



Bureau du surintendant des
institutions financières Canada
255, rue Albert
Ottawa, Canada
K1A 0H2

Office of the Superintendent of
Financial Institutions Canada
255 Albert Street
Ottawa, Canada
K1A 0H2



FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS DE SÉCURITÉ DU BSIF

PROTÉGÉ B
une fois rempli

À L'USAGE DU BUREAU
Numéro de dossier

Avis de confidentialité :

Les renseignements personnels demandés dans le Formulaire de renseignements de sécurité du BSIF sont recueillis conformément aux pouvoirs du surintendant et du ministre des Finances à l'égard des institutions financières fédérales, tels qu'ils sont énoncés dans la [Loi sur les banques](#), la [Loi sur les associations coopératives de crédit](#), la [Loi sur les sociétés d'assurance](#) et la [Loi sur les sociétés de fiducie et de prêt](#). Avant d'effectuer certaines opérations ou d'exercer certaines activités commerciales, les institutions financières doivent obtenir l'agrément du surintendant des institutions financières et/ou du ministre des Finances, selon les recommandations du BSIF.

Chaque demandeur, ainsi que toute personne associée à une demande d'agrément, doit remplir le Formulaire de renseignements de sécurité du BSIF pour que la demande puisse être traitée. Les renseignements personnels recueillis au moyen du formulaire seront utilisés par le BSIF pour évaluer la moralité et l'intégrité des personnes associées à une institution financière.

Dans le cadre de cette évaluation, les renseignements seront communiqués aux organismes d'application de la loi et de renseignements pertinents, notamment la Gendarmerie royale du Canada, le Service canadien du renseignement de sécurité et le Centre d'analyse des opérations et déclarations financières du Canada. En réponse, ces organismes peuvent communiquer au BSIF des renseignements personnels liés à l'agrément et à l'évaluation de la moralité et de l'intégrité des personnes concernées. Compte tenu de la nature permanente des pouvoirs d'agrément du surintendant et du ministre en vertu des lois régissant les institutions financières, le BSIF pourra utiliser les renseignements figurant dans le formulaire ultérieurement pour effectuer une autre vérification de sécurité auprès de ces organismes.

Si les renseignements personnels demandés ne sont pas fournis, le BSIF ne pourra pas effectuer la vérification des antécédents en matière de sécurité requise dans le cadre du processus d'agrément, ce qui pourrait nuire à la capacité du BSIF de traiter la demande. Selon les résultats de l'évaluation menée par le BSIF, il pourrait y avoir des conséquences à l'égard du rôle ou du poste de la personne, de sa relation avec la ou les institutions financières liées à la demande, ou de son investissement dans ces institutions, ou encore pour la ou les institutions financières elles-mêmes.

Le BSIF utilisera les renseignements obtenus au moyen du présent formulaire et par l'intermédiaire des organismes susmentionnés pour effectuer des analyses (ce qui inclut la validation des renseignements à l'aide d'informations accessibles au public et de bases de données disponibles sur le marché) et formuler des conseils dans le cadre du processus administratif de prise de décision liée à l'agrément. Dans le cadre du processus décisionnel, vos renseignements pourraient également être communiqués au ministère des Finances, au ministre des Finances et à l'entité à l'origine de la demande pour le compte de laquelle vous fournissez vos renseignements personnels (si vous n'êtes pas le demandeur).

Les renseignements peuvent également être communiqués à l'interne au BSIF afin de lui permettre d'exercer l'ensemble de ses fonctions de réglementation, notamment en ce qui a trait à la surveillance des institutions financières.

En plus des ministères et organismes susmentionnés, les renseignements peuvent également être communiqués, lorsque c'est pertinent et nécessaire, à tout organisme ou entité figurant aux paragraphes 18(5) et 22(2) de la [Loi sur le BSIF](#).

Les renseignements personnels sont protégés par les dispositions de la [Loi sur la protection des renseignements personnels](#) et ils seront utilisés et conservés comme il est décrit sous [Agréments du BSIF – Fichier de renseignements personnels des institutions financières – BSIF PPU 015](#).

En vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, vous avez le droit de consulter les renseignements qui vous concernent et de demander que des corrections y soient apportées. Vous avez le droit de déposer une plainte auprès du Commissariat à la protection de la vie privée du Canada concernant le traitement de vos renseignements personnels ([Déposer une plainte officielle concernant la protection de la vie privée – Commissariat à la protection de la vie privée du Canada](#)). Si vous souhaitez exercer vos droits en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, ou si vous avez des questions, veuillez contacter le Bureau de l'accès à l'information et de la protection des renseignements personnels (AIPRP) du BSIF (ATIP-AIPRP@osfi-bsif.gc.ca).

Veuillez taper. En plus du formulaire original signé et daté, vous devez également soumettre au BSIF une version électronique (format Excel sur un CD ou par courriel).

PARTIE A – GÉNÉRALITÉS		
1. Dénomination sociale de l'institution financière ou de l'organisation		2. Lien avec l'institution financière (cocher toutes les cases pertinentes) Administrateur Dirigeant Autre (préciser) <input type="text"/>
PARTIE B – RENSEIGNEMENTS BIOGRAPHIQUES		
1. Nom de famille		2. Prénoms complets (pas d'initiales) Le cas échéant, indiquer tous les noms ou surnoms couramment utilisés.
3. Nom de famille à la naissance/nom de jeune fille		4. Autres noms utilisés (y compris les surnoms et les changements de noms, ainsi que les noms dans d'autres langues, s'il y a lieu)
5. Sexe Masculin Féminin Autre/non binaire		6. Date de naissance (AAAA-MM-JJ)
7. Lieu de naissance (ville)	Province/état	Pays
8. Résidence (cocher la case pertinente) Résident(e) permanent(e) du Canada Résident(e) temporaire du Canada Non-résident(e)		9. Citoyenneté (indiquer tous les pays)
10. Preuve de citoyenneté (cocher la case pertinente) Passport Carte d'identité nationale Autre (préciser) <input type="text"/>		
11. Date d'émission (AAAA-MM-JJ)		
12. Avez-vous une double citoyenneté ou plusieurs citoyennetés? Oui Non Le cas échéant, veuillez indiquer les pays dont vous êtes citoyen ou citoyenne ainsi que le type et le numéro de vos certificats de citoyenneté.		

PARTIE C – ÉTAT MATRIMONIAL/UNION DE FAIT**1. État actuel**

Marié(e)	Conjoint(e) de fait	Séparé(e)
Veuf/Veuve	Divorcé(e)	Célibataire

2. Époux(se)/conjoint(e) de fait actuel(le)

Nom de famille	Prénoms
Nom de jeune fille (s'il y a lieu)	Date de naissance

3. Ex-époux(se)/conjoint(e) de fait

Nom de famille	Prénoms
Nom de jeune fille (s'il y a lieu)	Date de naissance

PARTIE D – PROCHES PARENTS (y compris ceux habitant à l'étranger)

1	Nom complet (nom de famille, y compris le nom de jeune fille, et tous les prénoms)			Lien	Date de naissance
	No d'app.	No de rue	Nom de la rue	Numéro municipal	
	Ville		Province ou état	Pays	Numéro de téléphone
2	Nom complet (nom de famille, y compris le nom de jeune fille, et tous les prénoms)			Lien	Date de naissance
	No d'app.	No de rue	Nom de la rue	Numéro municipal	
	Ville		Province ou état	Pays	Numéro de téléphone
3	Nom complet (nom de famille, y compris le nom de jeune fille, et tous les prénoms)			Lien	Date de naissance
	No d'app.	No de rue	Nom de la rue	Numéro municipal	
	Ville		Province ou état	Pays	Numéro de téléphone
4	Nom complet (nom de famille, y compris le nom de jeune fille, et tous les prénoms)			Lien	Date de naissance
	No d'app.	No de rue	Nom de la rue	Numéro municipal	
	Ville		Province ou état	Pays	Numéro de téléphone

5	Nom complet (nom de famille, y compris le nom de jeune fille, et tous les prénoms)			Lien	Date de naissance
	No d'app.	No de rue	Nom de la rue	Numéro municipal	
	Ville		Province ou état	Pays	Numéro de téléphone
PARTIE E – CONDAMNATIONS CRIMINELLES AU CANADA ET À L'ÉTRANGER					
1. Avez-vous déjà été accusé(e) et/ou reconnu(e) coupable d'une infraction criminelle en vertu de la loi d'une province, d'un état ou d'un pays?			Dans l'affirmative, fournir des précisions (accusation(s), nom du corps policier, ville, province/état, pays et date de la condamnation) en remplissant les cases suivantes.		
<p>Oui Non</p>					
2. Accusation(s)					
3. Nom du corps policier/organisme d'application de la loi			4. Ville	5. Province/état	
6. Pays				7. Date de la condamnation (AAAA-MM-JJ)	
8. Avez-vous déjà fait l'objet de mesures disciplinaires ou de sanctions non criminelles en lien avec une inconduite financière ou commerciale, une fraude ou la mauvaise gestion d'une entité?					
<p>Oui Non</p> <p>Dans l'affirmative, fournir des précisions (nature des accusations, motif des sanctions ou des mesures disciplinaires, ville, province/état, pays et date)</p>					

PARTIE F – RÉSIDENCE – Indiquer toutes les adresses où vous avez vécu au cours des 10 dernières années, en commençant par la plus récente. Tous les champs doivent être remplis et il ne doit pas y avoir de période sans adresse.

1	No d'app.	No de rue	Nom de la rue		Du (AAAA-MM)	À maintenant
	Ville		Province ou état	Pays	Numéro de téléphone	
2	No d'app.	No de rue	Nom de la rue		Du (AAAA-MM)	Au (AAAA-MM)
	Ville		Province ou état	Pays	Numéro de téléphone	
3	No d'app.	No de rue	Nom de la rue		Du (AAAA-MM)	Au (AAAA-MM)
	Ville		Province ou état	Pays	Numéro de téléphone	
4	No d'app.	No de rue	Nom de la rue		Du (AAAA-MM)	Au (AAAA-MM)
	Ville		Province ou état	Pays	Numéro de téléphone	
5	No d'app.	No de rue	Nom de la rue		Du (AAAA-MM)	Au (AAAA-MM)
	Ville		Province ou état	Pays	Numéro de téléphone	

PARTIE G – EMPLOI – Indiquer tous les emplois que vous avez occupés au cours des 10 dernières années et préciser s'il y a eu des périodes sans emploi.

1	Nom de l'employeur – ne pas utiliser d'acronymes (service/organisation/organisme, s'il y a lieu)					
	No de bureau	No de rue	Nom de la rue		Du (AAAA-MM)	Au (AAAA-MM)
	Ville		Province ou état	Pays	Numéro de téléphone	
	Description du poste					

2	Nom de l'employeur – ne pas utiliser d'initiales (service/organisation/organisme, s'il y a lieu)				
	No de bureau	No de rue	Nom de la rue		Du (AAAA-MM)
					Au (AAAA-MM)
	Ville		Province ou état	Pays	Numéro de téléphone
Description de poste					
3	Nom de l'employeur – ne pas utiliser d'initiales (service/organisation/organisme, s'il y a lieu)				
	No de bureau	No de rue	Nom de la rue		Du (AAAA-MM)
					Au (AAAA-MM)
	Ville		Province ou état	Pays	Numéro de téléphone
Description de poste					
4	Nom de l'employeur – ne pas utiliser d'initiales (service/organisation/organisme, s'il y a lieu)				
	No de bureau	No de rue	Nom de la rue		Du (AAAA-MM)
					Au (AAAA-MM)
	Ville		Province ou état	Pays	Numéro de téléphone
Description de poste					
5	Nom de l'employeur – ne pas utiliser d'initiales (service/organisation/organisme, s'il y a lieu)				
	No de bureau	No de rue	Nom de la rue		Du (AAAA-MM)
					Au (AAAA-MM)
	Ville		Province ou état	Pays	Numéro de téléphone
Description de poste					

PARTIE H – EMPLOI ET/OU AFFILIATION À L'ÉTRANGER

1. Travaillez-vous actuellement ou avez-vous déjà été employé(e) par, été membre du conseil d'administration ou exercé les fonctions d'expert(e)-conseil ou d'agent(e) pour un gouvernement, un parti politique, une entreprise ou un organisme étranger (non canadien), ce qui inclut les organismes indépendants d'un gouvernement étranger, les sociétés d'État et les entreprises publiques?

Oui Non

Dans l'affirmative, fournir des précisions (pays, organisation, nature du travail et dates), et inclure les emplois dans les forces armées (y compris les cadets), les forces de l'ordre, la sécurité et le renseignement de sécurité

2. Êtes-vous affilié(e) à un gouvernement ou à un parti politique étranger (non canadien) ou avez-vous eu des communications avec un gouvernement ou un parti politique étranger, ses représentants ou des mandataires connus?

Oui Non

Dans l'affirmative, fournir des précisions (pays, nature de l'affiliation, comment cette affiliation ou ces communications pourraient avoir une influence sur vos décisions à l'égard de l'institution financière faisant l'objet de la demande)

3. Êtes-vous membre d'une association professionnelle au Canada ou dans un autre pays?

Oui Non

Dans l'affirmative, fournir des précisions (pays, poste au sein de l'association, mission de l'association et durée de l'adhésion)

PARTIE I – ACTIFS À L'ÉTRANGER

1. Possédez-vous des actifs commerciaux, financiers ou personnels à l'extérieur du Canada?

Oui Non

Dans l'affirmative, fournir des précisions, y compris une liste des pays (exclure les actions et les fonds communs de placement achetés au Canada)

PARTIE J – ÉTUDES

Indiquer le nom de tous les établissements d'enseignement postsecondaire que vous avez fréquentés; si vous n'avez fréquenté aucun établissement d'enseignement postsecondaire, indiquer le dernier établissement que vous avez fréquenté à temps plein

1	Nom de l'établissement			
	Adresse		Du (AAAA-MM)	Au (AAAA-MM)
	Ville	Province ou état	Pays	Domaine d'études (diplôme ou grade obtenu)
2	Nom de l'établissement			
	Adresse		Du (AAAA-MM)	Au (AAAA-MM)
	Ville	Province ou état	Pays	Domaine d'études (diplôme ou grade obtenu)
3	Nom de l'établissement			
	Adresse		Du (AAAA-MM)	Au (AAAA-MM)
	Ville	Province ou état	Pays	Domaine d'études (diplôme ou grade obtenu)
4	Nom de l'établissement			
	Adresse		Du (AAAA-MM)	Au (AAAA-MM)
	Ville	Province ou état	Pays	Domaine d'études (diplôme ou grade obtenu)

PARTIE K – ATTESTATION

J'atteste que, à ma connaissance, les renseignements que j'ai fournis dans ce formulaire sont vrais et exacts. En outre, je consens à la communication de mes renseignements personnels selon les modalités décrites dans l'avis de confidentialité.

Signature

Date

PARTIE L – EXAMEN (À l'usage du représentant du BSIF chargé de s'assurer que les sections A, B, C, D, E, F, G, H, I, J et K sont remplies)

Nom et titre	Numéro de téléphone
Signature	Date

INSTRUCTIONS À SUIVRE POUR REMPLIR LE FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS DE SÉCURITÉ DU BSIF

- Une fois rempli, le formulaire sera protégé et traité au niveau de sécurité PROTÉGÉ B.
- Le formulaire doit être rempli numériquement ou, si cela n'est pas possible, imprimé et rempli en lettres majuscules à l'encre noire ou bleue.
- Veuillez lire et suivre attentivement ces instructions.
- Veuillez inscrire les noms au complet (aucune initiale).
- Si vous ne connaissez pas ou ne pouvez pas obtenir les renseignements demandés, veuillez l'indiquer sur le formulaire et expliquer pourquoi sur une feuille distincte.
- Toutes les dates doivent être inscrites au format ANNÉE, MOIS et JOUR, s'il y a lieu.
- Si l'espace alloué dans une partie est insuffisant, veuillez utiliser une feuille distincte en conservant la même présentation.
- Tous les champs doivent être remplis; si un champ ne s'applique pas à votre situation, veuillez inscrire S.O. dans ce champ.

Instructions détaillées :

PARTIE A – GÉNÉRALITÉS – Remplir la section conformément à ce qui est demandé.

- Inclure le nom des institutions financières proposées qui ne sont pas encore constituées en société.

PARTIE B – RENSEIGNEMENTS BIOGRAPHIQUES – Remplir la section conformément à ce qui est demandé.

PARTIE C – ÉTAT MATRIMONIAL/UNION DE FAIT

- Le ou la « conjoint(e) de fait » désigne la personne qui vit avec une autre dans une relation conjugale depuis au moins un an. Ceci inclut des personnes du même sexe.

PARTIE D – PROCHES PARENTS (y compris ceux habitant à l'étranger)

- Inclure les parents, les frères et sœurs, le ou la conjoint(e) et les enfants. Indiquer également les autres personnes liées par adoption, mariage ou partenariat civil, comme les demi-frères et demi-sœurs, les enfants et les parents, ainsi que les frères et sœurs, enfants et parents adoptés.

PARTIE E – CONDAMNATIONS CRIMINELLES AU CANADA ET À L'ÉTRANGER

- Indiquer uniquement les condamnations criminelles pour lesquelles un pardon n'a PAS été accordé. S'il y a plus d'une condamnation, les indiquer sur une feuille supplémentaire distincte. Il faut obligatoirement inclure les condamnations prononcées à l'extérieur du Canada.

PARTIE F – RÉSIDENCE

- Remplir la section conformément à ce qui est demandé, et s'assurer que l'adresse actuelle est indiquée en premier.
- Pour les secteurs ruraux, indiquer le numéro de voirie, de lot, de concession et de canton.

PARTIE G – EMPLOI

- Indiquer l'emploi actuel en premier.
- L'adresse au travail est celle où vous travaillez et peut différer de l'adresse de l'employeur.

PARTIE H – EMPLOI ET/OU AFFILIATION À L'ÉTRANGER – Remplir la section conformément à ce qui est demandé.

- « Influence » désigne les situations dans lesquelles une personne ou une entité se livre à des activités, affiche des comportements ou exerce ses prérogatives pour influencer sur des mesures, des décisions ou des comportements d'autrui, et ce, pour son compte ou pour le compte d'autrui.
- « Association professionnelle » désigne tout corps, organisme, société ou institut professionnel dont l'objectif est de promouvoir la profession, de faire progresser la carrière de ses membres et de représenter les intérêts des professionnels auprès du gouvernement ou du public.

PARTIE I – ACTIFS À L'ÉTRANGER – Remplir la section conformément à ce qui est demandé.

PARTIE J – ÉTUDES – Remplir la section conformément à ce qui est demandé.

PARTIE K – ATTESTATION – Remplir la section conformément à ce qui est demandé.