

# SUPPLÉMENT – SOCIÉTÉ/AUTRE ENTITÉ TITULAIRE

Numéro de police/contrat

Dans le présent document, « Empire Vie » s'entend de L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie.  
Le masculin s'entend également du féminin et le singulier du pluriel, selon le contexte.

## Renseignements importants pour remplir ce formulaire :

- Remplissez ce supplément si le titulaire de la police est une société, une fiducie, une succession, un partenariat, une association ou une autre entité (« la société/l'entité »).
- Une fois rempli, ce supplément fait partie de la proposition/de la police/du contrat portant le numéro ci-dessus.
- Joignez le statut de la société (statut constitutif, modification, fusion, etc.), l'acte de fiducie, une copie du testament dans le cas d'une succession ou l'entente de société de personnes et, pour les sociétés, les règlements administratifs ou la résolution de l'entreprise confirmant qui est en droit de signer un contrat d'assurance au nom de la société, comme indiqué à la section 5.
- S'il y a plus d'une société/autre entité titulaire ou que vous avez besoin de plus d'espace, veuillez remplir un deuxième supplément.

<b>1. Information sur la société/l'entité</b>	
Dénomination sociale complète de la société/l'entité	
Type	
Adresse (numéro et rue)	
Ville	
Province	
Code postal	
Téléphone	Nature de l'entité :
	<input type="radio"/> Société par actions <input type="radio"/> Organisme de bienfaisance (remplir la section 2) <input type="radio"/> Fiducie
	<input type="radio"/> Société de personnes <input type="radio"/> Club/association <input type="radio"/> Succession <input type="radio"/> Autre :
Enregistrement (province, territoire)	N° de constitution/fiducie
	NE (n° d'entreprise fédéral)
	NEQ (n° d'entreprise du Québec)
Type de document constitutif*	Date d'établissement
	j   j   m   m   a   a   a   a
<b>* Doit être soumis (statut constitutif, entente de société de personnes, acte d'association, acte de fiducie, copie du testament dans le cas d'une succession)</b>	

<b>2. Information sur l'organisme de bienfaisance</b>
L'organisme de bienfaisance est-il enregistré auprès de l'Agence du revenu du Canada?
<input type="radio"/> oui – précisez le numéro d'enregistrement _____
<input type="radio"/> non – l'organisme de bienfaisance sollicite-t-il des dons auprès du public? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

<b>3. Classification fiscale internationale d'une entité</b>
Les termes utilisés dans cette section sont définis en vertu de la <i>Loi de mise en oeuvre de l'Accord Canada-États-Unis pour un meilleur échange de renseignements fiscaux</i> . Recherchez « déclaration améliorée de renseignements sur les comptes financiers » sur le site Web de l'Agence du revenu du Canada pour trouver une définition des termes.
<b>REMARQUE : Si la société/l'entité provient de l'extérieur des États-Unis ou du Canada, remplissez le formulaire RC521, qui peut être téléchargé sur le site Web de l'Agence du revenu du Canada.</b>
<b>Dans quelle catégorie cette entité se classe-t-elle aux fins de la déclaration de revenus en vertu de la FATCA? Veuillez cocher l'une des cases suivantes :</b>
<input type="radio"/> <b>EENF - entité étrangère non financière (non américaine, ce qui inclut une entité canadienne)</b> - précisez s'il s'agit d'une : <input type="radio"/> EENF active <input type="radio"/> EENF passive
<input type="radio"/> <b>IF - institution financière</b> - précisez le type d'institution financière et fournissez un numéro d'identification intermédiaire mondial (NIIM), s'il y a lieu : <input type="radio"/> Institution financière avec un numéro d'identification d'intermédiaire mondial (NIIM) valide _____ <input type="radio"/> Institution financière non participante
<input type="radio"/> Autre - précisez le statut (par ex., institution financière réputée conforme) _____
<input type="radio"/> <b>Personne désignée des États-Unis</b> - fournissez le numéro d'identification fiscale fédéral américain _____

<b>4. Information sur le titulaire</b>
<b>Veillez fournir l'information requise pour chaque particulier qui répond à l'une des descriptions suivantes. Si le titulaire est :</b>
<b>• une société :</b> fournissez le nom de tous les administrateurs de la société ainsi que le nom et l'adresse de toute personne qui détient ou contrôle directement ou indirectement 25 % ou plus des parts de la société;
<b>• une fiducie :</b> fournissez le nom et l'adresse de tout fiduciaire et de tout bénéficiaire et constituant de la fiducie connus;
<b>• une succession :</b> fournissez une copie du testament; ou
<b>• une entité autre qu'une société/fiducie :</b> fournissez le nom et l'adresse de toute personne qui détient ou contrôle directement ou indirectement 25 % ou plus de l'entité.

#### 4. Information sur le titulaire (suite)

Prénom				Initiale				Nom de famille							
Adresse (numéro et rue)				Ville				Province				Code postal			
<input type="radio"/> Propriétaire/associé majoritaire <input type="radio"/> Administrateur <input type="radio"/> Bénéficiaire de la fiducie								Emploi							
<input type="radio"/> Constituant de la fiducie <input type="radio"/> Fiduciaire <input type="radio"/> Cadre dirigeant <input type="radio"/> Autre :															
<b>De quel pays êtes-vous résident aux fins de l'impôt?</b> (Veuillez cocher tout ce qui s'applique.)															
<input type="radio"/> <b>Canada</b> <input type="radio"/> <b>États-Unis</b> (résident ou citoyen) – Numéro d'identification fiscale : _____															
Si vous n'avez pas de le numéro d'identification fiscale, en avez-vous déjà demandé un? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non															
<input type="radio"/> <b>Autre</b> – Précisez le pays : _____ le numéro d'identification fiscale : _____															
Si vous n'avez pas de le numéro d'identification fiscale, veuillez en spécifier la raison :															
<input type="radio"/> J'effectuerai une demande, ou j'ai déjà effectué une demande, mais je n'ai pas encore reçu mon numéro d'identification fiscale.															
<input type="radio"/> La juridiction de ma résidence fiscale n'émet pas le numéro d'identification fiscale pour ses résidents.															
<input type="radio"/> Autre – précisez la raison : _____															
Prénom				Initiale				Nom de famille							
Adresse (numéro et rue)				Ville				Province				Code postal			
<input type="radio"/> Propriétaire/associé majoritaire <input type="radio"/> Administrateur <input type="radio"/> Bénéficiaire de la fiducie								Emploi							
<input type="radio"/> Constituant de la fiducie <input type="radio"/> Fiduciaire <input type="radio"/> Cadre dirigeant <input type="radio"/> Autre :															
<b>De quel pays êtes-vous résident aux fins de l'impôt?</b> (Veuillez cocher tout ce qui s'applique.)															
<input type="radio"/> <b>Canada</b> <input type="radio"/> <b>États-Unis</b> (résident ou citoyen) – Numéro d'identification fiscale : _____															
Si vous n'avez pas de le numéro d'identification fiscale, en avez-vous déjà demandé un? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non															
<input type="radio"/> <b>Autre</b> – Précisez le pays : _____ le numéro d'identification fiscale : _____															
Si vous n'avez pas de le numéro d'identification fiscale, veuillez en spécifier la raison :															
<input type="radio"/> J'effectuerai une demande, ou j'ai déjà effectué une demande, mais je n'ai pas encore reçu mon numéro d'identification fiscale.															
<input type="radio"/> La juridiction de ma résidence fiscale n'émet pas le numéro d'identification fiscale pour ses résidents.															
<input type="radio"/> Autre – précisez la raison : _____															
Prénom				Initiale				Nom de famille							
Adresse (numéro et rue)				Ville				Province				Code postal			
<input type="radio"/> Propriétaire/associé majoritaire <input type="radio"/> Administrateur <input type="radio"/> Bénéficiaire de la fiducie								Emploi							
<input type="radio"/> Constituant de la fiducie <input type="radio"/> Fiduciaire <input type="radio"/> Cadre dirigeant <input type="radio"/> Autre :															
<b>De quel pays êtes-vous résident aux fins de l'impôt?</b> (Veuillez cocher tout ce qui s'applique.)															
<input type="radio"/> <b>Canada</b> <input type="radio"/> <b>États-Unis</b> (résident ou citoyen) – Numéro d'identification fiscale : _____															
Si vous n'avez pas de le numéro d'identification fiscale, en avez-vous déjà demandé un? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non															
<input type="radio"/> <b>Autre</b> – Précisez le pays : _____ le numéro d'identification fiscale : _____															
Si vous n'avez pas de le numéro d'identification fiscale, veuillez en spécifier la raison :															
<input type="radio"/> J'effectuerai une demande, ou j'ai déjà effectué une demande, mais je n'ai pas encore reçu mon numéro d'identification fiscale.															
<input type="radio"/> La juridiction de ma résidence fiscale n'émet pas le numéro d'identification fiscale pour ses résidents.															
<input type="radio"/> Autre – précisez la raison : _____															
Prénom				Initiale				Nom de famille							
Adresse (numéro et rue)				Ville				Province				Code postal			
<input type="radio"/> Propriétaire/associé majoritaire <input type="radio"/> Administrateur <input type="radio"/> Bénéficiaire de la fiducie								Emploi							
<input type="radio"/> Constituant de la fiducie <input type="radio"/> Fiduciaire <input type="radio"/> Cadre dirigeant <input type="radio"/> Autre :															
<b>De quel pays êtes-vous résident aux fins de l'impôt?</b> (Veuillez cocher tout ce qui s'applique.)															
<input type="radio"/> <b>Canada</b> <input type="radio"/> <b>États-Unis</b> (résident ou citoyen) – Numéro d'identification fiscale : _____															
Si vous n'avez pas de le numéro d'identification fiscale, en avez-vous déjà demandé un? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non															
<input type="radio"/> <b>Autre</b> – Précisez le pays : _____ le numéro d'identification fiscale : _____															
Si vous n'avez pas de le numéro d'identification fiscale, veuillez en spécifier la raison :															
<input type="radio"/> J'effectuerai une demande, ou j'ai déjà effectué une demande, mais je n'ai pas encore reçu mon numéro d'identification fiscale.															
<input type="radio"/> La juridiction de ma résidence fiscale n'émet pas le numéro d'identification fiscale pour ses résidents.															
<input type="radio"/> Autre – précisez la raison : _____															

## 5. Signataire autorisé

Énumérez toute personne qui est actuellement autorisée à signer des propositions d'assurance ou de placement émises par l'Empire Vie ainsi que toute entente, tout formulaire ou tout autre document connexe (« les documents de l'Empire Vie ») au nom de la société/l'entité.

Prénom	Initiale	Nom de famille

Adresse (numéro et rue)	Ville	Province	Code postal

Administrateur  Associé  Fiduciaire  Autre :

Prénom	Initiale	Nom de famille

Adresse (numéro et rue)	Ville	Province	Code postal

Administrateur  Associé  Fiduciaire  Autre :

Prénom	Initiale	Nom de famille

Adresse (numéro et rue)	Ville	Province	Code postal

Administrateur  Associé  Fiduciaire  Autre :

**Pour lier la société/l'entité, les documents de l'Empire Vie doivent être signés par** (sélectionnez l'option appropriée) :

N'importe laquelle des personnes nommées ci-dessus  Deux des personnes nommées ci-dessus  \_\_\_\_\_

## 6. Déclaration et consentement

### Je déclare et j'atteste que :

- tous les renseignements contenus dans ce Supplément - Société/Autre entité titulaire sont véridiques, complets et exacts;
- l'Empire Vie peut se fier à l'information inscrite à la section « Signataire autorisé » afin de déterminer la personne autorisée à signer les documents de l'Empire Vie au nom de la société/l'entité, jusqu'à ce qu'elle soit informée par écrit du changement du signataire autorisé nommé ci-dessus;
- la société/l'entité fournira des preuves additionnelles concernant le signataire autorisé à la demande de l'Empire Vie;
- la société/l'entité consent à aviser l'Empire Vie par écrit de tout changement apporté à l'information contenue dans ce Supplément - Société/Autre entité titulaire, y compris tout changement au statut de résident ou de citoyen d'une personne détenant le contrôle, des titulaires ou des particuliers d'une fiducie ou tout changement dans la classification de l'entité aux termes de la *Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)*/norme commune de déclaration (NCD).

### TITULAIRE

#### En signant ci-dessous, je confirme que :

- j'ai lu, compris et accepté les énoncés faits à la section « Déclaration et consentement »; et
- je suis dûment autorisé par le titulaire afin d'agir en son nom pour répondre à toute question portant sur le numéro de proposition/police/contrat indiqué dans le présent Supplément – Société/Autre entité titulaire.

#### Je comprends que :

- l'Empire Vie se basera sur les renseignements fournis dans le présent document pour procéder à des vérifications de diligence raisonnable et répondre aux exigences réglementaires applicables.

<b>Signature d'un signataire autorisé pour le titulaire</b> <b>X</b>	Date
	j   j   m   m   a   a   a   a

Prénom	Nom de famille	Titre

<b>Signature d'un signataire autorisé pour le titulaire</b> <b>X</b>	Date
	j   j   m   m   a   a   a   a

Prénom	Nom de famille	Titre