

Déclaration d'opérations importantes en espèces

RÈGLE DE 24 HEURES

La déclaration comprend-elle une opération **de moins de 10 000 \$** faisant partie d'un groupe de deux ou plusieurs opérations de moins de 10 000 \$ chacune effectuées **au cours d'une période de 24 heures consécutives et totalisant 10 000 \$ ou plus?**

NON

Chaque opération importante en espèces doit faire l'objet d'une déclaration distincte.

OUI

Veillez inclure les opérations faisant partie d'un groupe selon la règle de 24 heures dans la même déclaration, à moins qu'elles aient été effectuées dans des emplacements différents.

Si vous avez les moyens techniques de produire votre déclaration par voie électronique, vous NE devez PAS utiliser ce formulaire papier. Consultez plutôt la rubrique portant sur la déclaration sur le site Web de CANAFE, à l'adresse : <http://www.canafe-fintrac.gc.ca>.

Veillez utiliser ce formulaire si vous êtes une entité déclarante et que vous devez déclarer une opération importante en espèce à CANAFE. Une opération importante en espèces se définit comme la réception d'une somme en espèces de 10 000 \$ ou plus au cours d'une seule opération. Est également considérée comme une opération importante en espèces la réception de deux ou plusieurs sommes en espèces de moins de 10 000 \$ chacune au cours d'une période de vingt-quatre heures consécutives et totalisant 10 000 \$ ou plus, si ces sommes sont reçues d'une seule personne ou entité ou pour son compte.

Pour obtenir de plus amples renseignements à ce sujet ou sur les personnes ou les entités tenues de faire des déclarations, ou pour en savoir plus sur la façon de remplir ce formulaire, prière de vous reporter à la *Ligne directrice 7B : Déclaration des opérations importantes en espèces à CANAFE sur support papier* ou composez le numéro du Service de renseignements de CANAFE, le 1-866-346-8722.

Faites parvenir votre déclaration dûment remplie, par la poste à : CANAFE, Section A, 234, avenue Laurier Ouest, 24^e étage, Ottawa (Ontario) K1P 1H7, ou par télécopieur au : 1-866-226-2346.

Cette déclaration vise-t-elle à corriger une déclaration transmise antérieurement?

NON

OUI • Indiquez la date et l'heure de la déclaration initiale.

Date ANNEE MOIS JOUR Heure HEURE MINUTE

- REMPLISSEZ LA PARTIE A, peu importe si les renseignements ont changé ou non.
- Pour ce qui est des parties B à G, indiquez SEULEMENT les nouveaux renseignements dans les champs correspondants.
- Si vous désirez retrancher des renseignements d'un champ, tracez une ligne dans ce champ.

DATE DE LA DÉCLARATION ANNEE MOIS JOUR **HEURE** HEURE MINUTE

Tous les champs du formulaire de déclaration marqués d'un astérisque (*) doivent être remplis. Les champs présentant en plus la mention « le cas échéant » doivent être remplis s'ils vous concernent ou s'ils se rapportent à l'opération faisant l'objet de la déclaration. Pour tous les autres champs, vous devez faire des efforts raisonnables afin d'obtenir les renseignements demandés.

Partie A — Renseignements sur l'établissement où l'opération a été effectuée

1. Numéro d'identification de l'entité déclarante* (le cas échéant)

2. Dénomination sociale au complet de l'entité déclarante*

Où l'opération a-t-elle été effectuée?

3. Adresse (rue et numéro)*

4. Ville*

5. Province*

Quelle personne CANAFE peut-il contacter au sujet de cette déclaration?

6A. Numéro de référence de la déclaration de l'entité déclarante

6. Code postal*

7. Nom de famille de la personne-ressource*

8. Prénom de la personne-ressource*

9. Autre nom/Initiale de la personne-ressource

10. Numéro de téléphone de la personne-ressource (y compris le code régional)*

10A. Numéro du poste téléphonique de la personne-ressource

11. Laquelle des catégories suivantes vous décrit le mieux comme entité déclarante?*

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Banque | <input type="checkbox"/> Comptable | <input type="checkbox"/> Mand. de Sa Maj. (vente/rachat mandats) |
| <input type="checkbox"/> Caisse d'épargne et de crédit | <input type="checkbox"/> Coopérative de crédit | <input type="checkbox"/> Négociant en pierres et métaux précieux |
| <input type="checkbox"/> Caisse d'épargne provinciale | <input type="checkbox"/> Courtier en valeurs mobilières | <input type="checkbox"/> Notaire de la Colombie-Britannique |
| <input type="checkbox"/> Caisse populaire | <input type="checkbox"/> Courtier ou agent d'assurance-vie | <input type="checkbox"/> Secteur de l'immobilier |
| <input type="checkbox"/> Casino | <input type="checkbox"/> Entreprise de services monétaires | <input type="checkbox"/> Société d'assurance-vie |
| | | <input type="checkbox"/> Société de fiducie et/ou de prêt |

REMARQUE : Veuillez, s'il y a lieu, faire une photocopie de cette page pour chaque autre répartition connexe (pour chaque opération) que vous désirez déclarer.

Répartition Opération de

Partie B2 — Renseignements sur la répartition de fonds. (Comment l'opération s'est-elle conclue?)

Indiquer si l'opération a été effectuée pour le compte d'un individu autre que celui qui l'a effectuée. Dans la négative, indiquer « Sans objet ».

Pour le compte de : sans objet une entité autre qu'un individu (remplissez également la partie F) un autre individu (remplissez également la partie G) employé(e) effectuant un dépôt en espèces au compte commercial de son employeur

8. Répartition des fonds*

<input type="checkbox"/> Achat de bijoux	<input type="checkbox"/> Achat/dépôt biens immeubles			
<input type="checkbox"/> Achat de chèques de voyage	<input type="checkbox"/> Achat/dépôt police d'assurance-vie	NUMÉRO DE LA POLICE		
<input type="checkbox"/> Achat de diamants	<input type="checkbox"/> Achat/dépôt valeurs mobilières	<input type="checkbox"/> Jetons de casino	<input type="checkbox"/> Opération de change	<input type="checkbox"/> Télévirement transmis
<input type="checkbox"/> Achat de mandat	<input type="checkbox"/> Achat de traite bancaire	<input type="checkbox"/> Autre	DESCRIPTION (AUTRE)	
<input type="checkbox"/> Achat de métaux précieux	<input type="checkbox"/> Dépôt dans un compte			
<input type="checkbox"/> Achat de pierres précieuses (sauf diamants)	<input type="checkbox"/> Encaissement			

9. Montant de cette répartition*

10. Code de la devise de la répartition* Indiquez CAD s'il s'agit de dollars canadiens ou USD s'il s'agit de dollars américains.

Si une autre devise a été utilisée, consultez l'annexe 1 de la Ligne directrice 3B : Déclaration des opérations douteuses à CANAFE sur support papier.

Renseignements additionnels sur les fonds dont il est question au champ 8 ci-dessus

11. Nom et numéro de l'autre institution ou nom de l'autre entité ou personne* (le cas échéant)

12. Numéro de compte ou de police de l'autre entité ou personne* (le cas échéant)



REMARQUE : Veuillez, s'il y a lieu, faire une photocopie de cette page pour chaque autre répartition que vous désirez déclarer.

Partie C — Renseignements sur le compte (si l'opération a touché un compte)

Opération

Répartition

Remplir cette partie uniquement si l'opération a touché un compte.

1. Numéro de la succursale ou de transit* (si cette partie s'applique) 2. Numéro du compte* (si cette partie s'applique)

3. Genre de compte* (si cette partie s'applique)

Personnel Commercial En fiducie Autre

4. Code de la devise du compte* (si cette partie s'applique) Indiquez CAD s'il s'agit de dollars canadiens ou USD s'il s'agit de dollars américains.
Si une autre devise a été utilisée, consultez l'annexe 1 de la *Ligne directrice 3B : Déclaration des opérations douteuses à CANAFE sur support papier.*

5. Nom au complet du ou des individu(s) ou de l'entité titulaire du compte* (si cette partie s'applique)

1) _____

2) _____

3) _____



REMARQUE : Veuillez, s'il y a lieu, faire une photocopie de cette page pour chaque autre opération que vous désirez déclarer.

Opération

Partie D — Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération s'il ne s'agit pas d'un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires (le cas échéant)

Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour l'un des champs obligatoires de cette partie n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs.

1. Nom de famille* (si cette partie s'applique)

2. Prénom* (si cette partie s'applique)

3. Autre nom/Initiale

4. Numéro de client attribué par la personne ou l'entité déclarante* (le cas échéant, si cette partie s'applique)

5. Adresse (rue et numéro)* (si cette partie s'applique)

6. Ville* (si cette partie s'applique)

7. Province ou état* (si cette partie s'applique)

8. Pays* (si cette partie s'applique)

9. Code postal ou zip* (si cette partie s'applique)

10. Pays de résidence

11. Numéro de téléphone à domicile (y compris le code régional)

12. Document d'identification de l'individu* (si cette partie s'applique)

Carte d'assurance-maladie provinciale Certificat de naissance Fiche d'établissement ou carte de résident permanent Passeport Permis de conduire

Autre DESCRIPTION (AUTRE)

13. Numéro d'identification (selon le champ 12)* (si cette partie s'applique)

14. Lieu de délivrance – Province ou état* (si cette partie s'applique)

15. Lieu de délivrance – Pays* (si cette partie s'applique)

16. Date de naissance de l'individu* (si cette partie s'applique)

ANNÉE MOIS JOUR

17. Métier ou profession de l'individu* (si cette partie s'applique)

18. Numéro de téléphone d'affaires de l'individu (y compris le code régional)

18A. Numéro du poste téléphonique



REMARQUE : Veuillez, s'il y a lieu, faire une photocopie de cette page pour chaque autre opération que vous désirez déclarer.

Opération

Partie E — Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération s'il s'agit d'un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires — autre qu'un dépôt de nuit ou un dépôt express (le cas échéant)

Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour l'un des champs obligatoires de cette partie n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs.

1. Nom de famille* (si cette partie s'applique)

2. Prénom* (si cette partie s'applique)

3. Autre nom/Initiale



REMARQUE : Veuillez, s'il y a lieu, faire une photocopie de cette page pour chaque autre répartition que vous désirez déclarer.

Opération Répartition

Partie F — Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'une entité (le cas échéant)

Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour l'un des champs obligatoires de cette partie n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs.

1. Dénomination sociale de l'entreprise, de la fiducie ou de la société* (si cette partie s'applique)

2. Nature de ses activités* (si cette partie s'applique)

3. Adresse (rue et numéro)* (si cette partie s'applique)

4. Ville* (si cette partie s'applique)

5. Province ou état* (si cette partie s'applique)

6. Pays* (si cette partie s'applique)

7. Code postal ou zip* (si cette partie s'applique)

8. Numéro de téléphone d'affaires (y compris le code régional)

8A. Numéro du poste téléphonique

9. Numéro d'incorporation* (le cas échéant, si cette partie s'applique)

10. Lieu de délivrance – Province ou état* (le cas échéant, si cette partie s'applique)

11. Lieu de délivrance – Pays* (le cas échéant, si cette partie s'applique)

12. Nom(s) de signataire(s) ayant le pouvoir de lier l'entité ou d'agir à l'égard du compte (jusqu'à trois)

1 _____

2 _____

3 _____



