



Demande de compte d'entreprise pour un organisme sans but lucratif, une association, une société ou un syndicat

Renseignements sur l'entreprise

Raison sociale de l'organisme

Date de création de l'organisme

Langue de communication

 Anglais Français

Structure organisationnelle (c.-à-d. : organisme sans but lucratif, association, société, syndicat de salariés)

Lieu de constitution (pour les organismes constitués seulement)

Constituée au :

 Canada

- OU -

 États-Unis

Indiquer l'État

 Fédéral Mexique Provincial Europe Ailleurs: Indiquer le pays

Numéro d'enregistrement de l'entreprise :

Description de l'activité principale de l'organisme (p. ex. : organisme de bienfaisance, organisme communautaire, confrérie)

S'il s'agit d'un organisme de bienfaisance, est-il inscrit auprès de l'Agence du revenu du Canada ?

 Oui - le numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance est : Non - l'organisme de bienfaisance sollicite-t-il des dons du public ? Oui Non

Activités dans d'autres pays

L'organisme fait-il affaires avec des entreprises ou des particuliers domiciliés à l'étranger ?

 Oui Non

- OU -

L'organisme possède-t-il des opérations à l'étranger ?

 Oui Non

Adresse de l'entreprise et coordonnées

Adresse

Ville

Province/État

Pays

Code postal

Adresse postale (si elle diffère de l'adresse ci-dessus)

Ville

Province/État

Pays

Code postal

Téléphone

Télécopieur

Principale personne-ressource

Nom :

Téléphone :

Courriel :

Autre personne-ressource

Nom :

Téléphone :

Courriel :

Fondés de pouvoir et signataires autorisés : Des renseignements personnels et deux pièces d'identité vérifiées sont requis pour tous les signataires autorisés. Un maximum de trois signataires autorisés peuvent être désignés.

Premier signataire autorisé		
N° de carte-client RBC (s'il s'agit d'un client de RBC)		Langue de communication <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français
Salutation <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Dr.		Sexe <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme
Nom de famille	Prénom	Second prénom
Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Profession	
Adresse personnelle (numéro et rue)		
Ville	Province	Code postal
Pièce d'identité n° 1 (obligatoire) La pièce d'identité doit être présentée à un employé de RBC.		
Type	Numéro de référence	Lieu de délivrance
Citoyenneté (Si passeport étranger, formule d'immigration IMM1000, IMM1442 ou IMM5292, carte de résident permanent ou carte de ressortissant étranger)		
Date d'expiration :	Pays :	Province/État :
Pièce d'identité n° 2 (obligatoire) La pièce d'identité doit être présentée à un employé de RBC.		
Type	Numéro de référence	Lieu de délivrance
Citoyenneté (Si passeport étranger, formule d'immigration IMM1000, IMM1442 ou IMM5292, carte de résident permanent ou carte de ressortissant étranger)		
Date d'expiration :	Pays :	Province/État :
Coordonnées de la personne-ressource (facultatif)		
Téléphone (dom.)	Cellulaire	Courriel

Deuxième signataire autorisé		
N° de carte-client RBC (s'il s'agit d'un client de RBC)		Langue de communication <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français
Salutation <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Dr.		Sexe <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme
Nom de famille	Prénom	Second prénom
Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Profession	

Adresse personnelle (numéro et rue)		
Ville	Province	Code postal
Pièce d'identité n° 1 (obligatoire) La pièce d'identité doit être présentée à un employé de RBC.		
Type	Numéro de référence	Lieu de délivrance
Citoyenneté (Si passeport étranger, formule d'immigration IMM1000, IMM1442 ou IMM5292, carte de résident permanent ou carte de ressortissant étranger)		
Date d'expiration :	Pays :	Province/État :
Pièce d'identité n° 2 (obligatoire) La pièce d'identité doit être présentée à un employé de RBC.		
Type	Numéro de référence	Lieu de délivrance
Citoyenneté (Si passeport étranger, formule d'immigration IMM1000, IMM1442 ou IMM5292, carte de résident permanent ou carte de ressortissant étranger)		
Date d'expiration :	Pays :	Province/État :
Coordonnées de la personne-ressource (facultatif)		
Téléphone (dom.)	Cellulaire	Courriel

Troisième signataire autorisé		
N° de carte-client RBC (s'il s'agit d'un client de RBC)	Langue de communication <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français	
Salutation <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Dr.	Sexe <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	
Nom de famille	Prénom	Second prénom
Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Profession	
Adresse personnelle (numéro et rue)		
Ville	Province	Code postal
Pièce d'identité n° 1 (obligatoire) La pièce d'identité doit être présentée à un employé de RBC.		
Type	Numéro de référence	Lieu de délivrance
Citoyenneté (Si passeport étranger, formule d'immigration IMM1000, IMM1442 ou IMM5292, carte de résident permanent ou carte de ressortissant étranger)		
Date d'expiration :	Pays :	Province/État :

Pièce d'identité n° 2 (obligatoire) La pièce d'identité doit être présentée à un employé de RBC.		
Type	Numéro de référence	Lieu de délivrance
Citoyenneté (Si passeport étranger, formule d'immigration IMM1000, IMM1442 ou IMM5292, carte de résident permanent ou carte de ressortissant étranger)		
Date d'expiration :	Pays :	Province/État :
Coordonnées de la personne-ressource (facultatif)		
Téléphone (dom.)	Cellulaire	Courriel

Opérations du compte d'entreprise

Remplir un tableau de compte pour chaque compte requis.

Compte 1		
Devise du compte <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> USD	N° de l'unité	N° du compte
Objet du compte : Sélectionner l'un des éléments suivants <input type="checkbox"/> Opérations générales <input type="checkbox"/> Placements <input type="checkbox"/> Société de portefeuille	Niveau d'activité prévu Cocher toutes les cases pertinentes <input type="checkbox"/> Espèces déposées >30 000 \$/mois <input type="checkbox"/> Total des virements entrants/sortants > 30 000 \$/mois <input type="checkbox"/> Effets encaissés déposés > 50 000 \$/mois <input type="checkbox"/> S.O.	Dépôt initial Cocher toutes les cases pertinentes <input type="checkbox"/> Dépôt de plus de 10 000 \$ en espèces <input type="checkbox"/> Virements de plus de 50 000 \$ <input type="checkbox"/> Effets encaissables de plus de 50 000 \$ <input type="checkbox"/> S.O. Source du dépôt initial Cocher toutes les cases pertinentes <input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> Devises <input type="checkbox"/> Héritage <input type="checkbox"/> Dépôt ou placement auprès de RBC : <input type="checkbox"/> Entreprise <input type="checkbox"/> Personnel <input type="checkbox"/> Dépôt ou placement auprès d'autres IF : <input type="checkbox"/> Entreprise <input type="checkbox"/> Personnel <input type="checkbox"/> Loterie <input type="checkbox"/> Revenu personnel <input type="checkbox"/> Produits de l'entreprise existante <input type="checkbox"/> Vente de l'entreprise existante <input type="checkbox"/> Indemnité de départ <input type="checkbox"/> Capital de risque
Ce compte sera-t-il utilisé par un tiers ou au nom d'un tiers ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

Compte 2

Devise du compte <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> USD	N° de l'unité	N° du compte
Objet du compte : Sélectionner l'un des éléments suivants <input type="checkbox"/> Opérations générales <input type="checkbox"/> Placements <input type="checkbox"/> Société de portefeuille	Niveau d'activité prévu Cocher toutes les cases pertinentes <input type="checkbox"/> Espèces déposées >30 000 \$/mois <input type="checkbox"/> Total des virements entrants/sortants > 30 000 \$/mois <input type="checkbox"/> Effets encaissés déposés > 50 000 \$/mois <input type="checkbox"/> S.O.	Dépôt initial Cocher toutes les cases pertinentes <input type="checkbox"/> Dépôt de plus de 10 000 \$ en espèces <input type="checkbox"/> Virements de plus de 50 000 \$ <input type="checkbox"/> Effets encaissables de plus de 50 000 \$ <input type="checkbox"/> S.O. Source du dépôt initial Cocher toutes les cases pertinentes <input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> Devises <input type="checkbox"/> Héritage <input type="checkbox"/> Dépôt ou placement auprès de RBC : <input type="checkbox"/> Entreprise <input type="checkbox"/> Personnel <input type="checkbox"/> Dépôt ou placement auprès d'autres IF : <input type="checkbox"/> Entreprise <input type="checkbox"/> Personnel <input type="checkbox"/> Loterie <input type="checkbox"/> Revenu personnel <input type="checkbox"/> Produits de l'entreprise existante <input type="checkbox"/> Vente de l'entreprise existante <input type="checkbox"/> Indemnité de départ <input type="checkbox"/> Capital de risque
Ce compte sera-t-il utilisé par un tiers ou au nom d'un tiers ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

▼ Usage interne seulement ▼

Administration

Code classification type des industries (CTI)	Codes de relevé obligatoires (CRO)	Code de segmentation des affaires (CSA)
Unité responsable (le cas échéant)		Numéro du directeur de comptes (le cas échéant)

Notes : Si le(s) compte(s) sera/seront utilisé(s) par un tiers ou au nom d'un tiers, veuillez remplir la formule 52713.
Si l'entreprise comporte un conseil d'administration, remplissez la formule 50218 pour consigner les noms et les professions de tous les administrateurs.