

ESTIMATION DU RISQUE DE BLANCHIMENT

Objet et nature de la mission, opération, relation d'affaires :

Risque de blanchiment : oui non

Si oui, niveau de risque évalué : **faible**

Justification du niveau de risque :

VÉRIFICATION DES DONNÉES PERSONNELLES

le client est présent physiquement le client n'est pas présent physiquement

Date de validité de la pièce d'identité

Certification oui non émise par :

Date de la certification

CONTRÔLE PEP (Politically Exposed Person)

La personne est-elle un PEP ? oui non

IDENTIFICATION DES BÉNÉFICIAIRES EFFECTIFS (BE)

Les BE sont-ils identifiés ? oui non

La déclaration de BE est-elle remplie ? oui non

Établi à :

OBSERVATIONS

Nom et prénom du professionnel responsable de l'application de la loi LBC/FT :

Nom et prénom du professionnel :

Mission pour le client terminée le :

Établissement/Vérification des données le :

