

Dans le cadre de la mise en place de mesures d'atténuation du risque en matière de blanchiment d'argent, Desjardins Assurances exige que ce formulaire soit rempli lorsqu'un tiers (le « Donateur ») souhaite cotiser à un compte pour lequel il n'est pas le titulaire.

Ce formulaire doit être utilisé **uniquement** dans les situations suivantes :

- Lorsque les cotisations proviennent de l'employeur pour le REER du titulaire du compte;
- Lorsque le chèque, la traite bancaire ou le transfert de fonds provient d'un compte bancaire appartenant à une personne autre que le titulaire du compte pour son compte non enregistré.

Toute autre situation où un tiers souhaite contribuer est interdite.

IMPORTANT : Le formulaire rempli doit être conservé dans le dossier du Client. Le présent formulaire ne remplace pas une *lettre d'instructions* (obligatoire).

1. Renseignements sur le Client

Nom du titulaire	N° de client	N° de compte
Nom du représentant	Code de représentant	Code du centre financier

2. Renseignements sur le Donateur

Individuel (applicable pour les contributions à un compte non enregistré)

☐ M.	Prénom	Initiale	Nom de famille
☐ Mme			
Date de naissance (MM/JJ/AAAA)	Profession (soyez précis, p. ex. Ingénieur en bâtiment)	Lien avec le Client	
N° civique/RR	Type de rue	Nom de rue/RR	Point cardinal N° d'unité
Ville	Province/État	Code postal	Pays

Entité (Obligatoire : joindre le certificat de constitution; si paiement par TEF, obtenir la signature du donateur et joindre également la résolution)

Nom de la société, de la fiducie ou de la personne morale	N° de l'entreprise/de la fiducie (fédérale)	N° de l'entreprise/de la fiducie (provinciale)
Pays de constitution	Description des activités (ex. gestion immobilière, concession automobile)	Lien avec le Client
N° civique/RR	Type de rue	Nom de rue/RR Point cardinal N° d'unité
Ville	Province/État	Code postal Pays

3. Renseignements sur la contribution

☐ Une fois				Options de fréquence : annuelle ; annuelle dernier jour (annuelle au dernier jour ouvrable du mois); semestrielle (2 fois par année); semestrielle dernier jour (semestrielle au dernier jour ouvrable du mois); trimestrielle (tous les 3 mois); trimestrielle dernier jour (trimestrielle au dernier jour ouvrable du mois); mensuelle ; mensuelle dernier jour (dernier jour ouvrable de chaque mois); bimensuelle (2 fois par mois); bimensuelle dernier jour (le 15 ^e et le dernier jour ouvrable de chaque mois); aux 2 semaines ; hebdomadaire .
Date (MM/JJ/AAAA)	Montant (\$)	☐ Chèque ☐ Transfert électronique de fonds (« TEF »)		
☐ Régime de prélèvements automatiques (« RPA »)				
Date de début (MM/JJ/AAAA)	Montant par période (\$)	Fréquence du RPA	Date d'arrêt (MM/JJ/AAAA)	

4. Autorisation de TEF du Donateur (obligatoire : joindre un spécimen de chèque personnalisé et la signature du donateur obligatoire à la section 5)

Nom du titulaire du compte ☐ Individuel : Vous devez être titulaire du compte bancaire ☐ Entité : joindre la résolution et le certificat de constitution

Nom de l'institution financière	N° de l'institution	N° de transit	N° de compte
---------------------------------	---------------------	---------------	--------------

5. Signatures

☐ Autorisation du Client obtenue par ATL (pour les fonds de placement garanti seulement). Le représentant doit recueillir les renseignements auprès du Client et l'informer des répercussions fiscales, au besoin.

Nom du titulaire (en caractères d'imprimerie)	X _____ Signature du titulaire/signataire autorisé	_____ Date (MM/JJ/AAAA)
Nom du cotitulaire (en caractères d'imprimerie)	X _____ Signature du cotitulaire/cosignataire autorisé	_____ Date (MM/JJ/AAAA)
Nom du donateur/titulaire du compte bancaire (en caractères d'imprimerie)	X _____ Signature du donateur/titulaire du compte bancaire (obligatoire pour TEF)	_____ Date (MM/JJ/AAAA)
Nom du représentant (en caractères d'imprimerie)	X _____ Signature du représentant	_____ Date (MM/JJ/AAAA)