

Registre des Ventes

Nom du Représentant *

Representative's Name

Numéro de représentant *

Representative's number

Courriel CST *

CST email

Date de la présentation *

Date of the presentation



Durée de la présentation *

Length of the presentation



Type de communication *

Type of communication



Nom(s) du/des souscripteur(s) *

Name of Subscribers

Confirmation de l'identité * Confirmation of Identity

- Permis de conduire Driver's licence
 Carte de citoyenneté Citizenship card
 Chequier (avec nom et adresse) Cheque book with name and address
 Autre Other

Liste de vérification (notes améliorées sur les faits essentiels pour bien connaître son client)

Statut de résidence du client *

- Permanent (resident permanent ou citoyen)
 Temporaire (NAS commence par 9)

Décrivez le statut de la demande de résidence permanente du client *

TEMPORARY SOCIAL INSURANCE NUMBER (SIN): Temporary SIN starts with a "9". Describe status of customer's application for permanent residency

Type de client *

- Nouveau client
 Client existant

Le statut actuel des régimes en vigueur, y compris les notes concernant l'omission de cotisations, une conversion, des transferts de régime par défaut de paiement et les régimes fermés *

Résumez les changements apportés aux faits essentiels pour bien connaître son client et les changements de circonstances par rapport à la demande d'adhésion précédente *

EXISTING CUSTOMERS: Current status of existing plans including notes about any skip(s), conversion(s), default transfers and closed plans. Summarize changes to KYC information and other circumstances from previous application.

Montants des cotisations convenables et abordables *

- Selon les recommandations
 Au bas de l'échelle de revenu, cotisation mensuelle maximum/élevée

Des notes doivent justifier pourquoi le montant de la cotisation est convenable et abordable pour le client. *

LOW END OF INCOME BAND, MAXIMUM/HIGH MONTHLY CONTRIBUTION - Notes needed to support why the contribution amount is suitable and affordable for the customer

Expérience de travail du client *

- Plusieurs années d'expérience
 1 an et moins

Indiquez quel était l'emploi précédent du client et/ou quand il a terminé ses études ou sa formation *

ONE YEAR WORK EXPERIENCE – Indicate their previous employment and/or completion of studies/training.

Sources de liquidités *

- Revenus d'emploi
 Uniquement épargne personnelle, allocations familiales (ACE) ou versement collectif (type pension)

Le client pourra-t-il continuer de verser des paiements réguliers si l'ACE diminue ou si le versement collectif des cotisations cesse? *

SOURCES OF CASHFLOW – Are savings, CCB or Assisted Contributions being used to make payments? Can the customer support ongoing payments if CCB declines or Assisted Contributions stop? Do customers have other sources of cash flow to make payments?

Souscripteur unique *

- REEE conjoint, famille monoparentale ou soloparentale
 Le conjoint n'est pas inscrit au plan

Fournissez son nom, des renseignements sur son emploi incluant : sa profession, depuis combien de temps il est employé et le montant approximatif de son revenu *

Single Subscriber - Whose income is included in the family income? If spouse/partner income is included, provide spouse/partner name, employment details including occupation, length of employment and approximate income earned.

Titre d'emploi *

- Catégorie précisée
 Autre, divers ou propriétaire

Décrivez le poste et/ou le titre d'emploi *

Description of position and/or job title if "Other", "Miscellaneous" or "Owner/Proprietor" noted.

Taux imposable *

- Taux d'imposition selon les barèmes du planificateur
 Pas de revenu imposable ou revenu imposable faible

Fournissez une explication *

Provide explanation for "no or low-income taxes"

Loyer ou hypothèque *

- Dans les normes
 Pas de loyer/hypothèque ou loyer/hypothèque peu élevé(e)

Fournissez une explication *

Provide explanation for "no or very low rent/mortgage expense".

Avoir net liquide *

- Épargne personnelle
 Autre

Listez les actifs et les passifs qui constituent le montant de l'avoir net liquide *

LIQUID NET WORTH – List assets and liabilities making up the liquid net worth amount

Dettes et dépenses *

- Pas de dettes ou de dépenses
 Le client a des dettes ou dépenses

Décrivez toute obligation financière envers des dettes (par exemple : type de dette/d'emprunt) ou autres dépenses fixes (par exemple : paiements de pension alimentaire, ligne de crédit, école privée, autres) *

Describe any financial obligations of Debt (for example, type of debt/loans) or Other Fixed Expenses (for example, alimony payments, line of credit, private school, other).

Désignation d'une personne-

Relevez le nom et le numéro de téléphone d'une

ressource fiable que vous pourrez contacter si vous avez des doutes à propos d'un client et de sa vulnérabilité à se faire exploiter *

- Le client ne souhaite pas désigner une personne
- Le client souhaite désigner une personne

personne de confiance *

TRUSTED CONTACT PERSON (TCP):
Ask for the TCP when opening a new account and when updating client's KYC.
Record the name and phone number of a trusted person that can be contacted or note that client declined to provide.

EXPLIQUEZ POURQUOI LE RÉGIME AVANTAGE CST est le régime qui convient le mieux au client et si la possibilité d'acheter un régime familial ou individuel lui a été présentée ou si vous en avez discuté avec lui *


EXPLAIN WHY CST ADVANTAGE PLAN is the most suitable plan for the customer and if Family/Individual Plans have been offered or discussed - conclude why the recommended plan is suitable and affordable given the customer's personal and financial situation (e.g. facts about client's employment status, income stability, contribution amount, ability to save, investment objective, risk tolerance, etc.) and - confirm the client's investment profile (i.e., their risk tolerance and investment objective) is consistent with the Plan's investment objectives. (e.g. Plan not suitable for investors with growth objective).

Documents requis fournis aux Souscripteurs Required documents provided to Subscribers

Présentation du planificateur * [Planner presentation](#)

02/08/2023 

Demande d'adhésion * [Application form](#)

02/08/2023 

Formulaire de divulgation * [Relationship disclosure](#)

02/08/2023 

Autres documents (Accusé de réception, Double licence, SELL Sheets, etc)

[Other documents \(Acknowledgement, Dual Licencing, SELL sheets, Etc\)](#)

Commentaires

[Comments](#)

[Soumettre le registre](#)