



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Déclaration des téléversements – Amorce (annexe 2)

Renseignements généraux

*Numéro d'identification de l'entité déclarante :	(7) ¹
‡Numéro de référence de la déclaration de l'entité déclarante :	(100)

Laquelle des catégories suivantes vous décrit le mieux comme entité déclarante?

*Secteur d'activité :	Voir la liste d'options dans le tableau 1
-----------------------	---

Avec qui CANAFE peut-il communiquer au sujet de la présente déclaration?

*Coordonnées de la personne-ressource :	(7)
†Nom de famille :	(100)
†Prénom :	(100)
Autre nom/Initiale :	(100)
†Numéro de téléphone :	(20)
Poste :	(10)
Adresse électronique :	(200)

Renseignements sur la déclaration

‡Direction du téléversement :	Voir la liste d'options dans le tableau 16
‡Type de regroupement :	Voir la liste d'options dans le tableau 2
‡Date et heure du début de la période de 24 heures :	AAAA-MM-JJHH : MM:SS±ZZ:ZZ
‡Date et heure de fin de la période de 24 heures :	AAAA-MM-JJHH : MM:SS±ZZ:ZZ
Directive ministérielle :	Voir la liste d'options dans le tableau 10



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Renseignements sur l'opération**Opération 1 de X***Remarque : Information concernant l'opération*

*Type de télévirement	Voir la liste d'options dans le tableau 15
†Date et heure de l'opération :	AAAA-MM-JJHH : MM:SS±ZZ:ZZ
*Montant :	(27)
*Type de devise :	Voir la liste d'options dans le document ISO 4217
Taux de change :	(27)
‡Indicateur de seuil :	Voir la liste d'options dans le tableau 13
‡Numéro de référence de l'opération de l'entité déclarante :	(200)
‡Avez-vous appliqué une exception réglementaire à cette opération?	Voir la liste d'options dans le tableau 11

Pour les entreprises de services monétaires et les entreprises de services monétaires étrangères seulement :*Vous devez remplir cette section si vous avez sélectionné « amorce » comme direction du télévirement dans cette déclaration*

Question 1 †En tant qu'entreprise qui amorce l'opération, êtes-vous aussi le destinataire?	Voir la liste d'options dans le tableau 11
Question 2 †Est-ce que votre entreprise reçoit les fonds à titre de destinataire?	Voir la liste d'options dans le tableau 11
†(Si oui aux questions 1 et 2) Quel est le statut de client du demandeur?	Voir la liste d'options dans le tableau 19
†(Si oui aux questions 1 et 2) Quel est le statut de client du bénéficiaire?	Voir la liste d'options dans le tableau 19
†Est-ce que le demandeur déplace des fonds à destination ou en provenance du Canada?	Voir la liste d'options dans le tableau 21



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Origine des fonds concernés au moment de l'amorce

‡Des renseignements sur l'origine (personne ou entité) des fonds ont-ils été obtenus?	Voir la liste d'options dans le tableau 11
Comment les fonds ont-ils été obtenus?	(200)

Personne 1 de N de l'opération X

Nom de famille :	(100)
Prénom :	(100)
Autre nom/Initiale :	(100)
Numéro de compte :	(100)
Numéro de police :	(100)
Numéro d'identification :	(100)

Entité 1 de N de l'opération X

Nom de l'entité :	(100)
Numéro de compte :	(100)
Numéro de police :	(100)
Numéro d'identification :	(100)



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Demander*Remarque : Pour déterminer si le demandeur est une personne ou une entité*

†Type de demandeur :	Voir la liste d'options dans le tableau 14
----------------------	--

Demander (Personne)*Remarque : Informations concernant la « personne » qui demande l'amorce du télévirement***Personne 1 de A de l'opération X**

†Nom de famille :	(100)
†Prénom :	(100)
Autre nom/Initiale :	(100)
Alias :	(100)
Numéro de client :	(100)
Numéro d'app./Pièce/Suite/Unité :	(10)
Numéro de logement ou d'immeuble :	(10)
†Adresse (rue) :	(100)
†Ville :	(100)
District :	(100)
†Pays :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
†Province ou État (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Province ou État (nom) :	(100)
Sous-province ou sous-localité :	(100)
Code postal ou zip :	(20)
Renseignements non structurés de l'adresse :	(500)
Numéro de téléphone :	(20)
Poste :	(10)
Adresse électronique :	(200)
†Date de naissance :	AAAA-MM-JJ
Pays de résidence :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
†Métier ou profession :	(200)
Nom de l'employeur :	(100)



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Identification de la personne

Identification 1 de N du demandeur A

†Type de document d'identification :	Voir la liste d'options dans le tableau 6
†Si « Autre », veuillez préciser :	(200)
†Numéro associé au type de document ou de renseignements d'identification :	(100)
†Autorité de délivrance (pays) :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
Autorité de délivrance (province ou État) (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Autorité de délivrance (province ou État) (nom) :	(100)

Information sur le compte ou référence

Compte / Référence 1 de Y du demandeur A

†Numéro de référence :	(200)
Autre numéro lié au numéro de référence :	(200)
†Numéro d'institution financière :	(50)
†Numéro de succursale :	(50)
†Numéro de compte :	(100)
†Type de compte :	Voir la liste d'options dans le tableau 5
†Si « Autre », veuillez préciser :	(200)
†Devise du compte :	Voir la liste d'options dans le document ISO 4217
Date d'ouverture du compte :	AAAA-MM-JJ

Titulaire de compte 1 de B du compte / référence Y

Titulaire du compte (Personne)

†Nom de famille :	(100)
†Prénom :	(100)
Autre nom/Initiale :	(100)

Titulaire du compte (Entité)

†Nom de l'entité :	(100)
--------------------	-------

Information concernant une opération demandée en ligne

Type d'appareil utilisé :	Voir la liste d'options dans le tableau 3
†Si « Autre », veuillez préciser :	(200)
Nom d'utilisateur :	(100)
Numéro d'identification de l'appareil :	(200)
Adresse du protocole Internet :	(200)
Date et heure de la séance en ligne au cours de laquelle la demande a été effectuée :	AAAA-MM-JJTHH:MM:SS±ZZ:ZZ



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Demandeur (Entité)*Remarque : Information concernant l'entité qui demande l'amorce du télévirement***Entité 1 de A de l'opération X**

†Nom de l'entité :	(100)
Numéro de client :	(100)
Numéro d'app./Pièce/Suite/Unité :	(10)
Numéro de logement ou d'immeuble :	(10)
†Adresse (rue) :	(100)
†Ville :	(100)
District :	(100)
†Pays :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
†Province ou État (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Province ou État (nom) :	(100)
Sous-province ou sous-localité :	(100)
Code postal ou zip :	(20)
Renseignements non structurés de l'adresse :	(500)
Numéro de téléphone :	(20)
Poste :	(10)
Adresse électronique :	(200)
†Nature des activités principales de l'entité :	(200)
‡Avez-vous des informations sur la constitution ou l'enregistrement?	Voir la liste d'options dans le tableau 11
Constituée ou enregistrée?	Voir la liste d'options dans le tableau 20

Constitution de l'entité**Constitution 1 de N du demandeur A**

†Numéro de constitution :	(100)
†Autorité de délivrance (pays) de constitution :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
Autorité de délivrance (province ou État) de constitution (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Autorité de délivrance (province ou État) de constitution (nom) :	(100)

Enregistrement de l'entité**Enregistrement 1 de N du demandeur A**

†Numéro d'enregistrement :	(100)
†Autorité de délivrance (pays) d'enregistrement :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
†Autorité de délivrance (province ou État) d'enregistrement (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Autorité de délivrance (province ou État) d'enregistrement (nom) :	(100)



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Identification de l'entité**Identification 1 de N du demandeur A**

+Type de document d'identification :	Voir la liste d'options dans le tableau 7
+Si « Autre », veuillez préciser :	(200)
+Numéro associé au type de document ou de renseignements d'identification :	(100)
+Autorité de délivrance (pays) :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
Autorité de délivrance (province ou État) (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Autorité de délivrance (province ou État) (nom) :	(100)

Personne ayant le pouvoir de lier l'entité ou d'agir à l'égard du compte**Personne 1 de N (maximum 3)**

+Nom de famille :	(100)
+Prénom :	(100)
Autre nom/Initiale :	(100)

Information sur le compte ou référence**Compte / Référence 1 de X**

+Numéro de référence :	(200)
Autre numéro lié au numéro de référence :	(200)
+Numéro de l'institution financière :	(50)
+Numéro de succursale :	(50)
+Numéro de compte :	(100)
+Type de compte :	Voir la liste d'options dans le tableau 5
+Si « Autre », veuillez préciser :	(200)
+Devise du compte :	Voir la norme ISO 4217 pour consulter la liste d'options
Date d'ouverture du compte :	AAAA-MM-JJ

Titulaire du compte 1 de B du compte / référence Y**Titulaire du compte (Personne)**

+Nom de famille :	(100)
+Prénom :	(100)
Autre nom/Initiale :	(100)

Titulaire du compte (Entité)

+Nom de l'entité :	(100)
--------------------	-------



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Information concernant une opération demandée en ligne

Type d'appareil utilisé :	Voir la liste d'options dans le tableau 3
*Si « Autre », veuillez préciser :	(200)
Nom d'utilisateur :	(100)
Numéro d'identification de l'appareil :	(200)
Adresse du protocole Internet :	(200)
Date et heure de la séance en ligne au cours de laquelle la demande a été effectuée :	AAAA-MM-JJTHH:MM:SS±ZZ:ZZ



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Titulaire du compte si différent du demandeur*Information concernant le titulaire du compte dans lequel les fonds ont été retirés si différent du demandeur*

†Est-ce que les fonds ont été retirés d'un compte qui n'est pas détenu par le demandeur (personne/entité)?	Voir la liste d'options dans le tableau 11
†Type de titulaire de compte :	Voir la liste d'options dans le tableau 14

Titulaire du compte**Personne 1 de B de l'opération X**

†Nom de famille :	(100)
†Prénom :	(100)
Autre nom/Initiale :	(100)
Alias :	(100)
Numéro de client :	(100)
Numéro d'app./Pièce/Suite/Unité :	(10)
Numéro de logement ou d'immeuble :	(10)
†Adresse (rue) :	(100)
†Ville :	(100)
District :	(100)
†Pays :	Voir la norme ISO 3166 pour consulter la liste d'options
†Province ou État (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Province ou État (nom) :	(100)
Sous-province ou sous-localité :	(100)
Code postal ou zip :	(20)
Renseignements non structurés de l'adresse :	(500)
Numéro de téléphone :	(20)
Poste :	(10)
Adresse électronique :	(200)
†Date de naissance :	AAAA-MM-JJ
Pays de résidence :	Voir la norme ISO 3166 pour consulter la liste d'options
†Métier ou profession :	(200)
Nom de l'employeur :	(100)

Identification de la personne**Identification 1 de N de la personne B**

†Type de document d'identification :	Voir la liste d'options dans le tableau 6
†Si « Autre », veuillez préciser :	(200)
†Numéro associé au type de document ou de renseignements d'identification :	(100)
†Autorité de délivrance (pays) :	Voir la norme ISO 3166 pour consulter la liste d'options
Autorité de délivrance (province ou État) (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Autorité de délivrance (province ou État) (nom) :	(100)



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Lien entre le titulaire du compte nommé ci-dessus et le demandeur

*Lien :	Voir la liste d'options dans le tableau 8a
*Si « Autre », veuillez préciser :	(200)

Entité 1 de B de l'opération X

*Nom de l'entité :	(100)
Numéro de client :	(100)
Numéro d'app./Pièce/Suite/Unité :	(10)
Numéro de logement ou d'immeuble :	(10)
*Adresse (rue) :	(100)
*Ville :	(100)
District :	(100)
*Pays :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
*Province ou État (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
*Province ou État (nom) :	(100)
Sous-province ou sous-localité :	(100)
Code postal ou zip :	(20)
Renseignements non structurés de l'adresse :	(500)
Numéro de téléphone :	(20)
Poste :	(10)
Adresse électronique :	(200)
*Nature des activités principales de l'entité :	(200)
*Avez-vous des informations sur la constitution ou l'enregistrement?	Voir la liste d'options dans le tableau 11
Constituée ou enregistrée?	Voir la liste d'options dans le tableau 20

Constitution de l'entité**Constitution 1 de N de l'entité B**

*Numéro de constitution :	(100)
*Autorité de délivrance (pays) de constitution :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
Autorité de délivrance (province ou État) de constitution (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Autorité de délivrance (province ou État) de constitution (nom) :	(100)



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Enregistrement de l'entité**Enregistrement 1 de N de l'entité B**

†Numéro d'enregistrement :	(100)
†Autorité de délivrance (pays) d'enregistrement :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
Autorité de délivrance (province ou État) d'enregistrement (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Autorité de délivrance (province ou État) d'enregistrement (nom) :	(100)

Identification de l'entité**Identification 1 de N de l'entité B**

†Type de document d'identification :	Voir la liste d'options dans le tableau 7
†Si « Autre », veuillez préciser :	(200)
†Numéro associé au type de document ou de renseignements d'identification :	(100)
†Autorité de délivrance (pays) :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
Autorité de délivrance (province ou État) (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Autorité de délivrance (province ou État) (nom) :	(100)

Personne ayant le pouvoir de lier l'entité ou d'agir à l'égard du compte**Personne 1 de N (maximum 3)**

†Nom de famille :	(100)
†Prénom :	(100)
Autre nom/Initiale :	(100)

Lien entre le titulaire du compte nommé ci-dessus et le demandeur

†Lien :	Voir la liste d'options dans le tableau 8a
†Si « Autre », veuillez préciser :	(200)



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Pour le compte de qui l'amorce du télévirement est-elle demandée*Remarque : Information concernant la personne ou l'entité pour le compte de qui l'amorce du télévirement est demandée*

†Est-ce que l'amorce du télévirement est demandée pour le compte d'une autre personne ou entité?	Voir la liste d'options dans le tableau 21
Pour le compte de qui le télévirement a-t-il été demandé?	Voir la liste d'options dans le tableau 14

Personne 1 de C du demandeur A

†Nom de famille :	(100)
†Prénom :	(100)
Autre nom/Initiale :	(100)
Alias :	(100)
Numéro de client :	(100)
Numéro d'app./Pièce/Suite/Unité :	(10)
Numéro de logement ou d'immeuble :	(10)
Adresse (rue) :	(100)
Ville :	(100)
District :	(100)
Pays :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
Province ou État (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Province ou État (nom) :	(100)
Sous-province ou sous-localité :	(100)
Code postal ou zip :	(20)
Renseignements non structurés de l'adresse :	(500)
Numéro de téléphone :	(20)
Poste :	(10)
Adresse électronique :	(200)
Date de naissance :	AAAA-MM-JJ
Pays de résidence :	Voir la norme ISO 3166 pour consulter la liste d'options
Métier ou profession :	(200)
Nom de l'employeur :	(100)

Identification de la personne**Identification 1 de N de la personne C**

Type de document d'identification :	Voir la liste d'options dans le tableau 6
†Si « Autre », veuillez préciser :	(200)
Numéro associé au type de document ou de renseignements d'identification :	(100)
Autorité de délivrance (pays) :	Voir la norme ISO 3166 pour consulter la liste d'options
Autorité de délivrance (province ou État) (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Autorité de délivrance (province ou État) (nom) :	(100)

Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

**Lien entre le titulaire du compte nommé ci-dessus et le demandeur**

†Lien :	Voir la liste d'options dans le tableau 8a
†Si « Autre », veuillez préciser :	(200)

Entité 1 de C du demandeur A

†Nom de l'entité :	(100)
Numéro de client :	(100)
Numéro d'app./Pièce/Suite/Unité :	(10)
Numéro de logement ou d'immeuble :	(10)
Adresse (rue) :	(100)
Ville :	(100)
District :	(100)
Pays :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
Province ou État (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Province ou État (nom) :	(100)
Sous-province ou sous-localité :	(100)
Code postal ou zip :	(20)
Renseignements non structurés de l'adresse :	(500)
Numéro de téléphone :	(20)
Poste :	(10)
Adresse électronique :	(200)
Nature des activités principales de l'entité :	(200)
‡Avez-vous des informations sur la constitution ou l'enregistrement?	Voir la liste d'options dans le tableau 11
Constituée ou enregistrée?	Voir la liste d'options dans le tableau 20

Constitution de l'entité**Constitution 1 de N de l'entité C**

Numéro de constitution :	(100)
Autorité de délivrance (pays) de constitution :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
Autorité de délivrance (province ou État) de constitution (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Autorité de délivrance (province ou État) de constitution (nom) :	(100)



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Enregistrement de l'entité

Enregistrement 1 de N de l'entité C

Numéro d'enregistrement :	(100)
Autorité de délivrance (pays) d'enregistrement :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
Autorité de délivrance (province ou État) d'enregistrement (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Autorité de délivrance (province ou État) d'enregistrement (nom) :	(100)

Identification de l'entité

Identification 1 de N de l'entité C

Type de document d'identification :	Voir la liste d'options dans le tableau 7
†Si « Autre », veuillez préciser :	(200)
Numéro associé au type de document ou de renseignements d'identification :	(100)
Autorité de délivrance (pays) d'enregistrement :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
Autorité de délivrance (province ou État) d'enregistrement (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Autorité de délivrance (province ou État) d'enregistrement (nom) :	(100)

Personne ayant le pouvoir de lier l'entité ou d'agir à l'égard du compte

Personne 1 de N (maximum 3)

Nom de famille :	(100)
Prénom :	(100)
Autre nom/Initiale :	(100)

Lien entre l'entité nommée ci-dessus et le demandeur

†Lien :	Voir la liste d'options dans le tableau 8a
†Si « Autre », veuillez préciser :	(200)



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Personne ou entité qui amorce le télévirement

Remarque : Information concernant la personne ou l'entité qui amorce le télévirement (cette section est destinée à l'entité déclarante [p. ex. l'institution financière] qui amorce le télévirement)

†Personne ou entité qui amorce l'opération :	Voir la liste d'options dans le tableau 14
--	--

Personne G de l'opération X

†Nom de famille :	(100)
†Prénom :	(100)
Autre nom/Initiale :	(100)
†Code d'identification de la banque ou identifiant de l'entité commerciale :	(50)
Numéro d'identification assigné à la personne concernant ses activités de télévirement :	(50)
†Numéro d'emplacement de l'entité déclarante :	(30)
Numéro d'app./Pièce/Suite/Unité :	(10)
Numéro de logement ou d'immeuble :	(10)
†Adresse (rue) :	(100)
†Ville :	(100)
District :	(100)
†Pays :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
†Province ou État (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Province ou État (nom) :	(100)
Sous-province ou sous-localité :	(100)
Code postal ou zip :	(20)



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Entité G de l'opération X

*Nom de l'entité :	(100)
*Code d'identification de la banque ou identifiant de l'entité commerciale :	(50)
Numéro d'identification assigné à l'entité concernant ses activités de télévirement :	(50)
*Numéro d'emplacement de l'entité déclarante :	(30)
Numéro d'app./Pièce/Suite/Unité :	(10)
Numéro de logement ou d'immeuble :	(10)
*Adresse (rue) :	(100)
*Ville :	(100)
District :	(100)
*Pays :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
*Province ou État (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Province ou État (nom) :	(100)
Sous-province ou sous-localité :	(100)
Code postal ou zip :	(20)



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Expéditeur d'un télévirement amorcé par une autre personne ou entité

Remarque : Information concernant toute personne ou entité qui envoie un télévirement amorcé par une autre personne ou entité

‡ Est-ce qu'il y a d'autres parties qui envoient le télévirement?	Voir la liste d'options dans le tableau 14
†Type d'expéditeur :	Voir la liste d'options dans le tableau 14

Personne H de l'opération X

†Nom de famille :	(100)
†Prénom :	(100)
Autre nom/Initiale :	(100)
†Code d'identification de la banque ou identifiant de l'entité commerciale :	(50)
Numéro d'identification assigné à la personne concernant ses activités de télévirement :	(50)
Numéro d'app./Pièce/Suite/Unité :	(10)
Numéro de logement ou d'immeuble :	(10)
†Adresse (rue) :	(100)
†Ville :	(100)
District :	(100)
†Pays :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
†Province ou État (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Province ou État (nom) :	(100)
Sous-province ou sous-localité :	(100)
Code postal ou zip :	(20)
Renseignements non structurés de l'adresse :	(500)



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Entité H de l'opération X

*Nom de l'entité :	(100)
*Code d'identification de la banque ou identifiant de l'entité commerciale :	(50)
Numéro d'identification assigné à l'entité concernant ses activités de télévirement :	(50)
Numéro d'app./Pièce/Suite/Unité :	(10)
Numéro de logement ou d'immeuble :	(10)
†Adresse (rue) :	(100)
†Ville :	(100)
District :	(100)
†Pays :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
†Province ou État (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Province ou État (nom) :	(100)
Sous-province ou sous-localité :	(100)
Code postal ou zip :	(20)
Renseignements non structurés de l'adresse :	(500)

Lien entre la personne ou l'entité nommée ci-dessus et la personne ou l'entité qui amorce le télévirement

Lien :	Voir la liste d'options dans le tableau 8a
†Si « Autre », veuillez préciser :	(200)

Lien entre la personne ou l'entité nommée ci-dessus et la personne ou l'entité qui reçoit le télévirement à titre de destinataire

Lien :	Voir la liste d'options dans le tableau 8a
†Si « Autre », veuillez préciser :	(200)



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Personne ou entité impliquée dans l'exécution d'un télévirement qui est un message SWIFT*Remarque : Information concernant toute personne ou entité impliquée dans l'exécution d'un télévirement qui est un message SWIFT*

†Est-ce que des parties additionnelles sont impliquées dans l'exécution d'un télévirement qui est un message SWIFT?	Voir la liste d'options dans le tableau 11
†Type de parties additionnelles impliquées :	Voir la liste d'options dans le tableau 14

Personne J de l'opération X

†Nom de famille :	(100)
†Prénom :	(100)
Autre nom/Initiale :	(100)
†Code d'identification de la banque ou identifiant de l'entité commerciale :	(50)
Numéro d'identification assigné à la personne concernant ses activités de télévirement :	(50)
Numéro d'app./Pièce/Suite/Unité :	(10)
Numéro de logement ou d'immeuble :	(10)
†Adresse (rue) :	(100)
†Ville :	(100)
District :	(100)
†Pays :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
†Province ou État (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Province ou État (nom) :	(100)
Sous-province ou sous-localité :	(100)
Code postal ou zip :	(20)
Renseignements non structurés de l'adresse :	(500)



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Entité 1 de J de l'opération X

*Nom de l'entité :	(100)
*Code d'identification de la banque ou identifiant de l'entité commerciale :	(50)
Numéro d'identification assigné à l'entité concernant ses activités de télévirement :	(50)
Numéro d'app./Pièce/Suite/Unité :	(10)
Numéro de logement ou d'immeuble :	(10)
†Adresse (rue) :	(100)
†Ville :	(100)
District :	(100)
†Pays :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
†Province ou État (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Province ou État (nom) :	(100)
Sous-province ou sous-localité :	(100)
Code postal ou zip :	(20)
Renseignements non structurés de l'adresse :	(500)

Lien entre la personne ou l'entité nommée ci-dessus et la personne ou l'entité qui amorce le télévirement

Lien :	Voir la liste d'options dans le Tableau 8j
†Si « Autre », veuillez préciser :	(200)

Lien entre la personne ou l'entité nommée ci-dessus et la personne ou l'entité qui envoie le télévirement

Lien :	Voir la liste d'options dans le Tableau 8j
†Si « Autre », veuillez préciser :	(200)

Lien entre la personne ou l'entité nommée ci-dessus et la personne ou l'entité qui reçoit le télévirement à titre de destinataire

Lien :	Voir la liste d'options dans le Tableau 8j
†Si « Autre », veuillez préciser :	(200)



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Personne ou entité qui reçoit le télévirement à titre de destinataire*Remarque : Information concernant la personne ou l'entité qui reçoit le télévirement à titre de destinataire*

†Type de destinataire de télévirement :	Voir la liste d'options dans le tableau 14
---	--

Personne I de l'opération X

†Nom de famille :	(100)
†Prénom :	(100)
Autre nom/Initiale :	(100)
†Code d'identification de la banque ou identifiant de l'entité commerciale :	(50)
Numéro d'identification assigné à la personne concernant ses activités de télévirement :	(50)
Numéro d'emplacement de l'entité déclarante :	(30)
Numéro d'app./Pièce/Suite/Unité :	(10)
Numéro de logement ou d'immeuble :	(10)
†Adresse (rue) :	(100)
†Ville :	(100)
District :	(100)
†Pays :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
†Province ou État (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Province ou État (nom) :	(100)
Sous-province ou sous-localité :	(100)
Code postal ou zip :	(20)
Renseignements non structurés de l'adresse :	(500)



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Entité I de l'opération X

*Nom de l'entité :	(100)
*Code d'identification de la banque ou identifiant de l'entité commerciale :	(50)
Numéro d'identification assigné à l'entité concernant ses activités de télévirement :	(50)
Numéro d'emplacement de l'entité déclarante :	(30)
Numéro d'app./Pièce/Suite/Unité :	(10)
Numéro de logement ou d'immeuble :	(10)
*Adresse (rue) :	(100)
*Ville :	(100)
District :	(100)
*Pays :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
*Province ou État (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Province ou État (nom) :	(100)
Sous-province ou sous-localité :	(100)
Code postal ou zip :	(20)
Renseignements non structurés de l'adresse :	(500)



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Informations sur la répartition

Répartition 1 de Y de l'opération X

Remarque : Information concernant les détails de la remise, de l'échange, ou des fonds reçus à titre de destinataire, s'ils sont obtenus dans le cadre normal des activités

Détails de la répartition :	Voir la liste d'options dans le tableau 4
†Si « Autre », veuillez préciser :	(200)
Montant :	(27)
Devise :	Voir la norme ISO 4217 pour consulter la liste d'options
Type de monnaie virtuelle :	Voir la liste d'options dans le tableau 9
†Si « Autre », veuillez préciser :	(200)
Taux de change :	(27)
Valeur en dollars canadiens :	(27)

Personne ou entité impliquée dans la répartition

†Est-ce qu'une autre personne ou entité est impliquée dans la répartition?	Voir la liste d'options dans le tableau 11
--	--

Personne 1 de N de la répartition Z

Nom de famille :	(100)
Prénom :	(100)
Autre nom/Initiale :	(100)
Numéro de compte :	(100)
Numéro de police :	(100)
Numéro d'identification :	(100)

Entité 1 de N de la répartition Z

Nom de l'entité :	(100)
Numéro de compte :	(100)
Numéro de police :	(100)
Numéro d'identification :	(100)



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Information du bénéficiaire*Remarque : Information concernant le bénéficiaire du télévirement et pour déterminer si le bénéficiaire est une personne ou une entité*

†Type de bénéficiaire	Voir la liste d'options dans le tableau 14
-----------------------	--

Bénéficiaire (Personne)**Personne 1 de D de disposition Z**

†Nom de famille :	(100)
†Prénom :	(100)
Autre nom/Initiale :	(100)
Alias :	(100)
Numéro de client :	(100)
Numéro d'app./Pièce/Suite/Unité :	(10)
Numéro de logement ou d'immeuble :	(10)
Adresse (rue) :	(100)
Ville :	(100)
District :	(100)
Pays :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
Province ou État (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Province ou État (nom) :	(100)
Sous-province ou sous-localité :	(100)
Code postal ou zip :	(20)
Renseignements non structurés de l'adresse :	(500)
Numéro de téléphone :	(20)
Poste :	(10)
Adresse électronique :	(200)
Nom d'utilisateur :	(200)
Date de naissance :	AAAA-MM-JJ
Pays de résidence :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
Métier ou profession :	(200)
Nom de l'employeur :	(100)

Identification de la personne**Identification 1 de N de la personne D**

Type de document d'identification :	Voir la liste d'options dans le tableau 6
†Si « Autre », veuillez préciser :	(200)
Numéro associé au type de document ou de renseignements d'identification :	(100)
Autorité de délivrance (pays) :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
Autorité de délivrance (province ou État) (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Autorité de délivrance (province ou État) (nom) :	(100)



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Information sur le compte / référence**Compte / Référence 1 du bénéficiaire D**

†Numéro de référence :	(200)
Autre numéro lié au numéro de référence :	(200)
Numéro de l'institution financière :	(50)
Numéro de succursale :	(50)
†Numéro de compte :	(50)
Type de compte :	Voir la liste d'options dans le tableau 5
†Si « Autre », veuillez préciser :	(200)
Devise du compte :	Voir la norme ISO 4217 pour consulter la liste d'options
Date d'ouverture du compte :	AAAA-MM-JJ

Titulaire du compte 1 de X**Titulaire du compte (personne)**

Nom de famille :	(100)
Prénom :	(100)
Autre nom/Initiale :	(100)

Titulaire du compte (entité)

Nom de l'entité :	(100)
-------------------	-------



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Bénéficiaire (Entité)**Entité 1 de D de Disposition Z**

†Nom de l'entité :	(100)
Numéro de client :	(100)
Numéro d'app./Pièce/Suite/Unité :	(10)
Numéro de logement ou d'immeuble :	(10)
Adresse (rue) :	(100)
Ville :	(100)
District :	(100)
Pays :	Voir la norme ISO 3166 pour consulter la liste d'options
Province ou État (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Province ou État (nom) :	(100)
Sous-province ou sous-localité :	(100)
Code postal ou zip :	(20)
Renseignements non structurés de l'adresse :	(500)
Numéro de téléphone :	(20)
Poste :	(10)
Adresse électronique :	(200)
Nom d'utilisateur :	(100)
Nature des activités principales de l'entité :	(200)
‡Avez-vous des renseignements relatifs à la constitution ou à l'enregistrement de l'entité?	Voir la liste d'options dans le tableau 11
Constituée ou enregistrée?	Voir la liste d'options dans le tableau 20

Constitution de l'entité**Constitution de l'entité 1 de N de l'entité D**

Numéro de constitution :	(100)
Autorité de délivrance (pays) de la constitution :	Voir la norme ISO 3166 pour consulter la liste d'options
Autorité de délivrance de la constitution (province ou État) (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Autorité de délivrance de la constitution (province ou État) (nom) :	(100)

Enregistrement de l'entité**Enregistrement de l'entité 1 de N de l'entité D**

Numéro d'enregistrement :	(100)
Autorité de délivrance (pays) de l'enregistrement :	Voir la norme ISO 3166 pour consulter la liste d'options
Autorité de délivrance (province ou État) de l'enregistrement (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Autorité de délivrance (province ou État) de l'enregistrement (nom) :	(100)



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Identification de l'entité**Identification 1 de N de l'entité D**

Type d'identifiant :	Voir la liste d'options dans le tableau 7
*Si « Autre », veuillez préciser :	(200)
Numéro associé au type de document ou de renseignements d'identification :	(100)
Autorité de délivrance (pays) :	Voir la norme ISO 3166 pour consulter la liste d'options
Autorité de délivrance (province ou État) (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Autorité de délivrance (province ou État) (nom) :	(100)

Personne ayant le pouvoir de lier l'entité ou d'agir à l'égard du compte**Personne 1 de N (maximum de 3)**

Nom de famille :	(100)
Prénom :	(100)
Autre nom/Initiale :	(100)

Information sur le compte / référence**Compte / Référence 1 de l'entité D**

†Numéro de référence :	(200)
Autre numéro lié au numéro de référence :	(200)
Numéro de l'institution financière :	(50)
Numéro de succursale :	(50)
†Numéro de compte :	(100)
Type de compte :	Voir la liste d'options dans le tableau 5
*Si « Autre », veuillez préciser :	(200)
†Devise du compte :	Voir la norme ISO 4217 pour consulter la liste d'options
Date d'ouverture du compte :	AAAA-MM-JJ

Titulaire du compte 1 de X**Titulaire du compte (personne)**

Nom de famille :	(100)
Prénom :	(100)
Autre nom/Initiale :	(100)

Titulaire du compte (entité)

Nom de l'entité :	(100)
-------------------	-------



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Pour le compte de qui le bénéficiaire reçoit la remise*Remarque : Information concernant la personne ou l'entité pour le compte de qui le bénéficiaire reçoit la remise*

‡ Y a-t-il un tiers bénéficiaire pour le paiement du télévirement?	Voir la liste d'options dans le tableau 21
†Type de tiers :	Voir la liste d'options dans le tableau 14

Personne 1 de E du bénéficiaire D

Nom de famille :	(100)
Prénom :	(100)
Autre nom/Initiale :	(100)
Numéro d'app./Pièce/Suite/Unité :	(10)
Numéro de logement ou d'immeuble :	(10)
Adresse (rue) :	(100)
Ville :	(100)
District :	(100)
Pays :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
Province ou État (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Province ou État (nom) :	(100)
Sous-province ou sous-localité :	(100)
Code postal ou zip :	(20)
Renseignements non structurés de l'adresse :	(500)
Date de naissance :	AAAA-MM-JJ
Métier ou profession :	(200)

Identification de la personne**Identification 1 de N de la personne E**

Type de document d'identification :	Voir la liste d'options dans le tableau 6
†Si « Autre », veuillez préciser :	(200)
Numéro associé au type de document ou de renseignements d'identification :	(100)



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Entity 1 of E of beneficiary D

Nom de l'entité :	(100)
Numéro d'app./Pièce/Suite/Unité :	(10)
Numéro de logement ou d'immeuble :	(10)
Adresse (rue) :	(100)
Ville :	(100)
District :	(100)
Pays :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
Province ou État (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Province ou État (nom) :	(100)
Sous-province ou sous-localité :	(100)
Code postal ou zip :	(20)
Renseignements non structurés de l'adresse :	(500)
Nature des activités principales de l'entité :	(200)
‡Avez-vous des informations sur la constitution ou l'enregistrement?	Voir la liste d'options dans le tableau 11
Constituée ou enregistrée?	Voir la liste d'options dans le tableau 20

Constitution de l'entité**Constitution 1 de N de l'entité E**

Numéro de constitution :	(100)
Autorité de délivrance (pays) de constitution :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
Autorité de délivrance (province ou État) de constitution (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Autorité de délivrance (province ou État) de constitution (nom) :	(100)

Enregistrement de l'entité**Enregistrement 1 de N de l'entité E**

Numéro d'enregistrement :	(100)
Autorité de délivrance (pays) d'enregistrement :	Voir la liste d'options dans le document ISO 3166
Autorité de délivrance (province ou État) d'enregistrement (code) :	Voir la liste d'options dans le tableau 12
Autorité de délivrance (province ou État) d'enregistrement (nom) :	(100)



Numéro de déclaration de CANAFE :

Entité déclarante :

Identification de l'entité

Identification 1 de N de l'entité E

Type de document d'identification :	Voir la liste d'options dans le tableau 7
†Si « Autre », veuillez préciser :	(200)
Numéro associé au type de document ou de renseignements d'identification :	(100)

Lien entre le tiers nommé ci-dessus et le bénéficiaire

Lien :	Voir la liste d'options dans le tableau 8a
†Si « Autre », veuillez préciser :	(200)

Champs d'informations supplémentaires sur les paiements (pour les messages SWIFT)

Remarque : dans le cadre du règlement sA.8

Champs d'informations supplémentaires (1 de N)

Nom du champ	Voir la liste d'options dans le tableau 17
Valeur pour le champ	(10000)

Légende

- * Indique qu'il s'agit d'un champ obligatoire.
- † Indique qu'il s'agit d'un champ obligatoire, le cas échéant.
- ‡ Indique qu'il s'agit d'un élément obligatoire pour le traitement du champ.
- ¹ Les nombres entre parenthèses représentent les limites de caractères.



Annexe A – Tableaux et valeurs des codes

Tableau 1 – Secteur d'activité

Comptable	1
Banque	2
Caisse populaire	3
Mandataire de Sa Majesté	4
Casino	5
Coopérative de crédit	6
Courtier ou représentant d'assurance-vie	9
Société d'assurance-vie	10
Entreprise de services monétaires	11
Caisse d'épargne provinciale	12
Secteur de l'immobilier	13
Caisse d'épargne et de crédit	14
Courtier en valeurs mobilières	15
Société de fiducie et/ou de prêt	16
Notaire de la Colombie-Britannique	17
Négociant en métaux précieux et en pierres précieuses	18
Centrale de caisses de crédit	19
Coopérative de services financiers	20
Entreprise de services monétaires étrangère	21

Tableau 2 – Type de regroupement

Bénéficiaire	1
Demandeur	2
Pour le compte de (c.-à-d. tiers)	3
Sans objet	4

Tableau 3 – Type d'appareil

Ordinateur/ordinateur portable	1
Téléphone cellulaire	2
Tablette	3
Autre	4

Tableau 4 – Détails de la répartition

Dépôt dans le compte	1
Échange en monnaie fiduciaire	3
Achat de produit de casino	4
Achat de traite bancaire	5
Achat de mandat-poste	6
Achat/dépôt de police d'assurance-vie	7



Achat/dépôt de produit d'investissement	8
Achat/dépôt de biens immobiliers	9
Encaissement	10
Autre	11
Achat de métaux précieux	15
Ajouté au portefeuille de monnaie virtuelle	17
Échange en monnaie virtuelle	18
Transfert de monnaie virtuelle sortant	19
Virement de fonds par courriel sortant	20
Fonds retenus	21
Émission d'un chèque	23
Virement de fonds au pays sortant	24
Virement de fonds à l'étranger sortant	25
Achat de produit ou de carte de paiement prépayé	26
Échange de coupures	27
Paiement au compte	28
Achat ou paiement de biens	29
Achat ou paiement de services	30
Virement de fonds par services mobiles sortant	31
Retrait en espèces (basé sur un compte)	32

Tableau 5 – Type de compte

Personnel	1
Entreprise	2
Fiducie	3
Autre	4
Casino	5

Tableau 6 – Type de document d'identification (personne)

Certificat de naissance	1
Passeport	2
Autre	3
Permis de conduire	4
Carte d'assurance-maladie provinciale	5
Carte de citoyenneté	14
Certificat de statut indien	15
Carte d'assurance sociale	27
Carte de résident permanent	32
Fiche d'établissement	33
Dossier de crédit	34
Document d'identité délivré par le gouvernement	35



Documents d'assurance	36
Carte d'identité provinciale ou territoriale	37
Relevé d'emploi	38
Visa de voyage	39
Relevé de compte d'un service public	40

Tableau 7 – Type de document d'identification (entité)

Acte d'association	1
Certificat attestant l'existence de la personne morale	2
Certificat de constitution	3
Lettre ou avis de cotisation	4
Entente de partenariat	5
Rapport annuel	6
Autre	7

Tableau 8a – Type de lien

Comptable	1
Mandataire	2
Emprunteur	3
Courtier	4
Client	5
Employé	6
Ami	7
Membre de la famille	8
Autre	9
Conseiller juridique	10
Employeur	11
Propriétaire conjoint/secondaire	12
Procuration	13
Fournisseur	14
Signataire autorisé	21

Tableau 8h – Type de lien

Institution intermédiaire	À déterminer
Institution expéditrice	À déterminer
Institution destinataire	À déterminer
Mandataire débiteur	À déterminer
Mandataire créancier	À déterminer
Mandataire qui donne les instructions	À déterminer
Mandataire qui reçoit les instructions	À déterminer
Mandataire intermédiaire 1	À déterminer
Mandataire intermédiaire 2	À déterminer



Mandataire intermédiaire 3	À déterminer
Mandataire précédent qui donne les instructions 1	À déterminer
Mandataire précédent qui donne les instructions 2	À déterminer
Mandataire précédent qui donne les instructions 3	À déterminer
Institution qui a demandé d'effectuer l'opération	À déterminer
Institution bénéficiaire	À déterminer
Autre	À déterminer

Tableau 8j – Type de lien

Correspondent de l'expéditeur (MT-53a)	À déterminer
Correspondant du destinataire (MT-54a)	À déterminer
Troisième institution du remboursement (MT-55a)	À déterminer
Mandataire du remboursement qui donne les instructions	À déterminer
Mandataire du remboursement qui reçoit les instructions	À déterminer
Troisième mandataire du remboursement	À déterminer
Mandataire du remboursement 1	À déterminer
Mandataire du remboursement 2	À déterminer
Mandataire du remboursement 3	À déterminer
Autre	À déterminer

Tableau 9 – Types de monnaie virtuelle

Espace réservé – types de monnaie virtuelle	
---	--

Tableau 10 – Directive ministérielle

IR2020	IR2020
--------	--------

Tableau 11 – Options booléennes

Oui	Vrai
Non	Faux

Tableau 12 – Province ou État

Alberta	AB
Colombie-Britannique	BC
Manitoba	MB
Nouveau-Brunswick	NB
Terre-Neuve-et-Labrador	NL
Nouvelle-Écosse	NS
Territoires du Nord-Ouest	NT
Nunavut	NU
Ontario	ON
Île-du-Prince-Édouard	PE
Québec	QC
Saskatchewan	SK



Yukon	YT
Alaska	AK
Alabama	AL
Arkansas	AR
Arizona	AZ
California	CA
Colorado	CO
Connecticut	CT
District of Columbia	DC
Delaware	DE
Florida	FL
Georgia	GA
Hawaii	HI
Iowa	IA
Idaho	ID
Illinois	IL
Indiana	IN
Kansas	KS
Kentucky	KY
Louisiana	LA
Massachusetts	MA
Maryland	MD
Maine	ME
Michigan	MI
Minnesota	MN
Missouri	MO
Mississippi	MS
Montana	MT
North Carolina	NC
North Dakota	ND
Nebraska	NE
New Hampshire	NH
New Jersey	NJ
New Mexico	NM
Nevada	NV
New York	NY
Ohio	OH
Oklahoma	OK
Oregon	OR
Pennsylvania	PA



Rhode Island	RI
South Carolina	SC
South Dakota	SD
Tennessee	TN
Texas	TX
Utah	UT
Virginia	VA
Vermont	VT
Washington	WA
Wisconsin	WI
West Virginia	WV
Wyoming	WY
Aguascalientes	AG
Baja, Calif. (North)	BA
Baja, Calif. (South)	BJ
Campeche	CE
Chihuahua	CH
Chiapas	CI
Colima	CL
Coahuila de Zaragoza	CU
Distrito	DF
Durango	DO
Guerreo	GR
Guanajuato	GU
Hidalgo	HL
Jalisco	JL
Michoacan de Ocampo	MC
Morelos	MR
Mexico (State)	MX
Nayarit	NA
Nuevo Leon	NL
Oaxaca	OA
Puebla	PB
Quintana Roo	QR
Queretaro de Arteaga	QU
Sinaloa	SI
San Luis Potosi	SL
Sonora	SO
Tamaulipas	TA
Tabasco	TB



Tlaxcala	TL
Veracruz-Llave	VC
Yucatan	YU
Zacatecas	ZA

Tableau 13 – Indicateur de seuil

Supérieur au seuil (Oui)	Vrai
Inférieur au seuil (Non)	Faux

Tableau 14 – Personne ou entité

Personne	1
Entité	2
Inconnu	3
Sans objet	4

Tableau 15 – Type de télévirement

Swift	À déterminer
Non Swift	À déterminer

Tableau 16 – Direction du télévirement

Amorce	À déterminer
Destinataire	À déterminer

Tableau 17 – Champs d'informations supplémentaires sur le paiement

Information de remise	À déterminer
Montant demandé	À déterminer
Information sur les frais	À déterminer
Identification de paiement	À déterminer
Information sur le type de paiement	À déterminer
Instruction pour mandataire créditeur	À déterminer
Instruction pour prochain mandataire	À déterminer
Déclaration réglementaire	À déterminer
Données supplémentaires	À déterminer
Informations de remise connexes	À déterminer
Objet	À déterminer

Tableau 19 – Statut de résident canadien

Au Canada	À déterminer
À l'extérieur du Canada	À déterminer
Sans objet	À déterminer

Tableau 20 – Constitution ou enregistrement

Constituée	1
Enregistrée	2



Constituée et enregistrée	4
Inconnu	5

Tableau 21 – Est-ce que le demandeur déplace des fonds au Canada ou à l'étranger?

Au Canada	1
À l'étranger	2
Les deux	3