

Vérification de l'identité des bénéficiaires de l'entité

Numéro de contrat/police

Numéro de contrat/police

Numéro de contrat/police

Remplir ce formulaire si le montant payable est de 10 000 \$ ou plus par contrat et par bénéficiaire.

Gestion mondiale d'actifs CI (« GMA CI ») au nom de Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie (« Sun Life ») doit vérifier l'identité du bénéficiaire en tant que gestionnaire des produits fonds distincts héritage Sun Life. Cela lui permet de gérer le risque et de se conformer à la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes ainsi qu'à d'autres lois ou règlements qui s'appliquent.

Qu'est-ce qu'un bénéficiaire désigné?

C'est une entité qui tirera avantage d'une opération ou qui sera le destinataire des fonds.

Sélectionner le type d'entité et remplir les sections qui s'appliquent

Société par actions/compagnie Société de personnes Fiducie Succession Autre

Est-ce que le bénéficiaire est un organisme public (ministère, société d'État, ville, municipalité ou autre organisme municipal), un hôpital public, ou une société par actions/compagnie (dont les actions sont cotées sur une Bourse canadienne) ou fiducie pour lesquels l'actif net s'élève à au moins 75 millions de dollars (incluant toute filiale de ces entités dont les états financiers sont consolidés avec ceux de l'entité mère)? Non Oui

Si « oui », le bénéficiaire est admissible à une exemption en vertu de la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes et des règlements connexes. Il faut alors remplir la section 3.

Si « non », il faut remplir le présent formulaire.

Si l'espace manque pour une des sections ci-dessous, joindre des pages au présent formulaire et les signer.

1. Vérification de l'identité : Il est obligatoire de remplir le formulaire

1.1 Société par actions/compagnie

- Sections 1.1 a) et 1.1 b)
- Annexe A - Bénéficiaires effectifs, contrôle et structure
- Document de résolution d'entreprise pour les bénéficiaires

Des recherches pour confirmer l'existence de la société par actions/compagnie et ses administrateurs seront effectuées.

1.1 a) Renseignements sur la société par actions/compagnie

Nom de la société par actions/compagnie

Détail de l'activité principale

Adresse de la société par actions/compagnie (numéro, rue, et numéro d'appartement/d'unité) **Remarque :** Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Numéro d'enregistrement de la société
par actions/compagnie

Date de constitution (JJ/MM/AAAA)

Province/État de constitution

Pays de constitution

Est-ce que cette société par actions/compagnie est un organisme sans but lucratif?

Non

Oui

Si oui, veuillez fournir les informations ci-dessous :

Sollicite des contributions du public?

Non

Oui

Enregistrée comme organisme de bienfaisance auprès de
l'Agence du revenu du Canada?

Non

Oui

Numéro d'enregistrement auprès de l'Agence du revenu du Canada

1. Vérification de l'identité : Il est obligatoire de remplir le formulaire (suite)

1.1 b) Administrateurs (au besoin, joindre une feuille distincte)

Nom de famille : Administrateur

Prénom et initiale(s) du second prénom

Nom de famille : Administrateur

Prénom et initiale(s) du second prénom

Nom de famille : Administrateur

Prénom et initiale(s) du second prénom

Nom de famille : Administrateur

Prénom et initiale(s) du second prénom

Nom de famille : Administrateur

Prénom et initiale(s) du second prénom

1.2 Société de personnes

Pour une société de personnes :

- S'il n'y a que associés qui sont des particuliers. Remplir les sections 1.2 a) et 1.2 b)
- Si un associé de l'entité est impliqué. Remplir la section 1.2 a) et l'Annexe A - Bénéficiaires effectifs, contrôle et structure

1.2 a) Renseignements sur la société de personnes – Envoyer une copie du contrat de société pour confirmer l'existence de la société de personnes.

Nom de la société de personnes

Détail de l'activité principale

Adresse de la société de personnes (numéro, rue, et numéro d'appartement/d'unité) Remarque : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Numéro d'enregistrement

Province/État d'enregistrement

Pays d'enregistrement

Type d'enregistrement

1.2 b) Associé qui est un particulier. 100 % de la propriété, du contrôle et de la structure de la société de personnes doivent être comptabilisés (joignez une feuille séparée si vous avez besoin de plus d'espace).

Nom de famille

Prénom et initiale(s) du second prénom

Pourcentage de propriété ou de contrôle de la société de personnes : _____ %

Est-ce que cette personne détient ou contrôle 25 % ou plus de la société de personnes? Non Oui Si « oui », inscrivez l'adresse ci-dessous.

Adresse de domicile (numéro, rue, et numéro d'appartement/d'unité) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville

Province/État

Pays

Code postal/ZIP

Nom de famille

Prénom et initiale(s) du second prénom

Pourcentage de propriété ou de contrôle de la société de personnes : _____ %

Est-ce que cette personne détient ou contrôle 25 % ou plus de la société de personnes? Non Oui Si « oui », inscrivez l'adresse ci-dessous.

Adresse de domicile (numéro, rue, et numéro d'appartement/d'unité) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville

Province/État

Pays

Code postal/ZIP

1.3 Fiducie ou succession

Consigner les renseignements permettant d'établir la propriété, le contrôle et la structure de la fiducie/succession.

Pour une fiducie :

- Fournir une copie de l'acte de fiducie ou d'autres documents confirmant l'existence de la fiducie
- Remplir les sections 1.3 a), 1.3 b), 1.3 c) et 1.3 d)

Pour une succession :

- Fournir une copie du testament ou l'ordonnance d'un tribunal
- Remplir les sections 1.3 a), 1.3 b) et 1.3 c)

1. Vérification de l'identité : Il est obligatoire de remplir le formulaire (suite)

1.3 a) Renseignements sur la fiducie/succession

Nom de la fiducie ou de la succession _____ Date d'établissement (JJ/MM/AAAA) _____
Type de document (par ex., acte de fiducie, testament) _____ Province/État où l'entité a été établie _____ Pays d'établissement _____

1.3 b) Renseignements sur le fiduciaire/liquidateur (au besoin, joindre une feuille distincte).

Renseignements sur le fiduciaire/liquidateur

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____

Adresse de domicile (numéro, rue, et numéro d'appartement/d'unité) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/ZIP _____

Renseignements sur le fiduciaire/liquidateur

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____

Adresse de domicile (numéro, rue, et numéro d'appartement/d'unité) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/ZIP _____

1.3 c) Bénéficiaires de la fiducie/succession (au besoin, joindre une feuille distincte)

Renseignements sur le bénéficiaire de la fiducie/succession

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____

Adresse de domicile (numéro, rue, et numéro d'appartement/d'unité) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/ZIP _____

Renseignements sur le bénéficiaire de la fiducie/succession

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____

Adresse de domicile (numéro, rue, et numéro d'appartement/d'unité) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/ZIP _____

Renseignements sur le bénéficiaire de la fiducie/succession

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____

Adresse de domicile (numéro, rue, et numéro d'appartement/d'unité) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/ZIP _____

Renseignements sur le bénéficiaire de la fiducie/succession

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____

Adresse de domicile (numéro, rue, et numéro d'appartement/d'unité) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/ZIP _____

1. Vérification de l'identité : Il est obligatoire de remplir le formulaire (suite)

Renseignements sur le bénéficiaire de la fiducie/succession

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____

Adresse de domicile (numéro, rue, et numéro d'appartement/d'unité) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/ZIP _____

1.3 d) Auteur ou constituant de la fiducie (payeur) (requis uniquement pour les fiducies) (au besoin, joindre une feuille distincte).

Renseignements sur l'auteur ou le constituant de la fiducie (payeur)

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____

Adresse de domicile (numéro, rue, et numéro d'appartement/d'unité) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal/ZIP _____

1.4 Autres entités sans personnalité morale, y compris les organismes sans but lucratif non constitués en sociétés et les fiducies à participation multiple ou cotées en Bourse (par ex., fondation, association ou organisme de bienfaisance)

Pour une autre entité sans personnalité morale :

- Remplir les sections 1.4 a) et 1.4 b); et
- Remplir l'Annexe A – Bénéficiaires effectifs, contrôle et structure (ne s'applique pas aux organismes sans but lucratif non constitués en société);
- Fournir une copie de la version la plus récente d'un document de l'entité sans personnalité morale qui confirme son existence et qui comprend son nom, son adresse et les renseignements sur ses administrateurs.

Nous confirmerons l'existence de l'entité et confirmerons les administrateurs du conseil par le biais de :

- du document de l'entité sans personnalité morale présenté;
- de l'Agence du revenu du Canada (s'il y a lieu); ou
- d'une recherche de société (s'il y a lieu).

1.4 a) Renseignements sur l'entité sans personnalité morale (au besoin, joindre une feuille distincte).

Type d'entité sans personnalité morale : Organisme sans but lucratif non constitué en société Autre

Nom de l'entité _____ Détail de l'activité principale _____

Adresse d'entité (numéro, rue, et numéro d'appartement/d'unité) **Remarque** : Indiquer une case postale ou « poste restante » n'est pas acceptable.

Date d'établissement de l'entité _____ Type de document _____ Province/État où l'entité a été établie _____ Pays d'enregistrement _____
(JJ/MM/AAAA)

Est-ce que cette entité est un organisme sans but lucratif? Non Oui Si oui, veuillez fournir les informations ci-dessous :

Sollicite des contributions du public? Non Oui

Enregistrée comme organisme de bienfaisance auprès de l'Agence du revenu du Canada? Non Oui Numéro d'enregistrement auprès de l'Agence du revenu du Canada _____

1.4 b) Administrateurs/fiduciaires/autres responsables/membres (au besoin, joindre une feuille distincte).

Nom de famille : Administrateur _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____

Nom de famille : Administrateur _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____

Nom de famille : Administrateur _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____

Nom de famille : Administrateur _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____

2. Annexe A - Bénéficiaires effectifs, contrôle et structure

But : GMA CI, au nom de la Sun Life, doit recueillir et confirmer les renseignements sur les bénéficiaires effectifs, le contrôle et la structure pour le bénéficiaire désigné, si ces renseignements ne sont pas consignés à la section 1 du présent formulaire.

Un « bénéficiaire effectif » est une personne qui détient ou contrôle, directement ou indirectement, au moins 25 % d'une personne morale ou d'une entité autre qu'une personne morale. Les bénéficiaires effectifs ne peuvent pas être d'autres personnes morales, fiducies ou autres entités. Il doit s'agir des véritables personnes qui détiennent ou contrôlent l'entité.

Instructions pour les annexes A et B ci-dessous :

1. **Remplir l'Annexe A.** Dessiner la structure des bénéficiaires effectifs de l'entité ou en joindre une version signée et datée. Il est possible de joindre un organigramme. Dans ce cas, il ne faut pas remplir l'Annexe A.

L'organigramme ci-joint ou le dessin ci-dessous doit comprendre :

- i) La structure de propriété et de contrôle, y compris la liste des actionnaires pour chaque niveau de propriété et le pourcentage d'unités/actions détenues.
- ii) Le nom et le pourcentage d'unités/actions détenues de chaque personne physique (bénéficiaire effectif) qui est actionnaire pour chaque niveau de propriété.

2. **Remplir l'Annexe B.** Inclure les renseignements sur chaque bénéficiaire effectif (personne physique) pour chaque entité qui détient ou contrôle, directement ou indirectement, le bénéficiaire (l'entité).

Remarques :

- Si l'entité est détenue à 25 % ou plus par une fiducie, il faut inclure le nom et l'adresse des fiduciaires, des bénéficiaires et constituants connus de la fiducie. Consigner ces renseignements à l'Annexe B.
- Dans le cas d'une fiducie à participation multiple ou cotée en Bourse, fournir le nom de tous les fiduciaires de la fiducie, le nom et l'adresse de toutes les personnes qui détiennent ou contrôlent, directement ou indirectement, au moins 25 % des unités de la fiducie. Consigner ces renseignements à l'Annexe B.

Annexe A

Organigramme

2. Annexe A - Bénéficiaires effectifs, contrôle et structure (suite)

Annexe B

Remplir l'Annexe B pour consigner les renseignements sur chaque bénéficiaire effectif (personne physique qui détient, directement ou indirectement, l'entité bénéficiaire) :

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____

Relation (qui possèdent-ils) _____ % détenu de l'entité _____

Adresse du domicile (seulement pour les personnes qui détiennent, directement ou indirectement, au moins 25 % de l'entité bénéficiaire) _____

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____

Relation (qui possèdent-ils) _____ % détenu de l'entité _____

Adresse du domicile (seulement pour les personnes qui détiennent, directement ou indirectement, au moins 25 % de l'entité bénéficiaire) _____

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____

Relation (qui possèdent-ils) _____ % détenu de l'entité _____

Adresse du domicile (seulement pour les personnes qui détiennent, directement ou indirectement, au moins 25 % de l'entité bénéficiaire) _____

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____

Relation (qui possèdent-ils) _____ % détenu de l'entité _____

Adresse du domicile (seulement pour les personnes qui détiennent, directement ou indirectement, au moins 25 % de l'entité bénéficiaire) _____

Nom de famille _____ Prénom et initiale(s) du second prénom _____

Relation (qui possèdent-ils) _____ % détenu de l'entité _____

Adresse du domicile (seulement pour les personnes qui détiennent, directement ou indirectement, au moins 25 % de l'entité bénéficiaire) _____

3. Entité (société par actions/compagnie/société de personnes/fiducie/organisme sans but lucratif, etc.) Certification du signataire autorisé

Je comprends que les renseignements sont recueillis, utilisés et conservés aux fins de la *Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes* et d'autres lois ou règlements qui s'appliquent.

Attestation

Dans la présente section, le mot je désigne le ou les signataires autorisés de l'entité.

La Sun Life désigne la Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie, qui est l'assureur et membre du groupe Sun Life. GMA CI est l'administrateur des produits de fonds distincts hérités de la Sun Life.

Remplir les sections ci-dessous qui s'appliquent.

En tant que signataire autorisé de la société par actions/compagnie, je confirme que :

Société par actions/compagnie

1. J'ai joint l'organigramme signé de la société par actions/compagnie. Il comprend la structure complète de propriété et de contrôle de la société par actions/compagnie bénéficiaire. Il liste aussi tous les actionnaires pour chaque niveau de propriété ainsi que le pourcentage d'actions détenues.

L'organigramme de la société par actions/compagnie a été fourni comme suit (cocher une seule case) :

section Organigramme du présent formulaire.

documents joints au présent formulaire.

Remarque : Si un organigramme est joint au formulaire, il faut vérifier que :

- Tous les numéros de police sont inclus dans le tableau
- Tous les documents sont signés et datés
- Un organigramme est fourni pour chacun des actionnaires de l'entité

2. Les actions au porteur sont des actions détenues au nom d'une autre personne.

Je confirme que la société par actions/compagnie n'émet pas d'actions au porteur.

Remarque : Si la société par actions/compagnie émet de telles actions, il faut soumettre des documents justificatifs.

3. Les renseignements sur la propriété et le contrôle sont fournis dans le présent formulaire et à l'Annexe B.

Je confirme que les renseignements ci-dessous, fournis sur le présent formulaire, sont exacts et complets et qu'ils sont conformes à la structure de propriété actuelle de la société par actions/compagnie :

- Le nom de tous les administrateurs de la société par actions/compagnie
- Le nom et l'adresse de toutes les personnes qui détiennent ou contrôlent, directement ou indirectement, au moins 25 % des actions de la société par actions/compagnie
- Les renseignements permettant d'établir la propriété, le contrôle et la structure de la société par actions/compagnie

OU

Le bénéficiaire est admissible à une exemption en vertu de la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes et des règlements connexes.

Fiducie ou succession

En tant que signataire autorisé de la fiducie ou de la succession, je confirme que les renseignements sur la propriété et le contrôle sont indiqués sur le présent formulaire.

Je confirme aussi que les renseignements ci-dessous, fournis sur le présent formulaire, sont exacts, complets et qu'ils sont conformes à l'acte de fiducie, au testament ou à l'ordonnance d'un tribunal, s'il y a lieu :

- Le nom et l'adresse de tous les fiduciaires
- Le nom et l'adresse de tous les liquidateurs (ou exécuteurs)
- Le nom et l'adresse de tous les bénéficiaires connus
- Le nom et l'adresse de tous les constituants de toute fiducie

Entité autre qu'une société, une fiducie ou une succession (par exemple, une société de personnes, une association non constituée en société, un organisme à but non lucratif, une organisation caritative, une fiducie à participation multiple ou cotée en bourse).

En tant que signataire autorisé de l'entité, je confirme que les renseignements sur la propriété et le contrôle actuels sont indiqués sur le présent formulaire.

Je confirme aussi que les renseignements fournis sur le présent formulaire sont exacts, complets et conformes à la structure de propriété et de contrôle actuelle de l'entité :

- Le nom de tous les administrateurs, associés ou fiduciaires de l'entité, s'il y a lieu
- Le nom et l'adresse de toutes les personnes qui détiennent ou contrôlent, directement ou indirectement, au moins 25 % des actions de l'entité/unités de la fiducie

OU

Le bénéficiaire est admissible à une exemption en vertu de la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes et des règlements connexes.

Déclaration

En tant que signataire autorisé de l'entité, et non à titre personnel, je confirme que :

- Je peux attester la structure de propriété et de contrôle de l'entité.
- Les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.
- GMA CI et Sun Life peuvent considérer ces renseignements comme étant complets et conformes aux documents officiels à jour de l'entité.

Nom (en lettres détachées)

Signature du signataire de la société par actions/compagnie, de la fiducie/de la succession ou de l'entité

Date (JJ/MM/AAAA)

Nom (en lettres détachées)

Signature du signataire de la société par actions/compagnie, de la fiducie/de la succession ou de l'entité

Date (JJ/MM/AAAA)

AVIS DE CONFIDENTIALITÉ DE CI INVESTMENTS INC.

CI Investments Inc. faisant affaire sous le nom de Gestion mondiale d'actifs CI (« GMA CI », « nous », « notre », « nos ») nous engageons à assurer et respecter la protection et la confidentialité des renseignements que vous nous avez confiés. Cet avis de confidentialité décrit la manière dont nous recueillons, utilisons, communiquons, conservons et protégeons vos renseignements personnels.

QUELS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS RECUEILLONS-NOUS?

Pour établir et gérer vos comptes conformément aux lois fédérales, aux lois provinciales et aux exigences d'organismes d'autoréglementation financiers, nous recueillons des renseignements, y compris des renseignements personnels sensibles comme le numéro d'assurance sociale. Nous conservons des enregistrements audio des appels entrants et sortants. Vous pouvez consulter l'intégralité de notre politique de confidentialité en ligne à l'adresse <https://www.cifinancial.com/ci-gam/ca/fr/legal/privacy.html>. Si vous avez choisi d'interagir avec nous en ligne par l'entremise de notre portail Web ou par courriel, nous surveillerons et enregistrerons les renseignements liés à votre utilisation (pour de plus amples renseignements, veuillez consulter notre politique de confidentialité concernant l'utilisation d'Internet et d'appareils mobiles à l'adresse <https://www.cifinancial.com/ci-gam/ca/fr/legal/privacy.html>).

COMMENT RECUEILLONS-NOUS DES RENSEIGNEMENTS?

Nous recueillons des renseignements directement auprès de vous ou de vos représentants autorisés, tels que votre conseiller financier ou sa société de courtage. Selon la manière dont vous choisissez de faire affaire avec nous, ces renseignements peuvent être recueillis dans des demandes d'adhésion, des formulaires, par téléphone, en personne, sur Internet, votre appareil mobile ou d'autres moyens de communication. Nous recueillons également des renseignements sur vous de manière indirecte lorsque la loi nous autorise à le faire. Nous limitons la collecte de renseignements à ce qui est nécessaire aux fins établies lors de leur collecte.

COMMENT UTILISONS-NOUS LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS QUE NOUS RECUEILLONS?

En plus des fins énoncées dans notre politique de confidentialité (<https://www.cifinancial.com/ci-gam/ca/fr/legal/privacy.html>), nous pouvons utiliser vos renseignements pour :

- I. Offrir et gérer les produits et services que vous avez demandés, y compris pour :
 - a) ouvrir et gérer votre compte;
 - b) vérifier votre identité;
 - c) exécuter vos transactions;
 - d) enregistrer et vous fournir des rapports concernant l'état de votre compte;
 - e) fournir un service et un soutien personnalisés;
 - f) répondre à toute demande ou question de votre part.
- II. Comprendre nos clients et élaborer et adapter nos produits et services en procédant à une analyse de données aux fins suivantes :
 - a) déterminer si les produits et services vous conviennent;
 - b) vérifier votre admissibilité à certains de nos produits et services, ou aux produits ou services de tiers;
 - c) communiquer avec vous au sujet des produits et services susceptibles de vous intéresser;
 - d) vous offrir un service et un soutien personnalisés de qualité;
 - e) commercialiser et promouvoir des produits auprès de clients actuels et éventuels.
- III. Obligations juridiques et réglementaires :
 - a) fournir tous les documents exigés à des fins de déclaration fiscale;
 - b) nous conformer aux exigences juridiques, réglementaires et contractuelles, ou dans la mesure permise par la loi;
 - c) respecter nos obligations en vertu de la loi fédérale contre le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes;

- d) nous acquitter de nos obligations à titre de membre de divers organismes d'autoréglementation financiers;
- e) protéger nos intérêts, dont le recouvrement de toute dette que vous pourriez avoir envers nous;
- f) protéger contre la fraude et d'autres crimes et gérer les risques, notamment en menant des enquêtes et en prenant des mesures proactives de prévention du crime.

Nous ne vendons ni ne louons des listes de clients ou des renseignements personnels à des tiers.

COMMUNICATION DE VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les employés ou les représentants autorisés de CI Investments Inc. ou « GMA CI », assurant les fonctions liées aux fins susmentionnées, et les autres personnes autorisées à cet effet par vous ou par la loi, ont accès aux renseignements personnels se trouvant dans votre dossier. Nous communiquons vos renseignements personnels à des sociétés membres du groupe de Financière CI comme Gestion de patrimoine Assante (Canada) ltée (« GPA »), CI Conseil Privé S.E.C. (« CIPC »), CI Services d'investissement Inc. (« CISI ») et WealthBar Financial Services Inc. (« WealthBar »), et leurs filiales, si nécessaire, pour administrer et gérer votre compte.

Nous fournissons vos renseignements à des tiers, notamment :

- À des tiers fournisseurs de services aux fins des services décrits ci-dessus. Nous n'autorisons pas nos fournisseurs de services à utiliser ou à communiquer les renseignements personnels que nous leur confions à leurs propres fins de marketing ou à d'autres fins. Nous sollicitons les services de fournisseurs en vertu d'un accord écrit qui les oblige à protéger les renseignements personnels avec des mesures de sécurité équivalentes à celles que nous utiliserions. Nos fournisseurs de services peuvent être situés au Canada ou dans d'autres territoires ou pays et peuvent communiquer des renseignements en réponse à des demandes ou à des requêtes valables de la part de gouvernements, d'organismes de réglementation, de tribunaux et d'autorités chargées de l'application de la loi dans ces territoires ou pays, conformément aux lois applicables dans ces territoires ou pays. Pour en savoir plus sur nos pratiques de partage de renseignements, communiquez avec notre responsable de la protection des renseignements personnels.
- Aux gouvernements, aux organismes gouvernementaux et aux organismes de réglementation, y compris les organismes d'autoréglementation, lorsque la loi l'exige ou le permet, y compris en réponse à un mandat de perquisition, une ordonnance d'un tribunal ou toute autre demande ou enquête que nous jugeons valable.
- À votre conseiller financier et à sa société de courtage, si nécessaire pour administrer et gérer votre compte.
- À vos représentants légaux et/ou à d'autres tiers, selon vos instructions et aux fins que vous précisez au moment où vous fournissez ces instructions.
- À des institutions financières, des courtiers en valeurs mobilières et des sociétés de fonds communs de placement, si nécessaire, pour administrer et gérer votre compte.
- Pour protéger nos intérêts, nous pouvons communiquer des renseignements à toute personne ou organisation, y compris un organisme d'enquête, afin de prévenir, détecter ou mettre fin aux situations d'abus financiers, de fraude et d'activités criminelles, protéger nos actifs et intérêts, et gérer ou régler toute perte réelle ou éventuelle ou tout cas de violation d'un contrat ou de la loi.
- Nous pouvons aussi communiquer des renseignements pour faciliter le recouvrement d'une somme qui nous est due.
- En cas de transfert d'une entreprise, nous pouvons acheter ou vendre une entreprise (ou évaluer ces transactions), ce qui pourrait avoir pour conséquence l'inclusion de certains renseignements personnels qui feraient partie des actifs d'une entreprise achetés ou vendus dans le cadre d'un transfert.
- Nous pouvons transférer des renseignements personnels dans le cadre d'une réorganisation d'entreprise ou d'un autre changement de contrôle de l'entreprise.

- Dans d'autres situations où nous avons votre consentement, par exemple, le partage de vos renseignements avec un titulaire de compte conjoint.

Les renseignements que nous recueillons seront communiqués à l'extérieur du Québec, à la fois au Canada et dans d'autres territoires ou pays, et nous pouvons communiquer des renseignements en réponse aux demandes ou requêtes valables de gouvernements, d'organismes de réglementation, de tribunaux et d'autorités chargées de l'application de la loi dans ces territoires ou pays, conformément aux lois applicables dans ces territoires ou pays.

PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS

Nous maintenons des mesures de sécurité matérielles, électroniques, technologiques, procédurales et organisationnelles appropriées pour protéger les renseignements personnels que vous nous avez confiés et qui sont sous notre contrôle contre tout accès, communication, copie, utilisation ou modification non autorisés, vol, utilisation abusive ou perte. Ces mesures de sécurité sont adaptées à la sensibilité des renseignements, aux fins auxquelles ils sont utilisés, à la quantité et à la distribution des renseignements personnels et au support sur lequel nous (ou nos fournisseurs de services) les conservons. Nous limitons l'accès à vos renseignements personnels aux employés et aux représentants qui en ont besoin dans le cadre de leurs fonctions. Vos renseignements personnels ne sont utilisés qu'aux fins pour lesquelles ils ont été recueillis ou aux fins autorisées par la loi. Nous conservons les renseignements personnels aussi longtemps que nécessaire pour parvenir aux fins auxquelles ils ont été recueillis ou conformément à la législation applicable.

ACCÈS AUX RENSEIGNEMENTS OU CORRECTION

Nous nous engageons à être transparents et à vous donner le choix quant à l'utilisation de vos renseignements. Vous pouvez nous faire part de vos préférences en vous inscrivant à notre portail Web de la clientèle en ligne InfoClientèle www.ci.com et en vous rendant sur la page Préférences en matière de protection des renseignements personnels. Si vous n'êtes pas en mesure de vous inscrire en ligne, vous pouvez également communiquer avec notre service à la clientèle par téléphone au 1 800 567-7141 ou par courriel à service@ci.com.

Pour corriger vos renseignements ou y accéder, nous vous invitons à communiquer avec notre service à la clientèle, à vous rendre sur notre portail Web en ligne ou à consulter vos relevés périodiques. Toutefois, vous avez le droit d'accéder à vos renseignements personnels, de les corriger et de savoir à qui nous les avons communiqués. Pour présenter une demande officielle d'accès à vos renseignements ou de correction, veuillez envoyer une demande par écrit à cet effet au responsable de la protection des renseignements personnels à l'adresse 15 rue York, 4e étage, Toronto (Ontario) M5J 0A3. Veuillez indiquer votre nom complet, votre adresse, votre numéro de téléphone et vos numéros de compte dans toute correspondance que vous nous adressez et fournir suffisamment de détails pour nous permettre de déterminer les renseignements auxquels vous souhaitez accéder ou que vous souhaitez corriger.

RETRAIT DU CONSENTEMENT

Vous pouvez à tout moment retirer votre consentement à la collecte, à l'utilisation et à la communication de vos renseignements personnels en adressant une demande écrite à cet effet au responsable de la protection des renseignements

personnels. Veuillez indiquer votre nom complet, votre adresse, votre numéro de téléphone et vos numéros de compte dans toute correspondance que vous nous adressez. Toutefois, dans certains cas, certaines exigences légales, réglementaires ou contractuelles, sont susceptibles de vous empêcher de refuser ou retirer votre consentement. Nous devons recevoir un préavis raisonnable de votre demande de retrait de consentement afin d'y donner suite. Votre refus d'accorder votre consentement ou votre décision de le retirer peut limiter les produits et services que nous pouvons vous fournir et peut vous obliger à fermer vos comptes avec nous.

NOTRE BUREAU DE LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Pour obtenir de plus amples renseignements ou pour nous faire part d'une préoccupation au sujet de nos pratiques en matière de protection des renseignements personnels ou de la confidentialité de vos renseignements personnels, ou si vous souhaitez modifier vos préférences en matière de protection des renseignements personnels, veuillez communiquer avec notre responsable des renseignements personnels. Veuillez prendre note que vous pouvez apporter des changements à vos préférences en matière de protection des renseignements personnels en accédant à la page Préférences en matière de protection des renseignements personnels de notre portail Web. Nous nous engageons à répondre à vos questions et à résoudre vos préoccupations.

Responsable de la protection des renseignements personnels de CI Investments Inc., 15 rue York, 4e étage, Toronto (Ontario) M5J 0A3

DÉCLARATION DE CONFIDENTIALITÉ DE LA SUN LIFE

PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Notre raison d'être est d'aider nos Clients à atteindre une sécurité financière durable et un mode de vie sain. Nous recueillons, utilisons et divulguons des renseignements personnels sur vous pour: concevoir et offrir des produits et services pertinents; améliorer votre expérience et gérer nos activités; effectuer nos activités de tarification et d'administration et l'évaluation des dossiers de règlement; assurer une protection contre la fraude, les erreurs et les fausses déclarations; vous renseigner sur d'autres produits et services; satisfaire aux obligations légales et de sécurité. Nous obtenons ces renseignements directement de vous, lorsque vous utilisez nos produits et services, et d'autres sources. Nous conservons vos renseignements de façon confidentielle et uniquement pour la durée nécessaire. Les personnes qui peuvent y avoir accès comprennent nos employés, nos partenaires de distribution (tels que les conseillers), les fournisseurs de services, nos réassureurs et toute personne que vous aurez autorisée. Dans certains cas, à moins que cela soit interdit, ces personnes peuvent être établies à l'extérieur de votre province/territoire. Vos renseignements pourraient alors être régis par les lois en vigueur dans ces endroits. En tout temps, vous pouvez vous informer sur les renseignements contenus dans nos dossiers à votre sujet et, au besoin, les faire corriger. Sauf dans certains cas, vous pouvez retirer votre consentement. Toutefois, cela pourrait nous empêcher de vous fournir le produit ou le service demandé. Pour en savoir plus, lisez notre déclaration mondiale et nos principes directeurs locaux. Pour obtenir un exemplaire, consultez la page www.sunlife.ca/confidentialite ou appelez-nous.



GESTION
MONDIALE D'ACTIFS

Siège social/Toronto
416 364-1145
1 800 268-9374

Calgary
403 205-4396
1 800 776-9027

Montréal
514 875-0090
1 800 268-1602

Vancouver
604 681-3346
1 800 665-6994

Service à la clientèle
Anglais : 1 800 563-5181
Français : 1 800 668-3528

Certains noms, mots, titres, phrases, logos, icônes, graphiques ou dessins dans ce document peuvent constituer des noms commerciaux, des marques déposées ou non déposées ou des marques de service de CI Investments Inc., de ses filiales ou de ses sociétés affiliées, utilisés avec autorisation. Toutes les autres marques et tous les autres logos appartiennent à leurs propriétaires respectifs.

Gestion mondiale d'actifs CI est le nom d'une entreprise enregistrée de CI Investments Inc.

©CI Investments Inc. 2021. Tous droits réservés.