

Déclaration de l'avocat

Objet : Pièces d'identité – Particuliers



Directives

- La Compagnie Home Trust exige deux (2) pièces d'identité (dont l'une **DOIT** être une pièce d'identité principale) parmi celles qui figurent sur la *Liste des pièces d'identité acceptées – Particuliers* qu'elle a produite et qui est accessible sur le site www.hometrusted.ca.
- Si plus de deux (2) personnes font l'objet d'une vérification d'identité liée au compte, remplir et signer une formule distincte pour les autres personnes.
- Tous les clients particuliers : demandeur, codemandeur, conjoint consentant, déposant, titulaire de carte, autre bénéficiaire, titulaire d'une procuration, garant (s'il y a lieu), y compris les administrateurs, mandants ou signataires autorisés d'une entité demanderesse.
- Dans le cas de personnes âgées (65 ans et plus), sont acceptées deux (2) pièces d'identité parmi les pièces d'identité principales ou les pièces d'identité secondaires, ou encore une (1) pièce d'identité principale.

DESTINATAIRE : Compagnie Home Trust

NOM DU CLIENT OU DES CLIENTS : _____

CONFIRMATION ET ATTESTATION

Je, _____, avocat/notaire, en qualité de mandataire de la Compagnie Home Trust, confirme ce qui suit : (i) j'ai examiné et vérifié les pièces d'identité des personnes visées par les présentes conformément aux exigences de la Compagnie Home Trust; (ii) les pièces d'identité semblent authentiques; (iii) les pièces d'identité appartiennent bien aux personnes en question; (iv) les pièces d'identité sont en vigueur et non pas échues; (v) les pièces d'identité représentent véritablement lesdites personnes, et des copies des pièces d'identité en question sont jointes aux présentes.

Client	Pièces d'identité principales	Pièces d'identité secondaires
Nom (prénom et nom)		
Type de pièce d'identité		
Numéro de référence		
Lieu de délivrance (ville, province, émetteur)		
Date d'échéance		

Client	Pièces d'identité principales	Pièces d'identité secondaires
Nom (prénom et nom)		
Type de pièce d'identité		
Numéro de référence		
Lieu de délivrance (ville, province, émetteur)		
Date d'échéance		

Renseignements sur le garant

SIGNÉ À

CE

JOUR DE

20

SIGNATURE DE L'AVOCAT OU DU NOTAIRE

X