

## Questionnaire pour les étrangers politiquement vulnérables

Le présent formulaire doit être rempli en tout temps lorsqu'une prime unique de 100 000 \$ ou plus est versée pour souscrire une police d'assurance vie universelle ou une rente non enregistrée.

Nom de la personne assurée : \_\_\_\_\_ N° de proposition : \_\_\_\_\_

Dans le présent formulaire,

(a) Par « *étranger politiquement vulnérable* », nous entendons une personne qui occupe ou a occupé l'une des charges ci-après au sein d'un État étranger ou pour son compte :

- chef d'État ou chef de gouvernement,
- membre du conseil exécutif de gouvernement ou membre d'une assemblée législative,
- sous-ministre ou titulaire d'une charge de rang équivalent,
- ambassadeur ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur,
- officier ayant le rang de général ou un rang supérieur,
- dirigeant d'une société d'État ou d'une banque d'État,
- chef d'un organisme gouvernemental,
- juge,
- leader ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative,

*ainsi que les membres de la famille suivants d'une telle personne :*

- l'époux ou le conjoint de fait d'une telle personne,
- ses enfants,
- sa mère ou son père,
- la mère ou le père de son époux ou de son conjoint de fait,
- ses frères, soeurs, demi-frères et demi-soeurs,

(b) Par « *État étranger* », nous entendons une province, un état ou toute autre subdivision d'un État autre que le Canada, ou toute dépendance, toute possession, tout protectorat ou tout territoire tombant sous la juridiction d'un État autre que le Canada (par ex., les États-Unis d'Amérique, l'État de New York et les Îles Vierges des États-Unis sont des États étrangers), et

(c) Par « *personne désignée* », nous entendons chacune des personnes suivantes :

- le ou les titulaires de la police, si les titulaires de la police sont des personnes,
- la personne qui a signé la proposition, si le titulaire de la police est une personne morale, une société de personnes, une fiducie ou toute autre entité (par ex., un cadre ou un directeur dans le cas d'une personne morale ou un fiduciaire dans le cas d'une fiducie),
- la personne qui a signé la proposition, si le titulaire de la police est le propriétaire unique ou une association non incorporée,
- la personne qui a signé la proposition, si un avocat/procureur agissant par procuration a signé la proposition, ou
- la personne responsable d'acquitter les primes (payeur).

Relativement à la présente proposition ou police, l'une des personnes désignées est-elle actuellement ou a-t-elle déjà été un étranger politiquement vulnérable ?  Oui  Non

**Si la réponse à la question précédente est « Oui », veuillez remplir la section suivante pour chaque étranger politiquement vulnérable.**

**Si la réponse à la question précédente est « Non », veuillez remplir la section des signatures à la page 2.**

Prénom		Second prénom		Nom de famille	
Rôle concernant la police <input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> Payeur <input type="checkbox"/> Autre _____					
Date de naissance (J/M/A) / /		Lieu de naissance (état/pays)		Résident du Canada à des fins d'impôt canadien ?   Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Adresse domicile (numéro, rue, app.)					Nbre d'années à cette adresse
Ville		Province/État		Code Postal	Résidence Tél. :
Les charges ou les postes occupés en raison desquels la personne est réputée être un étranger politiquement vulnérable :					
Charge/poste		Juridiction		Quand occupé (J/M/A à J/M/A)	
Charge/poste		Juridiction		Quand occupé (J/M/A à J/M/A)	
Source des fonds utilisés pour acquitter la prime :					

Je/nous, les soussignés, confirmons que les déclarations et les réponses figurant au présent document sont complètes et véridiques et consignées correctement. Je/nous consentons à ce que le présent document fasse partie intégrante de la proposition susmentionnée.

**Signatures**

Signé à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_

Titulaire	<b>X</b>	(Si le titulaire est une entreprise, 2 signatures et les titres ou 1 signature et le sceau de l'entreprise)
Titulaire	<b>X</b>	
Payeur	<b>X</b>	
Conseiller	<b>X</b>	
Témoin	<b>X</b>	

**Si plusieurs étrangers politiquement vulnérables sont visés par la présente proposition ou police, veuillez remplir un questionnaire pour chaque personne.**