



45-0103 (Version abrégée du formulaire 2006)

(Rapport en vertu de l'article 83.11 du *Code criminel*, de
l'article 7 du *Règlement d'application des résolutions des Nations Unis sur la lutte contre le terrorisme*
et de l'article 5.1 du *Règlement d'application des résolutions des Nations Unis sur Al-Qaïda et le Taliban*)
(caisses populaires et credit unions, compagnies d'assurance, et sociétés de fiducie)

Les institutions financières qui n'ont rien à signaler peuvent utiliser le formulaire abrégé seulement.
Pour effectuer un signalement, veuillez utiliser la version détaillée du rapport 45-0103.

MOIS DU RAPPORT:

Dénomination de l'institution financière :	Type d'institution financière (cocher une seule case) : <input type="radio"/> Caisse populaire/credit union <input type="radio"/> Compagnie d'assurance <input type="radio"/> Société de fiducie	Envoi par (cocher une seule case) : <input type="radio"/> TÉLÉCOPIEUR seulement <input type="radio"/> POSTE seulement <input type="radio"/> POSTE et TÉLÉCOPIEUR <input type="radio"/> COURRIEL (format.pdf)
S'il s'agit d'un rapport conjoint, indiquer le nom des autres institutions financières provinciales incluses dans cette déclaration (voir directive n° 12)	Noms des autres institutions financières provinciales :	
Non Les institutions financières susmentionnées n'ont pas de compte au nom d'une personne désignée ou de contrat avec une personne désignée, ou n'ont pas en leur possession ou ne contrôlent pas des biens qui appartiennent à une personne désignée ou sont contrôlés par une personne désignée, directement ou non.		
Veuillez remplir l'attestation ci-dessous.		
<i>Définitions:</i> <ul style="list-style-type: none"> • « Bien » inclut l'actif sous administration (à la fois discrétionnaire et non discrétionnaire). * La définition de « personne désignée » figure au point 4 des directives relative au rapport 45-0103. 		

Attestation

Le soussigné certifie qu'à sa connaissance et après enquêtes raisonnables, les renseignements contenus dans le présent rapport sont exacts.

Nom	Signature	Titre	Téléphone	Date
-----	-----------	-------	-----------	------