
- Les condamnations pour lesquelles vous avez obtenu une suspension de casier judiciaire (« pardon ») en vertu de la Loi sur le casier judiciaire.
- Toute infraction commise alors que vous étiez "adolescent" (au moins 12 ans, mais pas atteint l'âge de dix-huit ans) en vertu de la Loi sur le système de justice pénale pour les adolescents.
- Toute accusation criminelle qui n'a pas donné lieu à une condamnation, par exemple toute accusation retirée, rejetée, etc.
- Toute infraction provinciale ou municipale.
- Toute condamnation survenue hors du Canada.
- Les accusations qui ont fait l'objet d'une suspension des procédures.