

## Formulaire de signalement du dénonciateur

Veillez remplir le présent formulaire SI vous êtes un GROUPE de dénonciateurs agissant conjointement.

- Si vous êtes un dénonciateur individuel, veuillez plutôt remplir le formulaire A.
- Si vous êtes un avocat représentant un dénonciateur (ou un groupe de dénonciateurs) qui désire rester anonyme, vous devez remplir le formulaire C.

### PARTIE 1 – Qui a participé à l'infraction?

#### 1) Qui sont les personnes ayant participé à l'infraction?

Personne n° 1		
Prénom	Nom	Fonction/Titre
Adresse	Ville	Province/État
Pays	Numéro de téléphone	Courriel
Personne n° 2		
Prénom	Nom	Fonction/Titre
Adresse	Ville	Province/État
Pays	Numéro de téléphone	Courriel

*(Inscrivez les renseignements requis pour toutes les autres personnes dans la pièce jointe n° 1 à la fin du présent formulaire.)*

#### 2) Qui sont les entités ayant participé à l'infraction?

Entité n° 1		
Nom		
Adresse	Ville	Province/État
Pays	Numéro de téléphone	Site Web
Entité n° 2		
Nom		
Adresse	Ville	Province/État
Pays	Numéro de téléphone	Site Web

*(Inscrivez les renseignements requis pour toutes les autres entités dans la pièce jointe n° 2 à la fin du présent formulaire.)*

3) Au moment de l'infraction, est-ce que l'une ou l'autre des personnes indiquée en 1) ci-dessus était un employé, un dirigeant ou un administrateur (membre du conseil d'administration) dans une des entités en 2) ci-dessus?

Oui     Non     Je ne sais pas

Dans l'affirmative, indiquez les entités dont la personne était un employé, un dirigeant ou un administrateur au moment de l'infraction :

Personne n° 1	<input type="checkbox"/> Entité n° 1 <input type="checkbox"/> Entité n° 2 <input type="checkbox"/> Entité n° __
Personne n° 2	<input type="checkbox"/> Entité n° 1 <input type="checkbox"/> Entité n° 2 <input type="checkbox"/> Entité n° __
Personne n° __	Entité n° __

Sinon, si vous le savez, veuillez indiquer l'endroit où la personne en 1) ci-dessus était employé au moment de l'infraction :

Personne n° 1	Nom de l'entité :
Personne n° 2	Nom de l'entité :
Personne n° __	Nom de l'entité :

## PARTIE 2 – Qu'est-il arrivé?

1) Selon vous, quel type d'infraction liée aux valeurs mobilières a eu lieu, se passe actuellement ou aura lieu? *Cochez tout ce qui s'applique.*

- Délit d'initié et (ou) communication de renseignements confidentiels     Fraude  
 Divulgence de renseignements et (ou) états financiers des compagnies     Placement illégal et (ou) réalisation d'opérations sans inscription  
 Autres; veuillez décrivez : \_\_\_\_\_     Je ne sais pas

2) À quel moment chaque type d'infraction indiquée en 1) ci-dessus s'est-il produit ou se produira-t-il? *Cochez tout ce qui s'applique.*

- L'infraction a eu lieu dans le passé.  
 Précisez le type d'infraction [indiquée en 1) ci-dessus] : \_\_\_\_\_  
 Pendant quelle période l'infraction est-elle survenue?  
 De \_\_\_\_/\_\_\_\_ (année/mois) < ==> ...À /\_\_ (année/mois)  
 Je ne sais pas
- L'infraction est actuellement en cours.  
 Précisez le type d'infraction [indiquée en 1) ci-dessus] : \_\_\_\_\_  
 À quelle date a-t-elle commencé?  
 De \_\_\_\_/\_\_\_\_ (année/mois)  
 Je ne sais pas
- L'infraction est sur le point de se produire, à un certain moment dans l'avenir.  
 Précisez le type d'infraction [indiquée en 1) ci-dessus] : \_\_\_\_\_
- Je ne sais pas; précisez le type d'infraction [indiquée en 1) ci-dessus] : \_\_\_\_\_

3) Décrivez les faits qui vous ont permis de croire que l'infraction ci-dessus a eu lieu, a lieu actuellement ou est sur le point d'avoir lieu. *Veuillez être aussi précis que possible.*

*(Veuillez fournir des renseignements supplémentaires au verso du présent formulaire ou sur une feuille distincte et la joindre au présent formulaire.)*

**4) Comment avez-vous été mis au courant de l'infraction mentionnée ci-dessus?**

*(Veuillez fournir des renseignements supplémentaires au verso du présent formulaire ou sur une feuille distincte et la joindre au présent formulaire.)*

**5) Quand avez-vous été mis au courant de l'infraction mentionnée ci-dessus? Année \_\_\_\_, Mois \_\_**

**6) Selon vous, quelle est l'ampleur de l'infraction? (Par exemple, quelle somme d'argent est en cause? Combien y a-t-il de personnes lésées?)**

*(Veuillez fournir des renseignements supplémentaires au verso du présent formulaire ou sur une feuille distincte et la joindre au présent formulaire.)*

**PARTIE 3 – Documents à l'appui**

**1) Avez-vous actuellement des documents ou des pièces en votre possession ou sous votre contrôle que vous souhaitez fournir à la CVMO afin de l'aider à confirmer l'infraction?**  Oui  Non

Dans l'affirmative, si vous joignez des fichiers enregistrés sur un support de stockage physique (comme une clé USB) et (ou) des documents imprimés, veuillez décrire chaque document et fournir des détails ci-dessous.



Veuillez ne pas faire référence à des documents qui pourraient contenir des conseils juridiques, qui sont des communications avec un avocat faites dans le but d'obtenir des conseils juridiques ou des documents de travail connexes ou qui pourraient, autrement, faire l'objet du secret professionnel entre un avocat et son client ni joindre de tels documents à votre formulaire.

Description du document	Comment a-t-il été obtenu?	Est-il susceptible de révéler votre identité? Dans l'affirmative, veuillez indiquer
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

(Si nécessaire, veuillez fournir des renseignements supplémentaires sur une feuille distincte et la joindre au présent formulaire.)

- 2) **Y a-t-il d'autres documents ou pièces disponibles pour appuyer les allégations d'infraction qui ne sont pas en votre possession ou sous votre contrôle?**  Oui  Non  Je ne sais pas

Dans l'affirmative, veuillez décrire les autres documents et l'emplacement de chaque document. Veuillez également indiquer si l'un des autres documents est susceptible de révéler votre identité.



Veuillez ne pas faire référence à des documents qui pourraient contenir des conseils juridiques, qui sont des communications avec un avocat faites dans le but d'obtenir des conseils juridiques ou des documents de travail connexes ou qui pourraient, autrement, faire l'objet du secret professionnel entre un avocat et son client. Nous ne nous attendons pas à ce que vous obteniez des documents ou d'autres choses qui ne sont pas en votre possession ou sous votre contrôle.

(Veuillez fournir des renseignements supplémentaires sur une feuille distincte et la joindre au présent formulaire.)

#### **PARTIE 4 – À propos de vous**

- 1) **Avez-vous ou votre avocat a-t-il eu quelque communication préalable que ce soit avec la CVMO au sujet de cette affaire?**  Oui  Non  Je ne sais pas

Dans l'affirmative, veuillez préciser :

- i) Personne à la CVMO (si vous connaissez son nom) avec laquelle vous avez fait affaire : \_\_\_\_\_  
ii) Date de votre communication initiale (année, mois, jour) : \_\_\_\_\_

- 2) **Avez-vous eu quelque communication que ce soit avec un autre organisme de réglementation des valeurs mobilières, un organisme d'autoréglementation (comme l'Organisme canadien de réglementation du commerce des valeurs mobilières (OCRCVM) ou l'Association canadienne des courtiers de fonds mutuels (ACCFM)), un fonctionnaire du gouvernement ou un organisme d'exécution de la loi au sujet de cette affaire?**  Oui  Non  Je ne sais pas

Dans l'affirmative, veuillez préciser :

- i) Organisme(s) : \_\_\_\_\_
- ii) Personne de l'organisme (si vous connaissez son nom) avec laquelle vous avez fait affaire : \_\_\_\_\_
- iii) Date de votre communication initiale (année, mois, jour) : \_\_\_\_\_
- iv) Mesure prise par cette partie (le cas échéant, si vous connaissez son nom) : \_\_\_\_\_

**3) Êtes-vous mis en cause dans une instance judiciaire portant dans cette affaire ou quelqu'un que vous connaissez l'est-il?**

Oui     Non     Je ne sais pas

Dans l'affirmative,

- i) Quelle votre participation, ou quelle est celle de cette personne, dans les instances judiciaires? Par exemple, est-ce que vous ou cette personne êtes un demandeur, un intimé ou un témoin?
- ii) Décrivez le type et le déroulement temporel des instances judiciaires.

*(Si nécessaire, veuillez fournir des renseignements supplémentaires sur une feuille distincte et la joindre au présent formulaire.)*

**4) Jouez-vous ou avez-vous joué un rôle interne ou externe (une relation) auprès de l'une des entités ayant participé à l'infraction au moment de celle-ci?**

Oui     Non

Dans l'affirmative, veuillez préciser :

**DÉNONCIATEUR N° 1**

Votre nom	Auprès de quelle entité avez-vous joué un rôle? <i>Faites un seul choix.</i>	Quels rôles internes, le cas échéant, jouez-vous ou avez-vous joués auprès de l'entité au moment de l'infraction? <i>(Colonne A)</i> <i>Sélectionnez tout ce qui s'applique.</i>	Quels rôles externes, le cas échéant, jouez-vous ou avez-vous joués auprès de l'entité au moment de l'infraction? <i>(Colonne B)</i> <i>Sélectionnez tout ce qui s'applique.</i>	À quel moment avez-vous joué les rôles indiqués aux colonnes A et (ou) B?
	<input type="checkbox"/> Entité n° 1 <input type="checkbox"/> Entité n° 2 <input type="checkbox"/> Entité n° ____	<input type="checkbox"/> Employé actuel <input type="checkbox"/> Ancien employé <input type="checkbox"/> Dirigeant <input type="checkbox"/> Administrateur (conseil d'administration) <input type="checkbox"/> Agent de conformité principal (ou son équivalent fonctionnel) <input type="checkbox"/> Vérificateur interne (ou son équivalent fonctionnel)	<input type="checkbox"/> Analyste <input type="checkbox"/> Vérificateur externe (ou son équivalent fonctionnel) <input type="checkbox"/> Conseiller juridique externe <input type="checkbox"/> Expert-conseil <input type="checkbox"/> Entrepreneur <input type="checkbox"/> Autres; décrivez : _____	(Année/mois)  De ____/____  À ____/____

Conseiller juridique interne  
 Autres;  
 décrivez : \_\_\_\_\_

**DÉNONCIATEUR N° 2**

Votre nom	Auprès de quelle entité avez-vous joué un rôle? <i>Faites un seul choix.</i>	Quels rôles internes, le cas échéant, jouez-vous ou avez-vous joués auprès de l'entité au moment de l'infraction? <i>(Colonne A)</i> <i>Sélectionnez tout ce qui s'applique.</i>	Quels rôles externes, le cas échéant, jouez-vous ou avez-vous joués auprès de l'entité au moment de l'infraction? <i>(Colonne B)</i> <i>Sélectionnez tout ce qui s'applique.</i>	À quel moment avez-vous joué les rôles indiqués aux colonnes A et (ou) B?
	<input type="checkbox"/> Entité n° 1 <input type="checkbox"/> Entité n° 2 <input type="checkbox"/> Entité n° ____	<input type="checkbox"/> Employé actuel <input type="checkbox"/> Ancien employé <input type="checkbox"/> Dirigeant <input type="checkbox"/> Administrateur (conseil d'administration) <input type="checkbox"/> Agent de conformité principal (ou son équivalent fonctionnel) <input type="checkbox"/> Vérificateur interne (ou son équivalent fonctionnel) <input type="checkbox"/> Conseiller juridique interne <input type="checkbox"/> Autres; décrivez : _____	<input type="checkbox"/> Analyste <input type="checkbox"/> Vérificateur externe (ou son équivalent fonctionnel) <input type="checkbox"/> Conseiller juridique externe <input type="checkbox"/> Expert-conseil <input type="checkbox"/> Entrepreneur <input type="checkbox"/> Autres; décrivez : _____	(Année/mois) De ____/____ À ____/____

*(Pour les autres dénonciateurs, fournissez les renseignements requis dans la pièce jointe n° 4 à la fin du présent formulaire).*

- 5) Si l'un d'entre vous est ou était un vérificateur interne ou externe du sujet du présent signalement, la divulgation des renseignements que vous fournissez est-elle autorisée en vertu du code de déontologie?
- 6) Si vous êtes ou étiez conseiller juridique interne de l'entité qui est, ou qui emploie, le sujet du présent signalement, la divulgation des renseignements que vous fournissez est-elle permise en vertu du code de déontologie applicable du barreau d'une province ou d'un territoire, ou de règles équivalentes applicables dans un autre territoire de compétence?
- 7) Si l'un d'entre vous joue ou a joué un rôle interne auprès de l'une ou l'autre des entités, avez-vous pris des mesures afin de transmettre les préoccupations à l'interne à un échelon supérieur?

Oui     Non     Je ne sais pas

Dans l'affirmative, veuillez préciser :

**DÉNONCIATEUR N° 1**

Votre nom	À qui avez-vous signalé	À votre connaissance, la ou les personnes ou le ou les services
-----------	-------------------------	---





<b>Coordonnées du dénonciateur</b>		
<b>Dénonciateur n° 1</b>		
Prénom	Second prénom	Nom
Adresse	Ville	Province/État, Pays
Numéro de téléphone où vous joindre le jour	Courriel	Profession
<b>Dénonciateur n° 2</b>		
Prénom	Second prénom	Nom
Adresse	Ville	Province/État, Pays
Numéro de téléphone où vous joindre le jour	Courriel	Profession
<i>(Inscrivez les renseignements requis pour tous les autres dénonciateurs individuels dans la <b>pièce jointe n° 3</b> à la fin du présent formulaire.)</i>		





**PARTIE 5 – Certification du dénonciateur**

1. J'ai lu et je comprends la Politique 15-601 de la CVMO – Programme de dénonciation;
2. Je comprends et je conviens que la CVMO n'est pas responsable des frais ou des pertes que je pourrais subir dans le cadre de la fourniture des renseignements et des documents à la CVMO;
3. Je comprends et je conviens qu'aucune immunité contre les instances judiciaires ne m'est donnée par la CVMO si je lui fournis des renseignements et des documents;
4. J'assurerai la confidentialité de tous les renseignements qui me sont fournis par la CVMO en lien avec mon signalement;
5. Au mieux de ma connaissance et de ce que je tiens pour véridique, tous les renseignements soumis dans le présent formulaire sont vrais et complets.

**AVERTISSEMENT : IL S'AGIT D'UNE INFRACTION À LA LOI SUR LES VALEURS MOBILIÈRES DE L'ONTARIO DE FOURNIR DES RENSEIGNEMENTS FAUX OU TROMPEURS À LA CVMO.**

Je , \_\_\_\_\_, atteste que j'ai lu et accepté ce qui précède. \_\_\_\_\_  
 (Nom en caractères d'imprimerie) (Signature )  
 (Date)

Je , \_\_\_\_\_, atteste que j'ai lu et accepté ce qui précède. \_\_\_\_\_  
 (Nom en caractères d'imprimerie) (Signature )  
 (Date)

**Veillez poster le formulaire de signalement du dénonciateur et inclure les documents ou les pièces à l'appui, à l'adresse suivante :**

Bureau de dénonciation – Confidentiel  
Commission des valeurs mobilières de l'Ontario  
22<sup>e</sup> étage  
20, rue Queen Ouest  
Toronto (Ontario) M5H 3S8

**Pièce jointe 1 – Qui sont les personnes ayant participé à l'infraction?**

**Veillez fournir ci-dessous des renseignements sur les autres personnes ayant participé à l'infraction.**

<b>Personne n° 3</b>		
Prénom	Nom	Fonction/Titre
Adresse	Ville	Province/État
Pays	Numéro de téléphone	Courriel
<b>Personne n° 4</b>		
Prénom	Nom	Fonction/Titre
Adresse	Ville	Province/État
Pays	Numéro de téléphone	Courriel
<b>Personne n° 5</b>		
Prénom	Nom	Fonction/Titre
Adresse	Ville	Province/État
Pays	Numéro de téléphone	Courriel

**Pièce jointe 2 – Qui sont les entités ayant participé à l'infraction?**

**Veillez fournir ci-dessous des renseignements sur les autres entités ayant participé à l'infraction.**

<b>Entité n° 3</b>		
Nom		
Adresse	Ville	Province/État
Pays	Numéro de téléphone	Site Web
<b>Entité n° 4</b>		
Nom		
Adresse	Ville	Province/État
Pays	Numéro de téléphone	Site Web
<b>Entité n° 5</b>		
Nom		
Adresse	Ville	Province/État
Pays	Numéro de téléphone	Site Web

**Pièce jointe n° 3 – Coordonnées du dénonciateur**

**Veillez fournir ci-dessous des détails sur les autres dénonciateurs.**

**Dénonciateur n° 3**

Prénom	Second prénom	Nom
Adresse	Ville	Province/État, Pays
Numéro de téléphone où vous joindre le jour	Courriel	Profession

**Dénonciateur n° 4**

Prénom	Second prénom	Nom
Adresse	Ville	Province/État, Pays
Numéro de téléphone où vous joindre le jour	Courriel	Profession

**Dénonciateur n° 5**

Prénom	Second prénom	Nom
Adresse	Ville	Province/État, Pays
Numéro de téléphone où vous joindre le jour	Courriel	Profession

**Pièce jointe n° 4 – Jouez-vous ou avez-vous joué un rôle interne ou externe (une relation) auprès d'une des entités ayant participé à l'infraction au moment de celle-ci?**

**Veillez fournir ci-dessous les renseignements requis sur les autres dénonciateurs.**

**DÉNONCIATEUR N° 3**

Votre nom	Auprès de quelle entité avez-vous joué un rôle? <i>Faites un seul choix.</i>	Quels rôles internes, le cas échéant, jouez-vous ou avez-vous joués auprès de l'entité au moment de l'infraction? <i>(Colonne A)</i> <i>Sélectionnez tout ce qui s'applique.</i>	Quels rôles externes, le cas échéant, jouez-vous ou avez-vous joués auprès de l'entité au moment de l'infraction? <i>(Colonne B)</i> <i>Sélectionnez tout ce qui s'applique.</i>	À quel moment avez-vous joué les rôles indiqués aux colonnes A et (ou) B?
	<input type="checkbox"/> Entité n° 1 <input type="checkbox"/> Entité n° 2 <input type="checkbox"/> Entité n° ____	<input type="checkbox"/> Employé actuel <input type="checkbox"/> Ancien employé <input type="checkbox"/> Dirigeant <input type="checkbox"/> Administrateur (conseil d'administration) <input type="checkbox"/> Agent de conformité principal (ou son équivalent fonctionnel) <input type="checkbox"/> Vérificateur interne (ou son équivalent fonctionnel) <input type="checkbox"/> Conseiller juridique interne <input type="checkbox"/> Autres; décrivez : _____	<input type="checkbox"/> Analyste <input type="checkbox"/> Vérificateur externe (ou son équivalent fonctionnel) <input type="checkbox"/> Conseiller juridique externe <input type="checkbox"/> Expert-conseil <input type="checkbox"/> Entrepreneur <input type="checkbox"/> Autres; décrivez : _____	(Année/mois)  De ____/____  À ____/____

**DÉNONCIATEUR N° 4**

Votre nom	Après de quelle entité avez-vous joué un rôle? <i>Faites un seul choix.</i>	Quels rôles internes, le cas échéant, jouez-vous ou avez-vous joués auprès de l'entité au moment de l'infraction? <i>(Colonne A)</i> <i>Sélectionnez tout ce qui s'applique.</i>	Quels rôles externes, le cas échéant, jouez-vous ou avez-vous joués auprès de l'entité au moment de l'infraction? <i>(Colonne B)</i> <i>Sélectionnez tout ce qui s'applique.</i>	À quel moment avez-vous joué les rôles indiqués aux colonnes A et (ou) B?
	<input type="checkbox"/> Entité n° 1 <input type="checkbox"/> Entité n° 2 <input type="checkbox"/> Entité n° ____	<input type="checkbox"/> Employé actuel <input type="checkbox"/> Ancien employé <input type="checkbox"/> Dirigeant <input type="checkbox"/> Administrateur (conseil d'administration) <input type="checkbox"/> Agent de conformité principal (ou son équivalent fonctionnel) <input type="checkbox"/> Vérificateur interne (ou son équivalent fonctionnel) <input type="checkbox"/> Conseiller juridique interne <input type="checkbox"/> Autres; décrivez : _____	<input type="checkbox"/> Analyste <input type="checkbox"/> Vérificateur externe (ou son équivalent fonctionnel) <input type="checkbox"/> Conseiller juridique externe <input type="checkbox"/> Expert-conseil <input type="checkbox"/> Entrepreneur <input type="checkbox"/> Autres; décrivez : _____	(Année/mois)  De ____/____  À ____/____

**DÉNONCIATEUR N° 5**

Votre nom	Après de quelle entité avez-vous joué un rôle? <i>Faites un seul choix.</i>	Quels rôles internes, le cas échéant, jouez-vous ou avez-vous joués auprès de l'entité au moment de l'infraction? <i>(Colonne A)</i> <i>Sélectionnez tout ce qui s'applique.</i>	Quels rôles externes, le cas échéant, jouez-vous ou avez-vous joués auprès de l'entité au moment de l'infraction? <i>(Colonne B)</i> <i>Sélectionnez tout ce qui s'applique.</i>	À quel moment avez-vous joué les rôles indiqués aux colonnes A et (ou) B?
	<input type="checkbox"/> Entité n° 1 <input type="checkbox"/> Entité n° 2 <input type="checkbox"/> Entité n° ____	<input type="checkbox"/> Employé actuel <input type="checkbox"/> Ancien employé <input type="checkbox"/> Dirigeant <input type="checkbox"/> Administrateur (conseil d'administration) <input type="checkbox"/> Agent de conformité principal (ou son équivalent fonctionnel) <input type="checkbox"/> Vérificateur interne (ou son équivalent fonctionnel) <input type="checkbox"/> Conseiller juridique interne <input type="checkbox"/> Autres; décrivez : _____	<input type="checkbox"/> Analyste <input type="checkbox"/> Vérificateur externe (ou son équivalent fonctionnel) <input type="checkbox"/> Conseiller juridique externe <input type="checkbox"/> Expert-conseil <input type="checkbox"/> Entrepreneur <input type="checkbox"/> Autres; décrivez : _____	(Année/mois)  De ____/____  À ____/____



{Page laissée intentionnellement blanche. Veuillez fournir des renseignements supplémentaires ici, si nécessaire.}

