

Instructions et spécifications pour la transmission standard de déclarations par lots

Version 2.2.1

**Présente les spécifications ayant trait aux déclarations d'opérations douteuses (STR),
aux déclarations relatives aux opérations importantes en espèces (LCTR)
et aux déclarations relatives aux télévirements (EFTI et EFTO)
autres que les messages SWIFT**

CE DOCUMENT TECHNIQUE FAIT L'OBJET DE RÉVISIONS.

Tous les formats de lots accueillis seront changés et vous devrez modifier votre programmation afin de présenter vos déclarations par lots à CANAFE. Ces changements auront lieu en **mai 2006**. À ce moment, toutes les versions précédentes de la documentation seront désuètes.

En mars 2005, la version 03 de ce document a été publiée dans les documents techniques se trouvant dans la section des publications du site Web de CANAFE pour fin de **consultation**.

Le site Web de CANAFE sera actualisé dès que les révisions à apporter aux documents suite à la consultation seront finalisées.

TABLE DES MATIÈRES

MODIFICATIONS REFLÉTÉES DANS CETTE VERSION		5
1	RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX	6
2	PROCÉDURES D'ACCEPTATION	7
3	TRANSMISSION, ACCUSÉ DE RÉCEPTION ET MODIFICATION DES LOTS	8
3.1	Transmission de lots et accusé de réception	8
3.2	Transmission de corrections.....	8
3.2.1	Correction d'une déclaration acceptée précédemment.....	8
3.2.2	Correction d'une déclaration rejetée précédemment.....	9
3.3	Transmission d'un lot de remplacement	9
4	SPÉCIFICATIONS GÉNÉRALES	10
4.1	Exigences générales de formatage	10
4.2	Champs obligatoires et champs requis.....	11
4.3	Structure du lot.....	11
5	FORMATAGE DES DÉCLARATIONS TRANSMISES PAR LOTS.....	12
5.1	Configuration détaillée — En-tête et sous-en-tête de lot.....	12
5.1.1	Exemples d'en-tête et de sous-en-tête de lot	14
5.2	Configuration des déclarations transmises par lots – Format de la version 01	15
5.2.1	Configuration détaillée (format de la version 01) – Déclaration d'opérations douteuses (STR)	16
5.2.2	Configuration détaillée (format de la version 01) – Déclaration relative aux opérations importantes en espèces (LCTR)	33
5.2.3	Configuration détaillée (format de la version 01) — Déclaration relative aux télévirements internationaux (EFT) autres que les messages SWIFT	50
5.3	Configuration des déclarations transmises par lots – Format de la version 0272	
5.3.1	Configuration détaillée (format de la version 02) – Déclaration d'opérations douteuses (STR)	73
5.3.2	Configuration détaillée (format de la version 02) — Déclaration relative aux opérations importantes en espèces (LCTR)	90
5.3.3	Configuration détaillée (format de la version 02) — Déclaration relative aux télévirements internationaux (EFT) autres que les messages SWIFT	107
5.4	Diagrammes de production des déclarations	130
5.4.1	Diagramme de production d'une déclaration d'opérations douteuses (STR).....	130
5.4.2	Diagramme de production d'une déclaration relative aux opérations importantes en espèces (LCTR).....	131
5.4.3	Diagramme de production d'une déclaration relative aux télévirements (EFT) autres que les messages SWIFT	134

6	TABLES DE CODES.....	135
6.1	Codes de pays (ISO 3166)	135
6.2	Codes de provinces et d'États.....	138
6.2.1	Codes de provinces canadiennes	138
6.2.2	Codes d'États mexicains	138
6.2.3	Codes d'États américains	139
6.3	Codes de devises (conformément à l'ISO 4217)	140
6.4	Abréviations standard de termes	145
6.5	Noms et abréviations de types de rues	146
6.6	Règles d'introduction des noms.....	148
7	FORMATAGE DES ACCUSÉS DE RÉCEPTION.....	149
7.1	Configuration détaillée – Accusé de réception de lots de type général	149
7.1.1	Configuration de l'accusé de réception de type général.....	149
7.1.2	Exemple d'accusé de réception de type général.....	155
8	CODES D'ERREURS DANS LE TRAITEMENT DES LOTS	157
8.1	Tableau des codes d'erreurs dans le traitement des lots	157
9	DÉSIGNATION DES FICHIERS DE LOTS	160
9.1	Norme de désignation des fichiers de lots	160
9.2	Norme de désignation des fichiers d'accusé de réception de lots de CANAFE	160

MODIFICATIONS REFLÉTÉES DANS CETTE VERSION

Date	Version	Description
Juillet 2004	De la version 2.2 à la version 2.2.1	<p style="text-align: center;">Entrant en vigueur le 15 juillet 2004</p> <p>Voici un sommaire des modifications apportées depuis la version 2.2 de ce document :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Spécifications Générales (section 4.2) Définition de « Requéant des efforts raisonnables » a été enlevée et remplacée par un lien aux lignes directrices où la définition est donnée. • Déclaration des opérations importantes en espèces (section 5.2.2 et 5.3.2 – partie B1- champ 3) Ajout du code « 0 » à l'indicateur du dépôt de nuit si ce n'est pas un dépôt de nuit ni un dépôt express. <p>Remarques : Cette version ne renferme aucune modification de format, mais il est possible que vous deviez modifier votre programmation.</p> <p>La version 2.2.1 remplacera toutes les versions précédentes de ce document de spécifications à compter du 30 juillet 2004.</p> <p>Le présent document se conforme aux dispositions de la <i>Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes</i> (la Loi) et à ses règlements connexes, c'est à dire le <i>Règlement sur la déclaration des opérations douteuses - Recyclage des produits de la criminalité et financement des activités terroristes</i>, le <i>Règlement sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes</i>, et le <i>Règlement modifiant le Règlement sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes</i>. Il reflète les modifications à ces règlements qui sont entrées en vigueur en novembre 2003.</p>

1 RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Ce document de spécifications a pour objet de communiquer aux personnes et aux entités déclarantes les exigences et les conditions à satisfaire pour la transmission des déclarations suivantes au Centre d'analyse des opérations et déclarations financières du Canada (CANAFE), en utilisant le **transfert électronique de fichiers de lots** :

- les déclarations d'opérations douteuses (STR);
- les déclarations relatives aux opérations importantes en espèces (LCTR);
- les déclarations relatives à la réception de télévirements internationaux autres que les messages SWIFT (EFTI);
- les déclarations relatives à la transmission (l'expédition) de télévirements internationaux autres que les messages SWIFT (EFTO).

Les spécifications établies aux sections 4, 5 et 6 définissent les caractéristiques de fichier acceptables pour la transmission électronique de déclarations par lots. Il faut respecter ces caractéristiques, à moins qu'elles ne soient remplacées par de nouvelles spécifications.

Chaque révision du présent document portera un numéro de version différent. Ce numéro sera établi en fonction des catégories suivantes de modifications :

- **Modification aux formats acceptés de lots de déclarations**
Si la révision du document vise à remplacer un des deux formats acceptés de lots de déclarations, le numéro de version du document sera augmenté de 1 au niveau du chiffre entier (« 1.0 »). Par exemple, si le numéro de version change de 2.0 ou 2.1 à 3.0, cela indiquera que l'un des deux formats de lots acceptés auparavant a été modifié. Il sera alors possible que vous deviez modifier votre programmation, si le format remplacé est celui que vous utilisiez. Les sections 5.2 et 5.3 présentent de plus amples renseignements sur les différentes versions de format de lot.
- **Modification résultant de modifications législatives**
Si la révision du document vise à refléter des modifications apportées aux exigences de déclaration, le numéro de version du document sera augmenté de 1 au niveau de la première décimale (« 0.1 »). Par exemple, si le numéro de version change de 2.1 à 2.2, cela indiquera que les exigences de déclaration ont été modifiées par suite de modifications apportées à la *Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes* (la *Loi*) ou à ses règlements connexes. Il sera alors possible que vous deviez modifier votre programmation, si les modifications touchent les exigences de déclaration qui s'appliquent à vous.
- **Modification à la forme du document**
Si la révision du document ne touche que sa forme (sa présentation), le numéro de version du document sera augmenté de 1 au niveau de la seconde décimale (« 0.0.1 »). Par exemple, si le numéro de version change de 2.1 à 2.1.1, cela indiquera que des changements ont été apportés afin de clarifier le texte ou de corriger des erreurs typographiques. Ce genre de changement n'affectera en rien votre programmation, à moins qu'une modification législative ou de format soit également indiquée.

Si vous êtes une entité financière, une entreprise de transfert de fonds ou de vente de titres négociables, ou une personne ou une entité qui se livre à des opérations de change, et que vous expédiez ou recevez des télévirements internationaux à titre de membre du réseau SWIFT et au moyen de ce réseau, consultez le document de spécifications intitulé *Instructions et spécifications pour la transmission par lots de déclarations relatives aux télévirements, selon le format SWIFT*, afin de connaître les exigences et les conditions à satisfaire pour la transmission de ces déclarations à CANAFE.

Le présent document a été préparé uniquement à titre d'information. Il ne constitue pas un avis juridique et ne vise aucunement à remplacer la *Loi* et les textes réglementaires connexes. Pour de plus amples renseignements sur le blanchiment d'argent, le financement des activités terroristes ou toute autre exigence en vertu de la *Loi* et des règlements, veuillez consulter la ligne directrice qui vous convient à la page des lignes directrices du site Web de CANAFE, à http://www.fintrac.gc.ca/publications/guide/guide_f.asp.

2 PROCÉDURES D'ACCEPTATION

Pour que soit approuvée votre participation à la transmission de déclarations par lots, il faut que les conditions suivantes soient réunies :

- une fréquence de cinq déclarations ou plus par semaine en moyenne pour chaque genre de déclaration;
- le respect du processus d'enregistrement lié à l'obtention du certificat d'infrastructure à clé publique (ICP);
- l'installation et la configuration du logiciel de lots ViaSafe¹;
- la transmission avec succès de données d'essai en mode opérationnel d'essai.

Pour en savoir plus sur la fréquence de déclaration, le processus d'enregistrement à l'ICP et l'installation du logiciel ViaSafe, consultez la page de déclaration du site Web de CANAFE (http://www.fintrac.gc.ca/reporting--declaration/1_f.asp) et sélectionnez le genre de déclaration qui vous convient.

À titre de transmetteur de fichiers de lots, on vous demandera de transmettre des données d'**essai** en mode opérationnel d'essai (« test »), suivant les règles suivantes :

- les données d'essai consisteront en un ensemble de déclarations contenant des données que vous auriez habituellement à communiquer. Le fichier d'essai doit contenir un seul en-tête de lot, de un à cinq sous-en-têtes et entre 25 et 100 déclarations. Au moins cinq fichiers d'essai sont requis;
- le formatage des enregistrements de lots doit respecter les spécifications énoncées aux sections 4 et 5, sinon le lot et/ou les déclarations seront rejetés. Si les fichiers sont illisibles par suite d'erreurs de format ou autres, des messages d'erreurs vous seront envoyés au moyen du logiciel ViaSafe pour expliquer la raison du ou des problèmes;
- sur réception des données d'essai par CANAFE, celles-ci seront traitées et un accusé de réception et/ou des messages d'erreurs seront envoyés au transmetteur dans les deux (2) jours ouvrables;
- si toutes les déclarations d'au moins quatre des cinq lots d'essai que vous avez transmis ne contiennent aucune erreur (c'est-à-dire que les champs requis sont dûment remplis et que le fichier et les champs de données sont correctement formatés), CANAFE produira une acceptation définitive, de sorte que vous pourrez commencer à expédier vos déclarations (en mode « production ») à la date indiquée. L'admissibilité sera établie en fonction des cinq derniers lots transmis à CANAFE;
- lorsqu'un fichier d'essai est incorrectement formaté ou que des déclarations d'essai contiennent des erreurs dans les champs obligatoires ou dans le formatage des champs, vous devez faire parvenir à CANAFE un nouvel ensemble de données d'essai. Il vous incombe de corriger ces erreurs pour que CANAFE puisse vous autoriser à commencer la production de vos déclarations.

¹ Tous droits réservés © 2000. ViaSafe Inc. et le logo de ViaSafe sont des marques de commerce, des marques de commerce déposées et des marques de services de ViaSafe Inc.

3 TRANSMISSION, ACCUSÉ DE RÉCEPTION ET MODIFICATION DES LOTS

3.1 TRANSMISSION DE LOTS ET ACCUSÉ DE RÉCEPTION

Actuellement, les lots peuvent être transmis à CANAFE en tout temps, peu importe le jour et l'heure. Cependant, seuls les fichiers reçus en entier avant 1 h du matin (heure de l'Est) sont traités durant la période de la journée réservée au traitement des fichiers de lots. Les fichiers qui ne sont pas reçus à temps sont traités le jour suivant.

Les lots ne peuvent contenir qu'un seul genre de déclarations à la fois (STR, LCTR, etc.). Le fichier de lot doit être placé dans le répertoire de fichiers à transmettre pour lequel votre agent ViaSafe a été configuré. Trois catégories de lots sont acceptées :

- Catégorie de lot « **A** » — Ajout d'un nouveau lot de déclarations
- Catégorie de lot « **C** » — Correction d'une ou de plusieurs déclarations acceptées
- Catégorie de lot « **R** » — Remplacement d'un lot de déclarations déjà traité

Tous les lots reçus par CANAFE font l'objet d'un accusé de réception produit comme suit :

- le logiciel ViaSafe produit un message de journal pour indiquer que le fichier a été expédié, ainsi qu'un accusé de réception pour confirmer que le fichier a bel et bien été transféré à CANAFE (mais pas nécessairement traité);
- à la suite du traitement du fichier par CANAFE, un message vous est retourné au moyen du logiciel ViaSafe pour accuser réception du fichier, indiquer le nombre de déclarations acceptées et communiquer les messages d'erreurs, s'il y a lieu. Le contenu des déclarations **ne** vous est **pas** retourné, seuls les renseignements d'identification du lot et les messages d'erreurs pertinents le sont;
- les messages d'erreurs contiennent les renseignements renvoyant au numéro séquentiel de la déclaration au sein du lot, au numéro de référence du champ et à la nature de l'erreur;
- si le lot ne peut être traité, un message de rejet vous est retourné par le biais de ViaSafe, indiquant les renseignements d'identification du lot et les messages d'erreurs qui s'appliquent.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur le formatage des messages d'accusé de réception et pour consulter un exemple, veuillez vous référer à la section 7.

3.2 TRANSMISSION DE CORRECTIONS

La façon de transmettre une correction d'une déclaration transmise antérieurement dépend de ce que la déclaration a déjà été acceptée ou rejetée par CANAFE.

3.2.1 Correction d'une déclaration acceptée précédemment

Pour corriger une ou des déclarations déjà acceptées par CANAFE au sein d'un lot également **accepté**, vous devez présenter, dans un lot de correction (de catégorie « **C** »), les déclarations entières dûment corrigées.

Seules les déclarations ayant fait l'objet de corrections doivent être incluses dans le lot de correction. **TOUS LES CHAMPS** de chaque déclaration doivent contenir l'information appropriée, **NON SEULEMENT LES CHAMPS NÉCESSITANT DES CORRECTIONS**.

Version 2.2.1

Le lot de **correction** doit présenter le même en-tête et les mêmes sous-en-têtes que le lot initial, mais avec les changements suivants :

1. la catégorie de lot est « C » (lot de correction);
2. le nombre de sous-en-têtes est le nombre de sous-en-têtes du lot de correction;
3. le nombre de déclarations est égal au nombre de déclarations dans le lot de correction;
4. le nombre de déclarations par sous-en-tête dans l'ensemble applicable de sous-en-têtes est égal au nombre de déclarations dans le lot de correction.

Les numéros séquentiels des déclarations présentées dans le lot de correction doivent correspondre aux numéros séquentiels de ces déclarations dans le dernier lot accepté qui comprenait les déclarations à corriger. À moins d'avoir déjà soumis une correction ou un remplacement du lot, il s'agira des numéros séquentiels du lot transmis initialement.

Un lot de correction ne doit pas être produit si vous désirez corriger une déclaration qui a été rejetée et qui était incluse dans un lot accepté (voir la section 3.2.2).

3.2.2 Correction d'une déclaration rejetée précédemment

Pour corriger une déclaration rejetée, vous devez soumettre, au sein d'un nouveau lot (de catégorie « A »), la déclaration entière dûment corrigée. Il en est de même si la totalité du lot a été rejeté.

3.3 TRANSMISSION D'UN LOT DE REMPLACEMENT

Si vous avez transmis un lot et qu'il a été **accepté** par CANAFE, vous pouvez soumettre un lot de remplacement en vertu de l'une des conditions suivantes :

1. le lot initial a été accepté par CANAFE, mais vous désirez apporter des corrections à la totalité du lot par suite de messages d'avertissement ou de la découverte d'erreurs;
2. les déclarations comprises dans le lot initial étaient erronées par suite d'un mauvais fonctionnement d'un logiciel ou d'une erreur opérationnelle, ce qui a invalidé les données;
3. une erreur opérationnelle s'est produite et des données sont manquantes dans les déclarations du lot initial.

Pour le lot de **remplacement**, il faut utiliser le même en-tête et les mêmes sous-en-têtes que le lot accepté précédemment, mais y apporter les changements suivants :

1. la catégorie de lot est « R » (lot de remplacement);
2. le nombre de sous-en-têtes est le nombre de sous-en-têtes dans le lot de remplacement;
3. le nombre de déclarations est égal au nombre de déclarations dans le lot de remplacement;
4. le nombre de déclarations par sous-en-tête dans l'ensemble applicable de sous-en-têtes est égal au nombre de déclarations dans le lot de remplacement;
5. le code de motif de remplacement doit porter sur l'une des conditions 1, 2 ou 3 énoncées ci-dessus.

Les circonstances suivantes **ne** requièrent **pas** la production d'un lot de remplacement :

- **Lot rejeté** – Si vous avez transmis un lot et que celui-ci a été **complètement** rejeté par CANAFE, vous devez y apporter les corrections nécessaires et le soumettre à nouveau au titre d'un nouveau lot (de catégorie « A »).
- **Déclarations rejetées lors du traitement d'un lot** – Si vous avez transmis un lot et qu'il a été accepté, mais qu'une ou plusieurs déclarations ont été rejetées, vous devez apporter les corrections nécessaires à ces déclarations et les soumettre à nouveau au sein d'un nouveau lot (de catégorie « A »).
- **Nouvelles déclarations** – Si vous désirez soumettre des déclarations qui n'ont jamais été incluses dans un lot, vous devez les présenter dans un nouveau lot (de catégorie « A »). Ne remplacez pas un lot antérieur pour y inclure ces nouvelles déclarations.

4 SPÉCIFICATIONS GÉNÉRALES

4.1 EXIGENCES GÉNÉRALES DE FORMATAGE

Le tableau ci-dessous présente les spécifications générales de formatage à suivre pour produire, au moyen du transfert de fichiers par lots, des déclarations d'opérations douteuses (STR), des déclarations relatives aux opérations importantes en espèces (LCTR), des déclarations relatives à la réception de télévirements internationaux autres que les messages SWIFT (EFTI) et des déclarations relatives à la transmission de télévirements internationaux autres que les messages SWIFT (EFTO).

Vous trouverez les spécifications propres à chaque genre de déclaration à la section 5. Vous devez également respecter les normes de codification, les abréviations standards et les règles d'introduction de noms présentées à la section 6.

Tous les enregistrements doivent être de longueur fixe, selon ce qui est spécifié dans les instructions de formatage. Les caractéristiques standards de fichiers exigent l'utilisation du format précisé dans les pages de codes ASCII 863, 850, 437 ou 1252, des majuscules et des minuscules, et des claviers français et/ou anglais. La page de codes ASCII 1252 est souvent présentée sous la forme de CP1252. Le format de données EBCDIC **ne sera pas** accepté. Le format utilisé pour la page de codes doit être indiqué dans l'en-tête de lot.

Tous les en-têtes et sous-en-têtes de lots ainsi que toutes les parties des déclarations doivent être délimitées par des <CR><LF>. Comme ceux-ci peuvent être intégrés implicitement dans certains programmes, veuillez vous assurer que des lignes vides ne sont pas insérées automatiquement.

EXIGENCES GÉNÉRALES DE FORMATAGE	
Élément de format	Commentaires
Garni de zéros	Les champs vides doivent être garnis de zéros (0).
Garni d'espaces	Les champs vides doivent être garnis d'espaces.
LJ	Cadrer à gauche, garnir d'espaces (« left justified »).
RJ	Cadrer à droite, garnir d'espaces (« right justified »).
RJZ	Cadrer à droite, garnir de zéros (« right justified, zero filled »). Pour tous les champs de montants : RJZ et aucun séparateur de milliers.
X	Caractère alphabétique.
9	Caractère numérique.
Longueur du champ	Indiqué entre parenthèses suivant le caractère alphabétique ou numérique. À titre d'exemple, X(2) ou 9(5).
d	Position décimale — CANAFE acceptera les indicateurs de décimales suivants : « , » ou « . ». S'il s'agit d'une somme d'argent, il faut utiliser une position décimale fixe avec deux positions décimales. Par exemple, 000000012345,00 représenterait un montant de 12 345 \$ dans un champ de format X(15)d. S'il s'agit d'un taux de change, il faut utiliser une position décimale flottante pour inclure le nombre de positions décimales requises. Par exemple, 00000012,123 représenterait un taux de change de 12,123 dans un champ de format X(12)d.
Numéro séquentiel de la déclaration	La première déclaration d'un sous-en-tête de lot, lorsqu'il s'agit de l'ajout d'un nouveau lot ou du remplacement d'un lot existant, doit porter le numéro 00001, et la numérotation de toutes les déclarations suivantes doit se faire en ajoutant 1 à chacune. Dans le cas d'une « correction de déclaration », il faut utiliser le numéro séquentiel de la déclaration qui a servi lors de l'ajout ou du remplacement antérieur de cette déclaration, dans la mesure où cette opération antérieure a été traitée avec succès.
Date	AAAAMMJJ (Siècle/année/mois/jour). RJ S'il n'y a pas de date, garnir d'espaces.

Version 2.2.1

Heure	HHMMSS — Utiliser un cycle de 24 heures. Heures (de 00 à 23), minutes (de 00 à 59) et, le cas échéant, secondes (de 00 à 59). Les secondes sont implicitement 00. Exemples : 13 h = 130000 14 h 45 = 144500 RJZ
Nom	LJ, garnir d'espaces, caractères alphabétiques.
Adresse	LJ, garnir d'espaces, mélange de caractères alphabétiques et numériques. S'il y a un numéro d'appartement, de suite ou d'unité, insérer le numéro au début de l'adresse. Introduire les noms en entier ou se servir du code pertinent selon les tables de codes présentées à la section 6.
Code postal	X(9) — N'insérer aucun espace ou tiret (-). Canada : X9X9X9 É.-U. : 99999 ou 999999999
Numéro de compte	Aucun zéro non significatif ne doit être inclus, à moins qu'il ne fasse partie du numéro de compte. RJ, garnir d'espaces.
Numéro de téléphone	Indiquer également l'indicatif régional. Canada et É.-U. : 999-999-9999 Pour les autres pays, indiquer les codes de pays et de ville ainsi que le numéro local : 999-9999-9999-9999
*	Désigne un champ obligatoire prescrit par règlement.
±	Désigne un champ requis pour la transmission d'une déclaration par lot.

4.2 CHAMPS OBLIGATOIRES ET CHAMPS REQUIS

Les champs de chaque déclaration sont établis par règlement. Ces champs sont soit « obligatoires », soit « obligatoires le cas échéant », soit « requérant des efforts raisonnables pour obtenir les renseignements ».

- **Obligatoires** : Tous les champs de la déclaration marqués d'un astérisque (*) **doivent être remplis**.
- **Obligatoires le cas échéant** : Les champs présentant à la fois un astérisque et la mention « le cas échéant » doivent être remplis uniquement s'ils vous concernent ou se rapportent à l'opération faisant l'objet de la déclaration.
- **Requérant des efforts raisonnables** : Pour tous les autres champs, soit ceux ne comportant pas d'astérisque, vous devez faire des efforts raisonnables pour obtenir les renseignements demandés. Pour la définition « requérant des efforts raisonnables », reportez-vous aux lignes directrices numéro 3 ou 7 à l'adresse http://www.canafe.gc.ca/publications/guide/guide_f.asp.

Les champs d'un format de lot portant la mention « ± » sont requis, tout comme ceux des blocs d'en-tête et de sous-en-têtes.

En de très rares circonstances, selon les instructions précises de la configuration détaillée de chaque type de déclaration, si vous devez indiquer qu'un champ requis d'une déclaration est « sans objet », entrez « S/O » ou « s/o », Ne substituez aucun autre caractère spécial ou abréviation (par exemple, « x », « - » ou « * »).

Certaines parties des déclarations ne sont requises que si elles s'appliquent. Par exemple, la partie C de la STR n'est requise que si l'opération a touché un compte. Les champs de ces parties ne sont pas requis, à moins que la partie ne soit pertinente. Les parties que l'on peut exclure parce qu'elles ne s'appliquent pas sont indiquées comme telles dans chaque déclaration.

4.3 STRUCTURE DU LOT

Un lot doit comprendre un (1) en-tête de lot, au moins un (1) sous-en-tête de lot et un (1) seul genre de déclaration (STR, LCTR, etc.).

5 FORMATAGE DES DÉCLARATIONS TRANSMISES PAR LOTS

Un lot distinct doit être présenté pour chaque genre de déclaration. Un seul fichier de lot est limité à **1 000 déclarations**.

Les tableaux suivants indiquent comment formater les données à inclure dans les déclarations transmises par lots à CANAFE. La section 5.1 présente le formatage d'un en-tête de lot et d'un sous-en-tête de lot. La section 5.2 précise le format à adopter pour chaque genre de déclaration, selon le format de lot de la version 01. La section 5.3 explique le format à adopter pour chaque genre de déclaration, selon le format de lot de la version 02.

Pour de plus amples renseignements sur les champs requis pour chaque genre de déclaration, reportez-vous aux lignes directrices suivantes :

- *Ligne directrice 3A : Déclaration des opérations douteuses à CANAFE par voie électronique;*
- *Ligne directrice 7A : Déclaration des opérations importantes en espèces à CANAFE par voie électronique;*
- *Ligne directrice 8 : Déclaration des téléversements à CANAFE.*

5.1 CONFIGURATION DÉTAILLÉE — EN-TÊTE ET SOUS-EN-TÊTE DE LOT

En-tête de lot — L'en-tête de lot doit contenir les renseignements nécessaires pour identifier la personne ou l'institution à l'origine de la transmission. Chaque fichier transmis doit comprendre un seul en-tête de lot. Les éléments suivants de l'en-tête de lot sont requis lors de la transmission d'un lot :

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
± 0	Genre d'enregistrement	X(2)	Valeur « 1A ».
± 1	Code de format	X(4)LJ	Valeur « 863 », « 850 », « 437 » ou « 1252 ».
± 2	Genre de déclaration	X(4)LJ	Valeur « STR », « LCTR », « EFTI » ou « EFTO ».
± 3	Numéro d'identification de l'entité déclarante	X(10)R JZ	Votre numéro d'identification de 10 caractères que CANAFE vous a fourni à titre d'utilisateur de l'ICP.
± 4	Nom de famille de la personne-ressource	X(20)LJ	Nom de famille de la personne-ressource.
± 5	Prénom de la personne-ressource	X(15)LJ	Prénom de la personne-ressource.
± 6	N° de téléphone de la personne-ressource	X(20)LJ	Numéro de téléphone de la personne-ressource.
± 6a	Poste téléphonique de la personne-ressource	9(5)RJZ	Poste téléphonique de la personne-ressource, s'il en existe un.
± 7	Date du lot	X(8)	Date de création du lot : AAAAMMJJ
± 8	Heure du lot	9(6)	Heure de création du lot : HHMMSS
± 9	Code séquentiel d'identification du lot	9(5)RJZ	Le code numérique séquentiel d'identification en est un que vous attribuez au lot. La combinaison de date de lot, d'heure de lot et de numéro d'identification séquentiel du lot doit être unique pour chacun de vos lots. Par exemple, si vous prévoyez transmettre deux lots dans une même journée, indiquez 00001 pour le numéro séquentiel d'identification du premier lot et 00002 pour le second.
± 10	Catégorie de lot	X(1)	« A » – Ajout d'un nouveau lot de déclarations. « C » – Correction de déclarations existantes. « R » – Remplacement d'un lot existant.

Version 2.2.1

En-tête de lot — L'en-tête de lot doit contenir les renseignements nécessaires pour identifier la personne ou l'institution à l'origine de la transmission. Chaque fichier transmis doit comprendre un seul en-tête de lot. Les éléments suivants de l'en-tête de lot sont requis lors de la transmission d'un lot :

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
± 11	Code de motif de remplacement	9(1)	0 – Sans objet (catégorie de lot : « A » ou « C »). 1 – Lot initial accepté par CANAFE, mais avec de nombreux messages d'erreurs ou d'avertissement. 2 – Erreur opérationnelle, présentation de données erronées. 3 – Erreur opérationnelle, omission de données.
± 12	Nombre de sous-en-têtes	9(5)RJZ	Nombre de sous-en-têtes dans le lot.
± 13	Nombre de déclarations	9(5)RJZ	Le nombre total de déclarations comprises dans le lot.
± 14	Indicateur de format	9(2)RJZ	Le numéro de la version du format de lot : « 01 » ou « 02 », soit la version de format décrite à la section 5.2 ou celle décrite à la section 5.3 sur laquelle vous appuyez pour produire vos déclarations.
± 15	Mode opérationnel	X(1)	« P » — Production « T » — Test (essai)
Total des caractères :		114	Chaque lot doit comprendre un en-tête de lot.

Sous-en-tête de lot — Un sous-en-tête de lot contient des renseignements qui vous permettent de regrouper des déclarations incluses dans un lot selon votre structure organisationnelle ou toute autre exigence de regroupement. L'utilisation de plusieurs sous-en-têtes est optionnelle, mais votre lot doit en comporter au moins un. Les éléments suivants du sous-en-tête de lot sont requis lors de la transmission d'un lot :

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
± 0	Genre d'enregistrement	X(2)	Valeur « 1B ».
± 1	Numéro séquentiel	9(5)RJZ	Numéro séquentiel du sous-en-tête.
± 2	Code d'identification de l'entité déclarante	X(25)LJ	Toute valeur que vous décidez d'attribuer au groupement de déclarations dans le lot.
± 3	Nombre de déclarations	9(5)RJZ	Le nombre total de déclarations regroupées sous le sous-en-tête.
Total des caractères :		37	Chaque lot doit comprendre au moins un sous-en-tête de lot.

5.1.1 Exemples d'en-tête et de sous-en-tête de lot

Comme il est expliqué à la section 5.1, chaque lot que vous transmettez à CANAFE doit comporter un en-tête de lot et au moins un sous-en-tête de lot. Les sous-en-têtes de lots vous permettent de regrouper des déclarations dans un lot selon votre structure organisationnelle ou toute autre exigence de regroupement. L'utilisation de plusieurs sous-en-têtes est optionnelle, mais vous devez toutefois en inclure au moins un dans votre lot.

Les exemples ci-dessous illustrent deux scénarios possibles en ce qui a trait à l'utilisation d'en-têtes et de sous-en-têtes de lots.

Exemple 1

Une entité déclarante du nom de « ABC Ltée » envoie trois déclarations d'opérations douteuses dans un lot de production. Son numéro d'utilisateur d'ICP est 1234567890 et son code de format est 1252. Le nom de la personne ressource est John Smith et le numéro de téléphone de ce dernier est le (416) 555-5555 (aucun poste téléphonique). ABC Ltée ne désire pas regrouper les déclarations incluses dans le lot.

```
1A1252STR 1234567890SMITH          JOHN          416-555-5555          000002002071923155500001A0000010000301P
1B00001ABCLTEE          00003
    Déclaration 1
    Déclaration 2
    Déclaration 3
```

Exemple 2

Une entité déclarante du nom de « Entité X » exploite son entreprise en différents endroits (Endroit A, Endroit B, etc.). Elle désire regrouper ses déclarations par emplacement. Dans ce cas, l'entité déclarante présenterait un sous-en-tête différent pour chaque emplacement. Son numéro d'utilisateur d'ICP est 2345678901 et son code de format est 1252. La personne-ressource s'appelle John Brown et le numéro de téléphone de ce dernier est le (416) 666-6666 (aucun poste téléphonique). Pour transmettre un lot présentant cinq déclarations LCTR (dont trois provenant de l'endroit A et deux provenant de l'endroit B), l'entité utiliserait deux sous-en-têtes, comme suit :

```
1A1252LCTR2345678901BROWN        JOHN          416-666-6666          000002002071923155500001A0000020000501P
1B00001LOCATION A          00003
    Déclaration 1 de l'endroit A
    Déclaration 2 de l'endroit A
    Déclaration 3 de l'endroit A
1B00002LOCATION B          00002
    Déclaration 1 de l'endroit B
    Déclaration 2 de l'endroit B
```

5.2 CONFIGURATION DES DÉCLARATIONS TRANSMISES PAR LOTS – FORMAT DE LA VERSION 01

Les spécifications s'appliquant à chaque genre de déclaration de la présente section sont fondées sur le format établi initialement pour les déclarations transmises par lots, que l'on a appelé la version 01. Les spécifications s'appliquant aux genres de déclarations présentés à la section 5.3 de ce document sont fondées sur le format de lot que l'on a appelé la version 02. Les champs dont les exigences de format sont différentes d'une version à l'autre comportent une mention à cet effet dans les divers tableaux de configuration qui suivent.

Pas plus de deux versions de format de lot ne peuvent coexister au même moment. Par conséquent, si des modifications au format sont apportées et que cela résulte en la création d'une nouvelle version de format de lot, la version antérieure la plus ancienne sera alors mise de côté. Si cela se produit, ce document sera révisé afin de refléter les modifications apportées. Par exemple, s'il devient nécessaire de créer une nouvelle version 03 pour le format des déclarations transmises par lots, la version 01 ne sera pas retenue plus longtemps (seules les versions 02 et 03 seront alors en vigueur).

Version 2.2.1

5.2.1 Configuration détaillée (format de la version 01) – Déclaration d’opérations douteuses (STR)

Les spécifications suivantes définissent le format à utiliser pour les STR regroupées dans un lot, selon la version 01. Tous les formats des champs des parties A, D, E, F, G et H de la STR sont les mêmes dans les versions 01 et 02. Les formats des champs suivants des parties B1, B2 et C de la STR diffèrent d’une version à l’autre : B9, B12H, B16 et C2.

Il n’est pas nécessaire d’inclure les parties de la déclaration qui ne s’appliquent pas. Cependant, tous les champs compris dans les parties que vous soumettez doivent être remplis. Les champs d’une partie requise qui ne contiennent aucune donnée doivent être garnis d’espaces ou de zéros, selon le format établi pour le champ en question. Pour de plus amples renseignements sur les champs d’une déclaration STR, reportez-vous à la *Ligne directrice 3A : Déclaration des opérations douteuses à CANAFE par voie électronique*.

La configuration de chaque STR sera la suivante, toutes les parties s’appliquant à une même opération étant présentées ensemble :

- Partie A;
- Opération 1;
- Opération 2, etc. (s’il est nécessaire d’inclure plus d’une opération dans la déclaration);
- Partie G;
- Partie H (si cette partie s’applique).

Pour les opérations incluses dans vos déclarations STR, vous pouvez choisir l’une ou l’autre des configurations suivantes :

- les parties B1, B2 et D ainsi que celles des parties C, E ou F qui s’appliquent;
- les parties B1 et B2, la partie C si elle s’applique, la partie E ou F si elle s’applique, ainsi que la partie D.

Format de lot - Version 01 : STR

Partie A : Renseignements sur l’établissement où l’opération a été effectuée

Cette partie sert à donner des renseignements sur vous, la personne ou l’entité déclarante produisant la déclaration. Si vous avez plusieurs bureaux ou succursales, les renseignements inclus dans cette partie doivent porter sur le bureau ou la succursale où l’opération a été effectuée.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« A1 »
±	Numéro séquentiel de la déclaration	9(5)RJZ	Numéro séquentiel de la déclaration regroupée sous le sous-en-tête qui précède.
*1	Numéro d’identification de la personne ou de l’entité déclarante	X(12)LJ	Il s’agit de votre numéro d’institution ou de licence, ou de tout autre numéro d’identification, si vous en avez un. Pour en savoir plus à ce sujet, consultez la <i>Ligne directrice 3A</i> . Ce champ est obligatoire s’il s’applique à votre situation.
*2	Dénomination sociale au complet de la personne ou de l’entité déclarante	X(35)LJ	Entrez la dénomination sociale au complet de votre entreprise ou de votre société. Si vous n’avez pas de nom d’entreprise (par exemple, vous êtes un particulier tenu de faire des déclarations), entrez votre nom au complet. Ce champ est obligatoire. S’il n’est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
*3-6	Adresse au complet de la personne ou de l’entité déclarante *3 Adresse (rue et numéro) *4 Ville *5 Province *6 Code postal	X(30)LJ X(25)LJ X(2)LJ X(6)LJ	Entrez votre adresse municipale, votre ville, votre province et votre code postal. Ces renseignements doivent porter sur l’endroit où l’opération a été effectuée. Voir la table des codes de provinces à la section 6. Ces champs sont obligatoires. S’ils ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée.

Partie A : Renseignements sur l'établissement où l'opération a été effectuée

Cette partie sert à donner des renseignements sur vous, la personne ou l'entité déclarante produisant la déclaration. Si vous avez plusieurs bureaux ou succursales, les renseignements inclus dans cette partie doivent porter sur le bureau ou la succursale où l'opération a été effectuée.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*7-9	Nom de la personne-ressource * 7 Nom de famille * 8 Prénom 9 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Entrez le nom de la personne avec qui CANAFE peut communiquer pour obtenir des précisions sur cette déclaration. Les champs A7 et A8 sont obligatoires. S'ils ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée.
*10	Numéro de téléphone de la personne-ressource	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone de la personne avec qui CANAFE peut communiquer pour avoir des précisions. Indiquez le numéro du poste téléphonique au champ 10A, le cas échéant. Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
10A	Numéro du poste téléphonique de la personne-ressource	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique de la personne-ressource, s'il en existe un.
*11	Catégorie de personne ou d'entité déclarante	X(1)LJ	Entrez la catégorie d'activité qui vous décrit le mieux et qui s'applique à l'opération faisant l'objet de la déclaration. Code Description A Comptable B Banque C Caisse populaire D Postes Canada E Casino F Institution coopérative de crédit G Courtier de change H Ne s'applique plus à ce champ. I Représentant d'assurance-vie J Société d'assurance-vie K Entreprise de services monétaires L Caisse d'épargne provinciale M Courtier ou agent immobilier N Coopérative de crédit O Courtier en valeurs mobilières P Société de fiducie et de prêt Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
Total des caractères : 193			Chaque déclaration STR doit comprendre la partie A.

Partie B1 : Renseignements sur l'opération (les opérations)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'opération ou les opérations qui vous ont amené à soupçonner qu'il pourrait y avoir un lien avec le blanchiment d'argent ou le financement d'activités terroristes. Indiquez comment l'opération a été amorcée, c'est-à-dire d'où provenaient les fonds. Les renseignements sur la façon dont l'opération a été conclue, c'est-à-dire où les fonds sont allés, doivent être présentés à la partie B2.

Vos soupçons peuvent être fondés sur une série d'opérations. Si c'est le cas, donnez dans cette déclaration les renseignements sur chacune des opérations ayant éveillé des soupçons.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« B1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de l'opération comprise dans la déclaration. Ces numéros doivent débiter à 01, mais ne pas dépasser 10. Si vous avez plus de 10 opérations à inclure dans une déclaration, soumettez le reste dans d'autres déclarations.
*1-2	Date et heure de l'opération *1 Date de l'opération 2 Heure de l'opération	X(8)LJ X(4)LJ	Entrez la date et l'heure de l'opération douteuse. Si l'opération a eu lieu en dehors des heures normales de bureau et que vous n'êtes pas certain de la date et de l'heure, servez-vous du champ d'indicateur de dépôt de nuit. Format de la date AAAAMMJJ. L'année doit être postérieure à 1980, il ne peut s'agir d'une date future et cette date doit être identique ou antérieure à la date d'inscription, si une telle date est inscrite au champ B4. Format de l'heure HHMM (si l'heure n'est pas disponible, garnir d'espaces). Le champ B1 est obligatoire, à moins que vous n'indiquiez au champ B3 qu'il s'agit d'un dépôt fait en dehors des heures normales de bureau. Pour ce qui est du champ B2, vous devez faire des efforts raisonnables pour le remplir.
*3	Indicateur de dépôt de nuit	X(1)LJ	Si l'opération a eu lieu en dehors des heures normales de bureau, entrez « 1 » dans ce champ. Dans tous les autres cas, entrez « 0 ».
4	Date de l'inscription	X(8)LJ	Entrez la date à laquelle l'opération a été inscrite, si elle diffère de la date de l'opération indiquée ci-dessus. L'année doit être postérieure à 1980 et la date doit être identique ou postérieure à la date de l'opération indiquée ci-dessus. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.

Partie B1 : Renseignements sur l'opération (les opérations)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'opération ou les opérations qui vous ont amené à soupçonner qu'il pourrait y avoir un lien avec le blanchiment d'argent ou le financement d'activités terroristes. Indiquez comment l'opération a été amorcée, c'est-à-dire d'où provenaient les fonds. Les renseignements sur la façon dont l'opération a été conclue, c'est-à-dire où les fonds sont allés, doivent être présentés à la partie B2.

Vos soupçons peuvent être fondés sur une série d'opérations. Si c'est le cas, donnez dans cette déclaration les renseignements sur chacune des opérations ayant éveillé des soupçons.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*5	Genre de fonds	X(1)LJ	Entrez le code correspondant au genre de fonds ayant servi à amorcer l'opération. Si les choix proposés ne correspondent pas à l'opération, indiquez « Autre » et donnez des précisions au champ prévu à cet effet. Code Description A Espèces B Provenant d'un compte C Jetons de casino D Chèque E Télévirement F Traite bancaire G Police d'assurance-vie H Mandat I Biens immeubles J Valeurs mobilières K Chèques de voyage L Autre Ce champ est obligatoire.
5L	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « L » a été entré au champ B5.
*6	Montant de l'opération	X(15)d RJZ	Entrez le montant total des fonds visés par l'opération, y compris deux positions décimales. Il s'agit du montant total reçu pour entreprendre l'opération. Vous donnerez des détails sur ce qu'il est advenu de ces fonds (c'est-à-dire sur la ou les manières dont les fonds ont été répartis) à la partie B2. Si le montant n'est pas en dollars canadiens, vous n'avez pas à le convertir, mais vous devez donner les renseignements sur la devise ci-dessous. Ce champ est obligatoire.
*7	Code de la devise	X(3)LJ	Entrez le code de la devise utilisée pour l'opération, même s'il s'agit de dollars canadiens. Voir la table des codes de devises à la section 6. Ce champ est obligatoire.
*8-9	Nom, numéro et numéro de compte de l'autre institution, entité ou personne *8 Nom et numéro de l'autre institution, entité ou personne *9 Numéro de compte de l'autre institution, entité ou personne	X(35)LJ X(18)LJ	Ces champs servent à donner de plus amples renseignements sur les fonds décrits au champ B5. Donnez le nom (y compris le numéro d'identification, le cas échéant) et le numéro de compte de toute autre institution, entité ou personne associée à l'opération. Si plus d'une autre personne, entité ou institution y étaient associées, donnez les renseignements qui les concernent à la partie G. Ces champs sont obligatoires s'ils s'appliquent à l'opération. Remarque : Le format du champ B9 diffère dans la version 02.

Format de lot - Version 01 : STR**Partie B1 : Renseignements sur l'opération (les opérations)**

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'opération ou les opérations qui vous ont amené à soupçonner qu'il pourrait y avoir un lien avec le blanchiment d'argent ou le financement d'activités terroristes. Indiquez comment l'opération a été amorcée, c'est-à-dire d'où provenaient les fonds. Les renseignements sur la façon dont l'opération a été conclue, c'est-à-dire où les fonds sont allés, doivent être présentés à la partie B2.

Vos soupçons peuvent être fondés sur une série d'opérations. Si c'est le cas, donnez dans cette déclaration les renseignements sur chacune des opérations ayant éveillé des soupçons.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*10	Manière dont l'opération a été effectuée	X(1)LJ	Entrez la valeur correspondant à la manière dont l'opération a été effectuée. Si les choix proposés ne correspondent pas à l'opération, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Succursale ou bureau B GAB (guichet automatique bancaire) C Véhicule blindé D Messenger E Poste F Téléphone G Autre Ce champ est obligatoire.
10G	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « G » a été entré au champ B10.
11	Numéro d'identité de la personne ayant initialement soupçonné que l'opération était douteuse	X(15)LJ	Entrez le numéro d'identification de la personne qui, la première, a signalé l'aspect douteux de l'opération ou des opérations ayant donné lieu à la présente déclaration. Si cette personne n'a pas de numéro d'identité, n'inscrivez rien dans ce champ (garnissez-le d'espaces).
Total des caractères : 153			Chaque déclaration STR doit comprendre la partie B1.

Format de lot - Version 01 : STR**Partie B2 : Renseignements sur la répartition (les répartitions) de fonds**

Cette partie sert à donner des renseignements sur la ou les manières dont l'opération s'est conclue, c'est-à-dire à indiquer où les fonds sont allés.

Vous devez donner à la partie D des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Si la répartition a été faite pour le compte d'une entité (autre qu'un individu), donnez des renseignements sur cette entité à la partie E. Si la répartition a été faite pour le compte d'un autre individu, donnez des renseignements sur cet individu à la partie F.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« B2 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de la répartition de fonds effectuée dans le cadre de l'opération faisant l'objet d'une déclaration à la partie B1. Ces numéros doivent débiter à 01, mais ne pas dépasser 10. Si vous désirez entrer plus d'une répartition pour une même opération, enregistrez chaque répartition additionnelle en augmentant de « 1 » le numéro séquentiel de la partie après avoir fourni tous les renseignements requis pour la répartition précédente.

Partie B2 : Renseignements sur la répartition (les répartitions) de fonds

Cette partie sert à donner des renseignements sur la ou les manières dont l'opération s'est conclue, c'est-à-dire à indiquer où les fonds sont allés.

Vous devez donner à la partie D des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Si la répartition a été faite pour le compte d'une entité (autre qu'un individu), donnez des renseignements sur cette entité à la partie E. Si la répartition a été faite pour le compte d'un autre individu, donnez des renseignements sur cet individu à la partie F.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*12	Répartition des fonds	X(1)LJ	<p>Ce champ sert à décrire ce qu'il est advenu aux fonds en cause dans l'opération. Si les choix proposés ne correspondent pas à la répartition, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous.</p> <p>Code Description</p> <p>A Dépôt B Télévirement C Change de devises D Jetons de casino E Traite bancaire F Mandat G Chèques de voyage H Police d'assurance-vie I Valeurs mobilières J Biens immeubles K Espèces L Autre</p> <p>Ce champ est obligatoire.</p>
12H	Numéro de police d'assurance-vie	X(20)LJ	<p>Si la répartition des fonds concerne une « police d'assurance-vie », indiquez le numéro de la police.</p> <p>Ce champ est requis si le code « H » a été entré au champ B12.</p> <p>Remarque : Le format du champ B12H diffère dans la version 02.</p>
12L	Description de « Autre »	X(20)LJ	<p>Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus.</p> <p>Ce champ est requis si le code « L » a été entré au champ B12.</p>
*13	Montant de cette répartition	X(15)d RJZ	<p>Entrez le montant des fonds répartis, y compris deux positions décimales. Si le montant n'est pas en dollars canadiens, vous n'avez pas à le convertir, mais vous devez donner les renseignements sur la devise ci-dessous.</p> <p>Ce champ est obligatoire.</p>
*14	Code de la devise	X(3)LJ	<p>Entrez le code de la devise utilisée pour cette répartition, même s'il s'agit de dollars canadiens. Voir la table des codes de devises à la section 6.</p> <p>Ce champ est obligatoire.</p>
*15-16	<p>Nom, numéro et numéro de compte de l'autre institution, entité ou personne</p> <p>*15 Nom et numéro de l'autre institution, entité ou personne</p> <p>*16 Numéro de compte ou de police de l'autre institution, entité ou personne</p>	<p>X(35)LJ</p> <p>X(18)LJ</p>	<p>Ces champs servent à donner de plus amples renseignements sur les fonds décrits au champ B12. Donnez le nom (y compris le numéro d'identification, le cas échéant) et le numéro de compte de toute autre institution, entité ou personne associée à la répartition. Si plus d'une autre personne, entité ou institution y étaient associées, donnez les renseignements qui les concernent à la partie G. Donnez également au champ B16 tout numéro de police associé à l'autre institution, entité ou personne, le cas échéant.</p> <p>Ces champs sont obligatoires s'ils s'appliquent à l'opération.</p> <p>Remarque : Le format du champ B16 diffère dans la version 02.</p>

Format de lot - Version 01 : STR

Partie B2 : Renseignements sur la répartition (les répartitions) de fonds

Cette partie sert à donner des renseignements sur la ou les manières dont l'opération s'est conclue, c'est-à-dire à indiquer où les fonds sont allés.

Vous devez donner à la partie D des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Si la répartition a été faite pour le compte d'une entité (autre qu'un individu), donnez des renseignements sur cette entité à la partie E. Si la répartition a été faite pour le compte d'un autre individu, donnez des renseignements sur cet individu à la partie F.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±17	Indicateur « Pour le compte de »	X(1)LJ	Ce champ sert à indiquer pour le compte de qui la répartition de fonds a été effectuée. Code Description C Sans objet (pour son propre compte) E Pour le compte d'une entité (remplir la partie E) F Pour le compte d'un autre individu (remplir la partie F)
Total des caractères : 117			Chaque déclaration STR doit comprendre la partie B2.

Format de lot - Version 01 : STR

Partie C : Renseignements sur le compte (si l'opération a touché un compte)

Cette partie sert à donner des renseignements sur le compte, si un compte a effectivement été touché. Par exemple, si la répartition des fonds a pris la forme d'un « dépôt », la partie C est requise.

Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations, et sur plusieurs répartitions pour chaque opération. Donnez les renseignements sur le compte, le cas échéant, pour chaque opération faisant l'objet de la présente déclaration.

Si l'opération ne touchait aucun compte, ne pas inclure la partie C dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« C1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel des renseignements sur le compte associé à la répartition de fonds (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant la répartition correspondante, à la partie B2).
*1	Numéro de la succursale ou de transit	X(12)LJ	Entrez le numéro de la succursale, le numéro de transit ou tout autre numéro permettant d'identifier l'entité auprès de laquelle le compte est détenu, si cela s'applique à l'opération. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.
*2	Numéro du compte	X(18)LJ	Entrer le numéro du compte en question. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. Remarque : Le format du champ C2 diffère dans la version 02.
*3	Genre de compte	X(1)LJ	Indiquez le genre de compte dont il est question. Si les choix proposés ne correspondent pas au genre de compte touché par l'opération, indiquez « Autre ». Code Description A Personnel B Commercial C En fiducie D Autre Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.
3D	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « D » a été entré au champ C3.
*4	Code de la devise	X(3)LJ	Entrez le code de la devise utilisée pour ce compte. Voir la table des codes de devises à la section 6. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.

Partie C : Renseignements sur le compte (si l'opération a touché un compte)

Cette partie sert à donner des renseignements sur le compte, si un compte a effectivement été touché. Par exemple, si la répartition des fonds a pris la forme d'un « dépôt », la partie C est requise.

Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations, et sur plusieurs répartitions pour chaque opération. Donnez les renseignements sur le compte, le cas échéant, pour chaque opération faisant l'objet de la présente déclaration.

Si l'opération ne touchait aucun compte, ne pas inclure la partie C dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*5	Nom au complet de chaque titulaire du compte *5A Nom au complet du titulaire du compte *5B Nom au complet du titulaire du compte *5C Nom au complet du titulaire du compte	X(45)LJ X(45)LJ X(45)LJ	Entrez le nom au complet de chaque titulaire de compte (jusqu'à concurrence de trois). S'il y en a plus de trois, vous n'avez pas à les nommer tous. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.
6	Date d'ouverture du compte	X(8)LJ	Entrez la date à laquelle l'individu ou l'entité a ouvert le compte. Elle doit être postérieure à 1900, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
7	Date de fermeture du compte	X(8)LJ	Entrez la date à laquelle l'individu ou l'entité a fermé le compte, le cas échéant. Elle ne doit pas être une date future et ne doit pas être antérieure à la date d'ouverture du compte. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
*8	Statut du compte	X(1)LJ	Indiquez si le compte était actif, inactif ou en veilleuse au moment de l'opération. Code Description A Actif B Inactif C En veilleuse Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.
Total des caractères : 210			Si l'opération ne touchait aucun compte, ne pas inclure la partie C dans la déclaration de cette opération.

Partie D : Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération (les opérations)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations. Donnez ces renseignements pour chaque opération incluse dans la déclaration.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« D1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de l'individu qui a effectué l'opération faisant l'objet de la présente déclaration (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant l'opération correspondante, à la partie B1).
1-3	Nom au complet de l'individu 1 Nom de famille 2 Prénom 3 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Entrez le nom de famille, le prénom et tout autre nom ou initiale (le cas échéant) de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs.
1A-3A	Autre(s) nom(s) connu(s) de l'individu 1A Autre nom de famille connu 2A Autre prénom connu 3A Autre nom connu/Autre initiale connue	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Ces champs ont été inclus par erreur dans les spécifications antérieures. Ils doivent être garnis d'espaces, car ils ne sont pas requis dans la déclaration d'une opération douteuse.
*4	Numéro de client attribué par la personne ou l'entité déclarante	X(12)LJ	Entrez le numéro de client qui a été attribué à l'individu ayant effectué l'opération, le cas échéant. Ce champ est obligatoire s'il s'applique à l'opération.
5-9	Adresse au complet de l'individu 5 Adresse (rue et numéro) 6 Ville 7 Province/État 8 Pays 9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'individu qui a effectué l'opération. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs.
10	Pays de résidence	X(2)LJ	Entrez le pays de résidence permanente de l'individu qui a effectué l'opération. Voir les tables de codes de pays à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
10A	Citoyenneté	X(2)LJ	Entrez le pays de citoyenneté de l'individu qui a effectué l'opération. Voir les tables de codes de pays à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
11	Numéro de téléphone à domicile de l'individu	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone à domicile de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
11A	Numéro du poste téléphonique à domicile de l'individu	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique à domicile de l'individu, s'il en existe un.

Partie D : Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération (les opérations)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations. Donnez ces renseignements pour chaque opération incluse dans la déclaration.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
12	Document d'identification de l'individu	X(1)LJ	Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité de l'individu qui a effectué l'opération. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre F Fiche d'établissement ou carte de résident permanent Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
12E	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ D12.
13	Numéro d'identification	X(20)LJ	Entrez le numéro du document indiqué au champ D12 et qui a été utilisé pour établir l'identité de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Remarque : Un numéro d'assurance sociale (NAS) ne doit pas être fourni au présent champ. Si le document d'identification indiqué aux champs D12 et D12E est une carte d'assurance sociale, entrez « S/O » au champ D13 afin d'indiquer que le numéro est sans objet.
14-15	Lieu de délivrance 14 Province/État 15 Pays	X(20)LJ X(2)LJ	Entrez le pays de délivrance du document utilisé pour établir l'identité de l'individu qui a effectué l'opération. Le cas échéant, inscrivez la province ou l'État compris dans le lieu de délivrance. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs.
16	Date de naissance	X(8)LJ	Entrez la date de naissance de l'individu qui a effectué l'opération. Elle doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
17	Métier ou profession de l'individu	X(20)LJ	Entrez le métier ou la profession de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
18	Numéro de téléphone d'affaires de l'individu	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
18A	Numéro du poste téléphonique d'affaires de l'individu	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'individu, s'il en existe un.
19	Employeur de l'individu	X(35)LJ	Entrez la dénomination sociale de l'entité ou le nom de la personne qui est l'employeur de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.

Version 2.2.1

Format de lot - Version 01 : STR

Partie D : Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération (les opérations)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations. Donnez ces renseignements pour chaque opération incluse dans la déclaration.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
20-24	Adresse de l'employeur 20 Adresse (rue et numéro) 21 Ville 22 Province/État 23 Pays 24 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'employeur de l'individu qui a effectué l'opération. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs.
25	Numéro de téléphone d'affaires de l'employeur	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'employeur de l'individu qui a effectué l'opération.
25A	Numéro du poste téléphonique d'affaires de l'employeur	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'employeur, s'il en existe un.
Total des caractères : 498			Chaque opération dans la déclaration STR doit comprendre la partie D.

Format de lot - Version 01 : STR

Partie E : Renseignements sur l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui n'est pas un individu, tel qu'indiqué à la partie B2.

Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'une entité, ne pas inclure la partie E dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« E1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel des renseignements sur le tiers associé à la répartition de fonds, s'il s'agit d'une entité (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant la répartition correspondante, à la partie B2).
1	Dénomination sociale de la société ou de l'autre entité	X(35)LJ	Entrez la dénomination sociale au complet de la société ou de l'autre entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
2	Nature de ses activités	X(20)LJ	Indiquez le genre d'activité de l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
3-7	Adresse au complet de l'entité 3 Adresse (rue et numéro) 4 Ville 5 Province/État 6 Pays 7 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.

Version 2.2.1

Format de lot - Version 01 : STR

Partie E : Renseignements sur l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui n'est pas un individu, tel qu'indiqué à la partie B2.

Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'une entité, ne pas inclure la partie E dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
8	Numéro de téléphone d'affaires de l'entité	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
8A	Numéro du poste téléphonique d'affaires de l'entité	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'entité, s'il en existe un.
9	Renseignements sur l'incorporation	X(14)LJ	Donnez le numéro d'incorporation de l'entité, s'il s'agit d'une société. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique et que l'entité est une société.
10-11	Lieu de délivrance du numéro d'incorporation 10 Province/État 11 Pays	X(20)LJ X(2)LJ	Indiquez le lieu de délivrance (province/État et/ou pays) du numéro d'incorporation de l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée (s'il s'agit d'une société). Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs, si cette partie s'applique et que l'entité est une société.
12	Nom du ou des signataires autorisés pour ce compte 12A Signataire autorisé 12B Signataire autorisé 12C Signataire autorisé	X(35)LJ X(35)LJ X(35)LJ	Donnez le nom des personnes (jusqu'à concurrence de trois) qui ont le pouvoir d'effectuer des opérations dans le compte. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
Total des caractères : 316			Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'une entité, ne pas inclure la partie E dans la déclaration de cette opération.

Format de lot - Version 01 : STR

Partie F : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu.

Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition a été effectuée pour le compte d'une entité, vous devez remplir la partie E.

Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'un autre individu, ne pas inclure la partie F dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« F1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel des renseignements sur le tiers associé à la répartition de fonds, s'il s'agit d'un individu (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant la répartition correspondante, à la partie B2).

Version 2.2.1

Format de lot - Version 01 : STR

Partie F : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu.

Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition a été effectuée pour le compte d'une entité, vous devez remplir la partie E.

Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'un autre individu, ne pas inclure la partie F dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
1-3	Nom au complet de l'individu 1 Nom de famille 2 Prénom 3 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Entrez le nom de famille, le prénom et tout autre nom ou initiale (le cas échéant) de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs, si cette partie s'applique.
1A-3A	Autre(s) nom(s) connu(s) de l'individu 1A Autre nom de famille connu 2A Autre prénom connu 3A Autre nom connu/Autre initiale connue	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Ces champs ont été inclus par erreur dans les spécifications antérieures. Ils doivent être garnis d'espaces, car ils ne sont pas requis dans la déclaration d'une opération douteuse.
4-8	Adresse au complet de l'individu 4 Adresse (rue et numéro) 5 Ville 6 Province/État 7 Pays 8 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs, si cette partie s'applique.
9	Numéro de téléphone à domicile de l'individu	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone à domicile de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
9A	Numéro du poste téléphonique à domicile de l'individu	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique à domicile de l'individu, s'il en existe un.
10	Numéro de téléphone d'affaires de l'individu	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
10A	Numéro du poste téléphonique d'affaires de l'individu	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'individu, s'il en existe un.
11	Date de naissance	X(8)LJ	Entrez la date de naissance de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Elle doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.

Partie F : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu.

Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition a été effectuée pour le compte d'une entité, vous devez remplir la partie E.

Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'un autre individu, ne pas inclure la partie F dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
12	Document d'identification de l'individu	X(1)LJ	Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre F Fiche d'établissement ou carte de résident permanent Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
12E	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ F12.
13	Numéro d'identification	X(20)LJ	Entrez le numéro du document indiqué au champ F12 et qui a été utilisé pour établir l'identité de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique. Remarque : Un numéro d'assurance sociale (NAS) ne doit pas être fourni au présent champ. Si le document d'identification indiqué aux champs F12 et F12E est une carte d'assurance sociale, entrez « S/O » au champ F13 afin d'indiquer que le numéro est sans objet.
14	Pays de résidence	X(2)LJ	Entrez le pays de résidence permanente de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Voir les tables de codes de pays à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
14A	Citoyenneté	X(2)LJ	Entrez le pays de citoyenneté de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Voir les tables de codes de pays à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
15-16	Lieu de délivrance du document d'identification de l'individu 15 Province/État 16 Pays	X(20)LJ X(2)LJ	Entrez le pays de délivrance du document utilisé pour établir l'identité de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Le cas échéant, inscrivez la province ou l'État compris dans le lieu de délivrance. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs, si cette partie s'applique.

Format de lot - Version 01 : STR

Partie F : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu.

Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition a été effectuée pour le compte d'une entité, vous devez remplir la partie E.

Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'un autre individu, ne pas inclure la partie F dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
17	Métier ou profession de l'individu	X(20)LJ	Entrez le métier ou la profession de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
18	Employeur de l'individu	X(35)LJ	Entrez la dénomination sociale de l'entité ou le nom de la personne qui est l'employeur de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
19-23	Adresse de l'employeur 19 Adresse (rue et numéro) 20 Ville 21 Province/État 22 Pays 23 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'employeur de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs, si cette partie s'applique.
24	Numéro de téléphone d'affaires de l'employeur	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'employeur de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
24A	Numéro du poste téléphonique d'affaires de l'employeur	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'employeur, s'il en existe un.
25	Lien entre l'individu nommé à la partie D et l'individu nommé ci-dessus	X(1)LJ	Indiquez le lien existant entre l'individu qui a effectué l'opération et l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Si les choix proposés ne correspondent pas à ce lien, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Comptable B Agent C Conseiller juridique D Emprunteur E Courtier F Client G Employé H Ami I Membre de la famille J Autre Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
25J	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « J » a été entré au champ F25.

Version 2.2.1

Format de lot - Version 01 : STR

Partie F : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu.

Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition a été effectuée pour le compte d'une entité, vous devez remplir la partie E.

Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'un autre individu, ne pas inclure la partie F dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
Total des caractères : 507			Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'un autre individu, ne pas inclure la partie F dans la déclaration de cette opération.

Format de lot - Version 01 : STR

Partie G : Description de l'activité douteuse

Cette partie sert à donner les raisons qui vous ont amené à soupçonner qu'une opération était douteuse.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« G1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de la description de l'opération douteuse, en débutant par 01. Si vous avez besoin de plus de 400 caractères au champ G1, ajoutez une autre partie G et augmentez le numéro séquentiel de « 1 ».
*1	Description de l'activité douteuse	X(400)LJ	Plus vous donnerez de détails sur la nature de vos soupçons, plus votre déclaration sera utile. Veuillez donc décrire clairement tous les facteurs ou circonstances inhabituelles qui vous ont amené à soupçonner qu'une opération était liée au blanchiment d'argent ou au financement d'activités terroristes. Donnez le plus de détails possible à l'appui de vos soupçons. Ce champ est obligatoire.
Total des caractères : 404			Chaque déclaration STR doit comprendre la partie G.

Format de lot - Version 01 : STR

Partie H : Mesures prises (le cas échéant)

Cette partie sert à décrire les mesures que vous avez prises ou comptez prendre, le cas échéant, à la suite de la détection de l'opération douteuse. Vous n'êtes pas tenu de prendre d'autres mesures que la présente déclaration, mais, si vous le faites, veuillez donner tous les détails dans cette partie.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« H1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de la description des mesures prises, en débutant par 01. Si vous avez besoin de plus de 400 caractères au champ H1, ajoutez une autre partie H et augmentez le numéro séquentiel de « 1 ».
*1	Description des mesures prises	X(400)LJ	Veuillez décrire les mesures que vous avez prises, le cas échéant, en plus de la présente déclaration à CANAFE. Par exemple, si vous communiquez également des renseignements à un organisme d'application de la loi, indiquez-le ici. Ce champ est obligatoire, si cette partie s'applique.

Version 2.2.1

Format de lot - Version 01 : STR

Partie H : Mesures prises (le cas échéant)

Cette partie sert à décrire les mesures que vous avez prises ou comptez prendre, le cas échéant, à la suite de la détection de l'opération douteuse. Vous n'êtes pas tenu de prendre d'autres mesures que la présente déclaration, mais, si vous le faites, veuillez donner tous les détails dans cette partie.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
	Total des caractères :	404	Si aucune autre mesure que la présente déclaration n'a été prise, ne pas inclure la partie H dans la déclaration de cette opération.

5.2.2 Configuration détaillée (format de la version 01) – Déclaration relative aux opérations importantes en espèces (LCTR)

Les spécifications suivantes définissent le format à utiliser pour les LCTR regroupées dans un lot, selon la version 01. Tous les formats des champs des parties A, B1, D, E, F et G de la LCTR sont les mêmes dans les versions 01 et 02. Les formats des champs des parties B2 et C de la LCTR diffèrent d'une version à l'autre : B8H, B12 et C2.

Il n'est pas nécessaire d'inclure les parties de la déclaration qui ne s'appliquent pas. Cependant, tous les champs compris dans les parties que vous soumettez doivent être remplis. Les champs d'une partie requise qui ne contiennent aucune donnée doivent être garnis d'espaces ou de zéros, selon le format établi pour le champ en question. Pour de plus amples renseignements sur les champs d'une déclaration LCTR, reportez-vous à la *Ligne directrice 7A : Déclaration des opérations importantes en espèces à CANAFE par voie électronique*.

La configuration de chaque LCTR sera la suivante, toutes les parties s'appliquant à une même opération étant présentées ensemble :

- Partie A;
- Opération 1;
- Opération 2, etc. (s'il est nécessaire d'inclure plus d'une opération dans la déclaration).

Pour les opérations incluses dans vos déclarations LCTR, vous pouvez choisir l'une ou l'autre des configurations suivantes :

- les parties B1 et B2, et celles des parties C, D ou E, et des parties F ou G qui s'appliquent;
- les parties B1 et B2, la partie C si elle s'applique et celles des parties F ou G et des parties D ou E qui s'appliquent.

Remarque: Si l'opération consistait en un dépôt de nuit ou un dépôt express dans un compte d'affaires, les parties D, E, F et G ne s'appliquent pas lors de la déclaration de cette opération.

Une déclaration LCTR ne devrait inclure qu'une seule opération, à moins qu'il s'agisse de deux ou plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune effectuées au cours d'une même période de vingt-quatre heures consécutives et totalisant 10 000 \$ ou plus.

Les passages des spécifications suivantes pour les LCTR où des modifications ont été apportées depuis la version 2.1.1 de ce document sont indiqués à cet effet. Il est possible que vous deviez modifier votre programmation.

Format de lot - Version 01 : LCTR			
Partie A : Renseignements sur l'établissement où l'opération a été effectuée			
Cette partie sert à donner des renseignements sur vous, la personne ou l'entité déclarante produisant la déclaration. Si vous avez plusieurs bureaux ou succursales, les renseignements inclus dans cette partie doivent porter sur le bureau ou la succursale où l'opération a été effectuée.			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« A1 »
±	Numéro séquentiel de la déclaration	9(5)RJZ	Numéro séquentiel de la déclaration regroupée sous le sous-en-tête qui précède.
*1	Numéro d'identification de la personne ou de l'entité déclarante	X(12)LJ	Il s'agit de votre numéro d'institution ou de licence, ou de tout autre numéro d'identification, si vous en avez un. Pour en savoir plus à ce sujet, consultez la <i>Ligne directrice 7A</i> . Ce champ est obligatoire s'il s'applique à votre situation.
*2	Dénomination sociale au complet de la personne ou de l'entité déclarante	X(35)LJ	Entrez la dénomination sociale au complet de votre entreprise ou de votre société. Si vous n'avez pas de nom d'entreprise (par exemple, vous êtes un particulier tenu de faire des déclarations), entrez votre nom au complet. Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.

Partie A : Renseignements sur l'établissement où l'opération a été effectuée

Cette partie sert à donner des renseignements sur vous, la personne ou l'entité déclarante produisant la déclaration. Si vous avez plusieurs bureaux ou succursales, les renseignements inclus dans cette partie doivent porter sur le bureau ou la succursale où l'opération a été effectuée.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*3-6	Adresse au complet de la personne ou de l'entité déclarante *3 Adresse (rue et numéro) *4 Ville *5 Province *6 Code postal	X(30)LJ X(25)LJ X(2)LJ X(6)LJ	Entrez votre adresse municipale, votre ville, votre province et votre code postal. Ces renseignements doivent porter sur l'endroit où l'opération a été effectuée. Voir la table des codes de provinces à la section 6. Ces champs sont obligatoires. S'ils ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée.
*7-9	Nom de la personne-ressource * 7 Nom de famille * 8 Prénom 9 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Entrez le nom de la personne avec qui CANAFE peut communiquer pour obtenir des précisions sur cette déclaration. Les champs A7 et A8 sont obligatoires. S'ils ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée.
*10	Numéro de téléphone de la personne-ressource	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone de la personne avec qui CANAFE peut communiquer pour avoir des précisions. Indiquez le numéro du poste téléphonique au champ 10A, le cas échéant. Format 999-999-9999. Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
10A	Numéro du poste téléphonique de la personne-ressource	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique de la personne-ressource, s'il en existe un.
*11	Catégorie de personne ou d'entité déclarante	X(1)LJ	Entrez la catégorie d'activité qui vous décrit le mieux et qui s'applique à l'opération faisant l'objet de la déclaration. Code Description A Comptable B Banque C Caisse populaire D Postes Canada E Casino F Institution coopérative de crédit G Courtier de change H Ne s'applique plus à ce champ. I Représentant d'assurance-vie J Société d'assurance-vie K Entreprise de services monétaires L Caisse d'épargne provinciale M Courtier ou agent immobilier N Coopérative de crédit O Courtier en valeurs mobilières P Société de fiducie et de prêt Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
Total des caractères : 193			Chaque déclaration LCTR doit comprendre la partie A.

Partie B1 : Renseignements sur l'opération (les opérations)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'opération ou les opérations importantes en espèces.

Si l'opération importante en espèces comportait plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune effectuées au cours d'une même période de vingt-quatre heures consécutives et totalisant 10 000 \$ ou plus, veuillez les présenter dans la même déclaration. Si plus de dix opérations de ce genre constituaient une opération importante en espèces, vous devez remplir plus d'une déclaration.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« B1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de l'opération comprise dans la déclaration. Ces numéros doivent débiter à 01, mais ne pas dépasser 10.
*1-2	Date et heure de l'opération *1 Date de l'opération 2 Heure de l'opération	X(8)LJ X(4)LJ	Entrez la date et l'heure de l'opération importante en espèces. Si l'opération a eu lieu en dehors des heures normales de bureau et que vous n'êtes pas certain de la date et de l'heure, servez-vous de l'indicateur de dépôt de nuit au champ B3. Format de la date AAAAMMJJ. L'année doit être postérieure à 1980, il ne peut s'agir d'une date future et cette date doit être identique ou antérieure à la date d'inscription, si une telle date est inscrite au champ B4. Format de l'heure HHMM (si l'heure n'est pas disponible, garnir d'espaces). Le champ B1 est obligatoire, à moins que vous n'indiquiez au champ B3 qu'il s'agit d'un dépôt de nuit. Pour ce qui est du champ B2, vous devez faire des efforts raisonnables pour le remplir.
*3	Indicateur de dépôt de nuit ou de dépôt express	X(1)LJ	Si l'opération consistait en un dépôt de nuit, entrez « 1 » dans ce champ. S'il s'agissait d'un dépôt express, entrez « 3 ». Dans tous les autres cas, entrez « 0 » ou « 9 ».
4	Date de l'inscription	X(8)LJ	Entrez la date à laquelle l'opération a été inscrite, si elle diffère de la date de l'opération indiquée ci-dessus. L'année doit être postérieure à 1980 et la date doit être identique ou postérieure à la date de l'opération indiquée ci-dessus. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
*5	Montant de l'opération	X(15)d RJZ	Entrez le montant total des fonds visés par l'opération, y compris deux positions décimales. Il s'agit du montant total reçu pour entreprendre l'opération. Vous donnerez des détails sur ce qu'il est advenu de ces fonds (c'est-à-dire sur la ou les manières dont les fonds ont été répartis) à la partie B2. Si le montant n'est pas en dollars canadiens, vous n'avez pas à le convertir, mais vous devez donner les renseignements sur la devise ci-dessous. Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
*6	Code de la devise	X(3)LJ	Entrez le code de la devise utilisée pour l'opération, même s'il s'agit de dollars canadiens. Voir la table des codes de devises à la section 6. Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.

Format de lot - Version 01 : LCTR

Partie B1 : Renseignements sur l'opération (les opérations)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'opération ou les opérations importantes en espèces.

Si l'opération importante en espèces comportait plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune effectuées au cours d'une même période de vingt-quatre heures consécutives et totalisant 10 000 \$ ou plus, veuillez les présenter dans la même déclaration. Si plus de dix opérations de ce genre constituaient une opération importante en espèces, vous devrez remplir plus d'une déclaration.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*7	Manière dont l'opération a été effectuée	X(1)LJ	Entrez la valeur correspondant à la manière dont l'opération a été effectuée. Si les choix proposés ne correspondent pas à l'opération, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Succursale ou bureau B GAB (guichet automatique bancaire) C Véhicule blindé D Messenger E Poste F Téléphone G Autre Ce champ est obligatoire.
7G	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « G » a été entré au champ B7.
Total des caractères : 64			Chaque déclaration LCTR doit comprendre la partie B1.

Format de lot - Version 01 : LCTR

Partie B2 : Renseignements sur la répartition (les répartitions) de fonds

Cette partie sert à donner des renseignements sur la ou les manières dont l'opération s'est conclue, c'est-à-dire à indiquer où les fonds sont allés. Si la répartition a été faite pour le compte d'une entité (autre qu'un individu), veuillez suivre les instructions de la partie F. Si la répartition a été faite pour le compte d'un autre individu, consultez la partie G.

Donnez à la partie D ou à la partie E des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Si l'opération ne comportait pas de répartitions autres qu'un ou des dépôts portés au crédit de comptes d'affaires, consultez la partie E. Si l'opération comportait au moins une répartition qui n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires, suivez les instructions de la partie D.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« B2 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de la répartition de fonds effectuée dans le cadre de l'opération faisant l'objet d'une déclaration à la partie B1. Ces numéros doivent débiter à 01, mais ne pas dépasser 10. Si vous désirez entrer plus d'une répartition pour une même opération, enregistrez chaque répartition additionnelle en augmentant de « 1 » le numéro séquentiel de la partie après avoir fourni tous les renseignements requis pour la répartition précédente.

Partie B2 : Renseignements sur la répartition (les répartitions) de fonds

Cette partie sert à donner des renseignements sur la ou les manières dont l'opération s'est conclue, c'est-à-dire à indiquer où les fonds sont allés. Si la répartition a été faite pour le compte d'une entité (autre qu'un individu), veuillez suivre les instructions de la partie F. Si la répartition a été faite pour le compte d'un autre individu, consultez la partie G.

Donnez à la partie D ou à la partie E des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Si l'opération ne comportait pas de répartitions autres qu'un ou des dépôts portés au crédit de comptes d'affaires, consultez la partie E. Si l'opération comportait au moins une répartition qui n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires, suivez les instructions de la partie D.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*8	Répartition des fonds	X(1)LJ	<p>Ce champ sert à décrire ce qu'il est advenu aux fonds en cause dans l'opération. Si les choix proposés ne correspondent pas à la répartition, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous.</p> <p>Code Description</p> <p>A Dépôt B Télévirement C Change de devises D Jetons de casino E Traite bancaire F Mandat G Chèques de voyage H Police d'assurance-vie I Valeurs mobilières J Biens immeubles K Espèces L Autre</p> <p>Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.</p>
8H	Numéro de police d'assurance-vie	X(20)LJ	<p>Si la répartition des fonds concerne une « police d'assurance-vie », indiquez le numéro de la police.</p> <p>Ce champ est requis si le code « H » a été entré au champ B8.</p> <p>Remarque : Le format du champ B8H diffère dans la version 02.</p>
8L	Description de « Autre »	X(20)LJ	<p>Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus.</p> <p>Ce champ est requis si le code « L » a été entré au champ B8.</p>
*9	Montant de cette répartition	X(15)d RJZ	<p>Entrez le montant des fonds répartis, y compris deux positions décimales. Si le montant n'est pas en dollars canadiens, vous n'avez pas à le convertir, mais vous devez donner les renseignements sur la devise ci-dessous.</p> <p>Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.</p>
*10	Code de la devise	X(3)LJ	<p>Entrez le code de la devise utilisée pour cette répartition, même s'il s'agit de dollars canadiens. Voir la table des codes de devises à la section 6.</p> <p>Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.</p>

Partie B2 : Renseignements sur la répartition (les répartitions) de fonds

Cette partie sert à donner des renseignements sur la ou les manières dont l'opération s'est conclue, c'est-à-dire à indiquer où les fonds sont allés. Si la répartition a été faite pour le compte d'une entité (autre qu'un individu), veuillez suivre les instructions de la partie F. Si la répartition a été faite pour le compte d'un autre individu, consultez la partie G.

Donnez à la partie D ou à la partie E des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Si l'opération ne comportait pas de répartitions autres qu'un ou des dépôts portés au crédit de comptes d'affaires, consultez la partie E. Si l'opération comportait au moins une répartition qui n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires, suivez les instructions de la partie D.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*11-12	Nom, numéro et numéro de compte de l'autre institution, entité ou personne *11 Nom et numéro de l'autre institution, entité ou personne *12 Numéro de compte ou de police de l'autre institution, entité ou personne	X(35)LJ X(18)LJ	Ces champs servent à donner de plus amples renseignements sur les fonds décrits au champ B8. Donnez le nom (y compris le numéro d'identification, le cas échéant) et le numéro de compte de toute autre institution, entité ou personne associée à la répartition. Donnez également au champ B12 tout numéro de police associé à l'autre institution, entité ou personne, le cas échéant. Ces champs sont obligatoires s'ils s'appliquent à l'opération. Remarque : Le format du champ B12 diffère dans la version 02.
±13	Indicateur « Pour le compte de »	X(1)LJ	Ce champ sert à indiquer pour le compte de qui la répartition de fonds a été effectuée. Code Description C Sans objet (pour son propre compte, remplir la partie D) E Pour le compte d'une entité (selon le cas, remplir la partie D ou la partie E, et, au besoin, remplir la partie F) F Pour le compte d'un autre individu (remplir la partie D et, au besoin, la partie G) G Dépôt en espèces par un employé dans le compte de son employeur (selon le cas, remplir la partie D ou la partie E)
Total des caractères : 117			Chaque déclaration LCTR doit comprendre la partie B2.

Partie C : Renseignements sur le compte (si l'opération a touché un compte)

Cette partie sert à donner des renseignements sur le compte, si un compte a effectivement été touché. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations, et sur plusieurs répartitions pour chaque opération. Donnez les renseignements sur le compte, le cas échéant, pour chaque opération faisant l'objet de la présente déclaration. Si la répartition des fonds consistait en un « dépôt », cette partie est requise.

Si l'opération ne touchait aucun compte, ne pas inclure la partie C dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« C1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel des renseignements sur le compte associé à la répartition de fonds (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant la répartition correspondante, à la partie B2).
*1	Numéro de la succursale ou de transit	9(12)LJ	Entrez le numéro de la succursale, le numéro de transit ou tout autre numéro permettant d'identifier l'entité auprès de laquelle le compte est détenu, si cela s'applique à l'opération. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.

Partie C : Renseignements sur le compte (si l'opération a touché un compte)

Cette partie sert à donner des renseignements sur le compte, si un compte a effectivement été touché. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations, et sur plusieurs répartitions pour chaque opération. Donnez les renseignements sur le compte, le cas échéant, pour chaque opération faisant l'objet de la présente déclaration. Si la répartition des fonds consistait en un « dépôt », cette partie est requise.

Si l'opération ne touchait aucun compte, ne pas inclure la partie C dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*2	Numéro du compte	X(18)LJ	Entrez le numéro du compte en question. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. Remarque : Le format du champ C2 diffère dans la version 02.
*3	Genre de compte	X(1)LJ	Indiquez le genre de compte dont il est question. Si les choix proposés ne correspondent pas au genre de compte touché par l'opération, indiquez « Autre ». Code Description A Personnel B Commercial C En fiducie D Autre Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.
3D	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « D » a été entré au champ C3.
*4	Code de la devise	X(3)LJ	Entrez le code de la devise utilisée pour ce compte. Voir la table des codes de devises à la section 6. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.
*5	Nom au complet de chaque titulaire du compte *5A Nom au complet du titulaire du compte *5B Nom au complet du titulaire du compte *5C Nom au complet du titulaire du compte	X(45)LJ X(45)LJ X(45)LJ	Entrez le nom au complet de chaque titulaire du compte (jusqu'à concurrence de trois). S'il y en a plus de trois, vous n'avez pas à les nommer tous. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.
Total des caractères :		193	Si l'opération ne touchait aucun compte, ne pas inclure la partie C dans la déclaration de cette opération.

Partie D : Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération (les opérations), s'il ne s'agit pas d'un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération, dans le cas d'une opération comportant au moins une répartition qui n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires. Un compte d'affaires est un compte commercial, le compte d'un organisme à but non-lucratif ou toute autre forme de compte, à l'exception d'un compte personnel ou d'un compte en fiducie.

Si l'opération ainsi que toutes ses formes de répartitions consistaient en dépôts portés au crédit de comptes d'affaires, veuillez suivre les instructions de la partie E. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations. Donnez les renseignements requis à la partie D pour chaque opération incluse dans la déclaration si au moins une répartition n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires. Par exemple, si les fonds d'une même opération ont été répartis de deux manières différentes (c'est-à-dire que les fonds sont allés à deux endroits différents), mais que chaque répartition consistait en un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires (autre qu'un dépôt de nuit ou dépôt express), vous devez remplir la partie E. Si l'une de ces répartitions n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires, vous devez remplir la partie D.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« D1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de l'individu qui a effectué l'opération faisant l'objet de la présente déclaration (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant l'opération correspondante faisant l'objet d'une déclaration, à la partie B1).
*1-3	Nom au complet de l'individu *1 Nom de famille *2 Prénom 3 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Entrez le nom de famille, le prénom et tout autre nom ou initiale (le cas échéant) de l'individu qui a effectué l'opération. Les champs D1 et D2 sont obligatoires si cette partie s'applique. Si cette partie s'applique et que ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs D1 et D2 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces).
*4	Numéro de client attribué par la personne ou l'entité déclarante	X(12)LJ	Entrez le numéro de client que vous avez attribué à l'individu ayant effectué l'opération, le cas échéant. Ce champ est obligatoire s'il s'applique à l'opération et que cette partie s'applique.
*5-9	Adresse au complet de l'individu *5 Adresse (rue et numéro) *6 Ville *7 Province/État *8 Pays *9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'individu qui a effectué l'opération. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Ces champs sont obligatoires si cette partie s'applique. Si cette partie s'applique et que ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs D5 à D9 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs D7 et D9.

Partie D : Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération (les opérations), s'il ne s'agit pas d'un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération, dans le cas d'une opération comportant au moins une répartition qui n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires. Un compte d'affaires est un compte commercial, le compte d'un organisme à but non-lucratif ou toute autre forme de compte, à l'exception d'un compte personnel ou d'un compte en fiducie.

Si l'opération ainsi que toutes ses formes de répartitions consistaient en dépôts portés au crédit de comptes d'affaires, veuillez suivre les instructions de la partie E. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations. Donnez les renseignements requis à la partie D pour chaque opération incluse dans la déclaration si au moins une répartition n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires. Par exemple, si les fonds d'une même opération ont été répartis de deux manières différentes (c'est-à-dire que les fonds sont allés à deux endroits différents), mais que chaque répartition consistait en un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires (autre qu'un dépôt de nuit ou dépôt express), vous devez remplir la partie E. Si l'une de ces répartitions n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires, vous devez remplir la partie D.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
10	Pays de résidence	X(2)LJ	Entrez le pays de résidence permanente de l'individu qui a effectué l'opération. Voir les tables de codes de pays à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
11	Numéro de téléphone à domicile de l'individu	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone à domicile de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
11A	Numéro du poste téléphonique à domicile de l'individu	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique à domicile de l'individu, s'il en existe un.
*12	Document d'identification de l'individu	X(1)LJ	Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité de l'individu qui a effectué l'opération. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, cochez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ D12 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces).
12E	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ D12.

Partie D : Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération (les opérations), s'il ne s'agit pas d'un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération, dans le cas d'une opération comportant au moins une répartition qui n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires. Un compte d'affaires est un compte commercial, le compte d'un organisme à but non-lucratif ou toute autre forme de compte, à l'exception d'un compte personnel ou d'un compte en fiducie.

Si l'opération ainsi que **toutes** ses formes de répartitions consistaient en dépôts portés au crédit de comptes d'affaires, veuillez suivre les instructions de la partie E. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations. Donnez les renseignements requis à la partie D pour chaque opération incluse dans la déclaration si au moins une répartition n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires. Par exemple, si les fonds d'une même opération ont été répartis de deux manières différentes (c'est-à-dire que les fonds sont allés à deux endroits différents), mais que chaque répartition consistait en un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires (autre qu'un dépôt de nuit ou dépôt express), vous devez remplir la partie E. Si l'une de ces répartitions n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires, vous devez remplir la partie D.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*13	Numéro d'identification	X(20)LJ	Entrez le numéro du document indiqué au champ D12 et qui a été utilisé pour établir l'identité de l'individu qui a effectué l'opération. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ D13 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces). Remarque : Un numéro d'assurance sociale (NAS) ne doit pas être fourni au présent champ. Si le document d'identification indiqué aux champs D12 et D12E est une carte d'assurance sociale, entrez « S/O » au champ D13 afin d'indiquer que le numéro est sans objet.
*14-15	Lieu de délivrance *14 Province/État *15 Pays	X(20)LJ X(2)LJ	Entrez le pays de délivrance du document utilisé pour établir l'identité de l'individu qui a effectué l'opération. Le cas échéant, inscrivez la province ou l'État compris dans le lieu de délivrance. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Ces champs sont obligatoires si cette partie s'applique. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs D14 et D15 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces).
*16	Date de naissance	X(8)LJ	Entrez la date de naissance de l'individu qui a effectué l'opération. Elle doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ D16 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces).

Partie D : Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération (les opérations), s'il ne s'agit pas d'un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération, dans le cas d'une opération comportant au moins une répartition qui n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires. Un compte d'affaires est un compte commercial, le compte d'un organisme à but non-lucratif ou toute autre forme de compte, à l'exception d'un compte personnel ou d'un compte en fiducie.

Si l'opération ainsi que **toutes** ses formes de répartitions consistaient en dépôts portés au crédit de comptes d'affaires, veuillez suivre les instructions de la partie E. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations. Donnez les renseignements requis à la partie D pour chaque opération incluse dans la déclaration si au moins une répartition n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires. Par exemple, si les fonds d'une même opération ont été répartis de deux manières différentes (c'est-à-dire que les fonds sont allés à deux endroits différents), mais que chaque répartition consistait en un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires (autre qu'un dépôt de nuit ou dépôt express), vous devez remplir la partie E. Si l'une de ces répartitions n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires, vous devez remplir la partie D.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*17	Métier ou profession de l'individu	X(20)LJ	Entrez le métier ou la profession de l'individu qui a effectué l'opération. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ D17 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces).
18	Numéro de téléphone d'affaires de l'individu	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
18A	Numéro du poste téléphonique d'affaires de l'individu	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'individu, s'il en existe un.
Total des caractères : 300			Pour chaque opération incluse dans une déclaration LCTR, vous devez inclure soit la partie D, soit la partie E, à moins qu'il s'agisse d'un dépôt de nuit ou d'un dépôt express dans un compte d'affaires (ce qui élimine l'application des parties D et E).

Format de lot - Version 01 : LCTR

Partie E : Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération (les opérations), s'il s'agit d'un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires (autre qu'un dépôt de nuit ou un dépôt express) (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération, si l'opération ainsi que **toutes** ses formes de répartitions consistaient en **dépôts portés au crédit de comptes d'affaires** (autres que des dépôts de nuit ou des dépôts express). Un compte d'affaires est un compte commercial, le compte d'un organisme à but non-lucratif ou toute autre forme de compte, à l'exception d'un compte personnel ou d'un compte en fiducie. Si l'opération consistait en un dépôt de nuit ou un dépôt express, la partie E ne doit pas être remplie. Si une ou plusieurs répartitions ne consistaient pas en dépôts portés au crédit de compte d'affaires, il faut remplir la Partie D.

Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations. Donnez les renseignements requis à la partie E pour chaque opération incluse dans la déclaration, si toutes les répartitions consistaient en dépôts portés au crédit de comptes d'affaires.

Remarque: Afin d'inclure la partie E pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B13 de la partie B2 soit « E » ou « G », et que la valeur indiquée à la répartition de fonds, en tant qu'indicateur « pour le compte de » au champ B8 soit « A ».

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« E1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de l'individu qui a effectué l'opération faisant l'objet de la présente déclaration (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant l'opération correspondante, à la partie B1).
*1-3	Nom au complet de l'individu *1 Nom de famille *2 Prénom 3 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Entrez le nom de famille, le prénom et tout autre nom ou initiale (le cas échéant) de l'individu qui a effectué l'opération. Les champs E1 et E2 sont obligatoires si cette partie s'applique. Si cette partie s'applique et que ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs E1 et E2 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces).
Total des caractères : 49			Pour chaque opération incluse dans une déclaration LCTR, vous devez inclure soit la partie D, soit la partie E, à moins qu'il s'agisse d'un dépôt de nuit ou d'un dépôt express dans un compte d'affaires (ce qui élimine l'application des parties D et E).

Version 2.2.1

Format de lot - Version 01 : LCTR

Partie F : Renseignements sur l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui n'est pas un individu, tel qu'indiqué à la partie B2.

Afin d'inclure la partie F pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B13 de la partie B2 soit « E ».

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« F1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel des renseignements sur le tiers associé à la répartition de fonds, s'il s'agit d'une entité (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant la répartition correspondante, à la partie B2).
*1	Dénomination sociale de la société ou de l'autre entité	X(35)LJ	Entrez la dénomination sociale au complet de la société ou de l'autre entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. Si cette partie s'applique et que ce champ n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ F1 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces).
*2	Nature de ses activités	X(20)LJ	Indiquez le genre d'activité de l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ F2 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces).
*3-7	Adresse au complet de l'entité *3 Adresse (rue et numéro) *4 Ville *5 Province/État *6 Pays *7 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Ces champs sont obligatoires si cette partie s'applique. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs F3 à F7 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs F5 et F7.
8	Numéro de téléphone d'affaires de l'entité	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
8A	Numéro du poste téléphonique d'affaires de l'entité	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'entité, s'il en existe un.

Version 2.2.1

Format de lot - Version 01 : LCTR

Partie F : Renseignements sur l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui n'est pas un individu, tel qu'indiqué à la partie B2.

Afin d'inclure la partie F pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B13 de la partie B2 soit « E ».

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*9	Renseignements sur l'incorporation	X(14)LJ	Donnez le numéro d'incorporation de l'entité, s'il s'agit d'une société. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique et que l'entité est une société. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ F9 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces). S'il n'existe aucun numéro d'incorporation pour la société, entrez « S/O » au champ F9.
*10-11	Lieu de délivrance du numéro d'incorporation *10 Province/État *11 Pays	X(20)LJ X(2)LJ	Indiquez le lieu de délivrance (province/État et/ou pays) du numéro d'incorporation de l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée (s'il s'agit d'une société). Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Ces champs sont obligatoires si cette partie s'applique et que l'entité est une société. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs F10 et F11 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). S'il n'existe aucun numéro d'incorporation pour la société, entrez « S/O » aux champs F10 et F11.
12	Nom du ou des signataires autorisés pour ce compte 12A Signataire autorisé 12B Signataire autorisé 12C Signataire autorisé	X(35)LJ X(35)LJ X(35)LJ	Donnez le nom des personnes (jusqu'à concurrence de trois) qui ont le pouvoir d'effectuer des opérations dans le compte. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
Total des caractères : 316			Ne pas inclure la partie F dans la déclaration si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'une entité ou s'il s'agissait d'un dépôt en espèces par un employé dans le compte de son employeur.

Format de lot - Version 01 : LCTR

Partie G : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu. Afin d'inclure la partie G pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B13 de la partie B2 soit « F ».

Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition a été effectuée pour le compte d'une entité (autre qu'un dépôt en espèces par un employé dans le compte de l'employeur), vous devez remplir la partie F.

Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'un autre individu, ne pas inclure la partie G dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« G1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel des renseignements sur le tiers associé à la répartition de fonds, s'il s'agit d'un individu (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant la répartition correspondante, à la partie B2).
*1-3	Nom au complet de l'individu *1 Nom de famille *2 Prénom 3 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Entrez le nom de famille, le prénom et tout autre nom ou initiale (le cas échéant) de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Les champs G1 et G2 sont obligatoires si cette partie s'applique. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs G1 et G2 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces).
*4-8	Adresse au complet de l'individu *4 Adresse (rue et numéro) *5 Ville *6 Province/État *7 Pays *8 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Ces champs sont obligatoires si cette partie s'applique. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs G4 à G8 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs G6 et G8.
9	Numéro de téléphone à domicile de l'individu	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone à domicile de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
9A	Numéro du poste téléphonique à domicile de l'individu	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique à domicile de l'individu, s'il en existe un.
10	Numéro de téléphone d'affaires de l'individu	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
10A	Numéro du poste téléphonique d'affaires de l'individu	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'individu, s'il en existe un.

Partie G : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu. Afin d'inclure la partie G pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B13 de la partie B2 soit « F ».

Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition a été effectuée pour le compte d'une entité (autre qu'un dépôt en espèces par un employé dans le compte de l'employeur), vous devez remplir la partie F.

Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'un autre individu, ne pas inclure la partie G dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
11	Date de naissance	X(8)LJ	Entrez la date de naissance de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Elle doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
12	Document d'identification de l'individu	X(1)LJ	Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
12E	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ G12.
13	Numéro d'identification	X(20)LJ	Entrez le numéro du document indiqué au champ G12 et qui a été utilisé pour établir l'identité de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique. Remarque : Un numéro d'assurance sociale (NAS) ne doit pas être fourni au présent champ. Si le document d'identification indiqué aux champs G12 et G12E est une carte d'assurance sociale, entrez « S/O » au champ G13 afin d'indiquer que le numéro est sans objet.
14	Pays de résidence	X(2)LJ	Entrez le pays de résidence permanente de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Voir les tables de codes de pays à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
15-16	Lieu de délivrance du document d'identification 15 Province/État 16 Pays	X(20)LJ X(2)LJ	Entrez le pays de délivrance du document utilisé pour établir l'identité de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Le cas échéant, inscrivez la province ou l'État compris dans le lieu de délivrance. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs, si cette partie s'applique.

Partie G : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu. Afin d'inclure la partie G pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B13 de la partie B2 soit « F ».

Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition a été effectuée pour le compte d'une entité (autre qu'un dépôt en espèces par un employé dans le compte de l'employeur), vous devez remplir la partie F.

Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'un autre individu, ne pas inclure la partie G dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
17	Métier ou profession de l'individu	X(20)LJ	Entrez le métier ou la profession de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
18	Lien entre l'individu nommé à la partie D ou la partie E et l'individu nommé ci-dessus	X(1)LJ	Indiquez le lien existant entre l'individu qui a effectué l'opération et l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Si les choix proposés ne correspondent pas à ce lien, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Comptable B Agent C Conseiller juridique D Emprunteur E Courtier F Client G Employé H Ami I Membre de la famille J Autre Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
18J	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « J » a été entré au champ G18.
Total des caractères :		309	Ne pas inclure la partie G dans la déclaration si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'un autre individu ou s'il s'agissait d'un dépôt en espèces par un employé dans le compte de son employeur.

5.2.3 Configuration détaillée (format de la version 01) — Déclaration relative aux téléversements internationaux (EFT) autres que les messages SWIFT

Les spécifications suivantes définissent le format à utiliser pour les déclarations relatives aux téléversements internationaux autres que les messages SWIFT regroupées dans un lot, selon la version 01. Tous les formats des champs des parties A, C, D, E et G des déclarations relatives aux téléversements internationaux autres que les messages SWIFT sont les mêmes dans les versions 01 et 02. Les formats des champs suivants des parties B et F des déclarations relatives aux téléversements internationaux autres que les messages SWIFT diffèrent d'une version à l'autre : B13 et F13.

Il existe deux différents genres de déclaration de téléversements autres que les messages SWIFT, comme suit :

- Déclaration relative à la **transmission** (l'expédition) de téléversements internationaux autres que les messages SWIFT (**EFTO**) :
la configuration détaillée d'une EFTO, selon le format de lot de la version 01, est présentée à la section 5.2.3.1;
- Déclaration relative à la **réception** de téléversements internationaux autres que les messages SWIFT (**EFTI**) :
la configuration détaillée d'une EFTI, selon le format de lot de la version 01, est présentée à la section 5.2.3.2.

Il n'est pas nécessaire d'inclure les parties de la déclaration qui ne s'appliquent pas. Cependant, tous les champs compris dans les parties que vous soumettez doivent être remplis. Les champs d'une partie requise qui ne contiennent aucune donnée doivent être garnis d'espaces ou de zéros, selon le format établi pour le champ en question.

Pour de plus amples renseignements sur les champs d'une déclaration relative aux téléversements, reportez-vous à la *Ligne directrice 8: Déclaration des téléversements à CANAFE*.

La configuration de chaque EFTO et de chaque EFTI suivra l'ordre des parties présentées ci-dessous, soit la Partie A, la Partie B, la Partie C, etc.

Version 2.2.1

5.2.3.1 Configuration détaillée (format de la version 01) – Déclaration relative à la transmission (l'expédition) de télévirements internationaux autres que les messages SWIFT (EFTO)

Les passages des spécifications suivantes pour les EFTO où des modifications ont été apportées depuis la version 2.2 de ce document sont indiqués à cet effet.

Format de lot - Version 01 : EFTO

Partie A – Renseignements sur l'opération

Cette partie sert à donner des renseignements sur le moment où le télévirement a été envoyé.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« A1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(5)RJZ	Numéro séquentiel de la déclaration regroupée sous le sous-entête qui précède.
1	Heure du télévirement	X(4)LJ	Entrez l'heure d'envoi du télévirement. Format de l'heure HHMM (si l'heure est inconnue, garnir d'espaces). Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
*2	Date du télévirement	X(8)LJ	Entrez la date d'envoi du télévirement. Format de la date AAAAMMJJ. Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
*3	Montant des fonds expédiés	X(15)d RJZ	Entrez le montant des fonds utilisés pour le télévirement, y compris deux positions décimales. Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
*4	Code de la devise des fonds expédiés	X(3)LJ	Entrez le code de la devise des fonds utilisés pour le télévirement. Voir la table des codes de devises à la section 6. Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
5	Taux de change	X(12)d RJZ	Entrez le taux de change courant que vous avez utilisé au moment de l'opération pour convertir le montant transféré de dollars canadiens au montant et en la devise indiqués aux champs A3 et A4. Inclure une position décimale flottante. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
Total des caractères : 49			Chaque déclaration EFTO doit comprendre la partie A.

Partie B - Renseignements sur le client qui demande le télévirement

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu ou l'entité qui vous a demandé d'envoyer le télévirement. Si l'individu ou l'entité qui a demandé le télévirement l'a fait pour le compte de quelqu'un d'autre, vous devez également remplir la partie D.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« B1 »
*1	Dénomination sociale au complet du client qui demande le télévirement (s'il s'agit d'une entité)	X(45)LJ	Utilisez ce champ si le client qui a demandé le télévirement est une entité . Le champ B1 est obligatoire. Si ce champ n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit aux champs B2 et B3. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ B1 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces). Si le client qui a demandé le télévirement est un individu , garnissez le champ B1 d'espaces.
*2-4	Nom au complet de l'individu qui demande le télévirement (s'il s'agit d'un individu) *2 Nom de famille *3 Prénom 4 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si le client qui a demandé le télévirement est un individu . Les champs B2 et B3 sont obligatoires. Si ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit au champ B1. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs B2 et B3 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Si le client qui a demandé le télévirement est une entité , garnissez les champs B2, B3 et B4 d'espaces.
5-9	Adresse au complet du client 5 Adresse (rue et numéro) 6 Ville 7 Province/État 8 Pays 9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'individu ou de l'entité qui a demandé le télévirement. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs. Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs B7 et B9.
10	Numéro de téléphone du client	X(20)LJ	Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.

Partie B - Renseignements sur le client qui demande le télévirement

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu ou l'entité qui vous a demandé d'envoyer le télévirement. Si l'individu ou l'entité qui a demandé le télévirement l'a fait pour le compte de quelqu'un d'autre, vous devez également remplir la partie D.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
11	Date de naissance du client	X(8)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client qui a demandé le télévirement est un individu . La date doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client qui a demandé le télévirement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.
12	Métier ou profession du client	X(30)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client qui a demandé le télévirement est un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client qui a demandé le télévirement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.
*13	Numéro de compte du client	X(18)LJ	Ce champ est obligatoire s'il s'applique à l'opération. S'il n'existe pas de numéro de compte de client, garnissez ce champ d'espaces. Remarque : Le format du champ B13 diffère dans la version 02.
14	Document ayant servi à l'identification du client	X(1)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client qui a demandé le télévirement est un individu . Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité de l'individu qui a demandé le télévirement. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client qui a demandé le télévirement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.
14E	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ B14.
15	Numéro du document ayant servi à l'identification du client	X(20)LJ	Entrez le numéro du document ayant servi à l'identification de ce client (c'est-à-dire, le numéro du document indiqué au champ B14). Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
Total des caractères : 295			Chaque déclaration EFTO doit comprendre la partie B.

Version 2.2.1

Format de lot - Version 01 : EFTO

Partie C - Renseignements sur l'expéditeur du télévirement (la personne ou l'entité qui donne les instructions de paiement)

Cette partie sert à donner des renseignements sur vous, la personne ou l'entité déclarante qui a donné les instructions de paiement.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« C1 »
*1	Dénomination sociale au complet de l'entité qui donne les instructions de paiement (s'il s'agit d'une entité)	X(45)LJ	Utilisez ce champ si les instructions de paiement ont été données par une entité . Le champ C1 est obligatoire. Si ce champ n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit aux champs C2 et C3. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ C1 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces). Si les instructions de paiement ont été données par un individu , garnissez le champ C1 d'espaces.
*2-4	Nom au complet de l'individu qui donne les instructions de paiement (s'il s'agit d'un individu) *2 Nom de famille *3 Prénom 4 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si les instructions de paiement ont été données par un individu . Les champs C2 et C3 sont obligatoires. Si ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit au champ C1. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs C2 et C3 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Si les instructions de paiement ont été données par une entité , garnissez les champs C2, C3 et C4 d'espaces.
*5-9	Adresse au complet de la personne ou de l'entité qui donne les instructions de paiement *5 Adresse (rue et numéro) *6 Ville *7 Province/État *8 Pays *9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'individu ou de l'entité qui a donné les instructions de paiement. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Ces champs sont obligatoires. Si ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs C5 à C9 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs C7 et C9.
Total des caractères :		178	Chaque déclaration EFTO doit comprendre la partie C.

Partie D - Renseignements relatifs au tiers quant au client qui demande le télévirement (si le client qui demande le télévirement agit pour le compte d'un tiers) (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur tout tiers pour le compte duquel le télévirement a été demandé. Si aucun tiers n'était associé à la demande de télévirement, ne remplissez pas cette partie.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« D1 »
1	Dénomination sociale au complet du tiers (si le tiers est une entité)	X(45)LJ	Utilisez ce champ si le client qui a demandé le télévirement a agi au nom d'une entité . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était un individu , garnissez le champ D1 d'espaces.
2-4	Nom au complet du tiers (si le tiers est un individu) 2 Nom de famille 3 Prénom 4 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si le client qui a demandé le télévirement a agi au nom d'un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs. Si le tiers était une entité , garnissez les champs D2, D3 et D4 d'espaces.
5-9	Adresse au complet du tiers 5 Adresse (rue et numéro) 6 Ville 7 Province/État 8 Pays 9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Si le client qui a demandé le télévirement a agi pour le compte d'un tiers, entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip du tiers. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs. Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs D7 et D9.
10	Date de naissance du tiers	X(8)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client qui a demandé le télévirement a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu . La date doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était une entité , garnissez ce champ d'espaces.
11	Métier ou profession du tiers	X(30)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client qui a demandé le télévirement a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était une entité , garnissez ce champ d'espaces.

Version 2.2.1

Format de lot - Version 01 : EFTO

Partie D - Renseignements relatifs au tiers quant au client qui demande le télévirement (si le client qui demande le télévirement agit pour le compte d'un tiers) (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur tout tiers pour le compte duquel le télévirement a été demandé. Si aucun tiers n'était associé à la demande de télévirement, ne remplissez pas cette partie.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
12	Document ayant servi à l'identification du tiers	X(1)LJ	<p>Si le client qui a demandé le télévirement a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu, entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité du tiers. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous.</p> <p>Code Description</p> <ul style="list-style-type: none"> A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre <p>Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.</p> <p>Si le tiers était une entité, garnissez ce champ d'espaces.</p>
12E	Description de « Autre »	X(20)LJ	<p>Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus.</p> <p>Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ D12.</p>
Total des caractères : 237			Si le client qui a demandé le télévirement n'agissait pas pour le compte d'un tiers, ne pas inclure la partie D dans la déclaration de cette opération.

Format de lot - Version 01 : EFTO

Partie E – Renseignements sur le destinataire du télévirement (la personne ou l'entité qui reçoit les instructions de paiement)

Cette partie sert à donner des renseignements sur la personne ou l'entité qui a reçu vos instructions de paiement.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« E1 »
*1	Dénomination sociale au complet de l'entité qui reçoit les instructions de paiement (s'il s'agit d'une entité)	X(45)LJ	<p>Utilisez ce champ si les instructions de paiement ont été reçues par une entité.</p> <p>Le champ E1 est obligatoire. Si ce champ n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit aux champs E2 et E3. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ E1 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces).</p> <p>Si les instructions de paiement ont été reçues par un individu, garnissez le champ E1 d'espaces.</p>

Format de lot - Version 01 : EFTO

Partie E – Renseignements sur le destinataire du télévirement (la personne ou l'entité qui reçoit les instructions de paiement)

Cette partie sert à donner des renseignements sur la personne ou l'entité qui a reçu vos instructions de paiement.

*2-4	Nom au complet de la personne qui reçoit les instructions de paiement (s'il s'agit d'un individu) *2 Nom de famille *3 Prénom 4 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si les instructions de paiement ont été reçues par un individu . Les champs E2 et E3 sont obligatoires. Si ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit au champ E1. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs E2 et E3 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Si les instructions de paiement ont été reçues par une entité , garnissez les champs E2, E3 et E4 d'espaces.
*5-9	Adresse au complet de la personne ou de l'entité qui reçoit les instructions de paiement *5 Adresse (rue et numéro) *6 Ville *7 Province/État *8 Pays *9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'individu ou de l'entité qui a reçu les instructions de paiement. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Ces champs sont obligatoires. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs E5 à E9 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs E7 et E9.
Total des caractères :		178	Chaque déclaration EFTO doit comprendre la partie E.

Format de lot - Version 01 : EFTO

Partie F – Renseignements sur le client bénéficiaire du télévirement

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu ou l'entité qui a bénéficié du paiement du télévirement (ou qui en bénéficiera).

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« F1 »

Partie F – Renseignements sur le client bénéficiaire du télévirement

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu ou l'entité qui a bénéficié du paiement du télévirement (ou qui en bénéficiera).

*1	Dénomination sociale au complet du client bénéficiaire (s'il s'agit d'une entité)	X(45)LJ	Utilisez ce champ si le client bénéficiaire du télévirement est une entité . Le champ F1 est obligatoire. Si ce champ n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit aux champs F2 et F3. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ F1 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces). Si le client bénéficiaire du télévirement est un individu , garnissez le champ F1 d'espaces.
*2-4	Nom au complet du client bénéficiaire (s'il s'agit d'un individu) *2 Nom de famille *3 Prénom 4 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si le client bénéficiaire du télévirement est un individu . Les champs F2 et F3 sont obligatoires. Si ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit au champ F1. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs F2 et F3 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Si le client bénéficiaire du télévirement est une entité , garnissez les champs F2, F3 et F4 d'espaces.
5-9	Adresse au complet du client bénéficiaire 5 Adresse (rue et numéro) 6 Ville 7 Province/État 8 Pays 9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip du client bénéficiaire du télévirement. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs. Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs F7 et F9.
10	Numéro de téléphone du client bénéficiaire	X(20)LJ	Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
11	Date de naissance du client bénéficiaire	X(8)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire est un individu . La date doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client bénéficiaire du télévirement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.

Partie F – Renseignements sur le client bénéficiaire du télévirement

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu ou l'entité qui a bénéficié du paiement du télévirement (ou qui en bénéficiera).

12	Métier ou profession du client bénéficiaire	X(30)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire est un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client bénéficiaire du télévirement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.
*13	Numéro de compte du client bénéficiaire	X(18)LJ	Ce champ est obligatoire s'il s'applique à l'opération. S'il n'existe pas de numéro de compte de client, garnissez ce champ d'espaces. Remarque : Le format du champ F13 diffère dans la version 02.
14	Document ayant servi à l'identification du client bénéficiaire	X(1)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire est un individu . Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité de l'individu bénéficiaire du télévirement. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client bénéficiaire du télévirement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.
14E	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ F14.
Total des caractères :		275	Chaque déclaration EFTO doit comprendre la partie F.

Partie G - Renseignements relatifs au tiers quant au client bénéficiaire du télévirement (si le client bénéficiaire du télévirement agit pour le compte d'un tiers) (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur tout tiers pour le compte duquel le paiement du télévirement a été effectué. Si aucun tiers n'était associé au paiement du télévirement, ne remplissez pas cette partie.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« G1 »
1	Dénomination sociale au complet du tiers (si le tiers est une entité)	X(45)LJ	Utilisez ce champ si le client bénéficiaire du télévirement a agi pour le compte d'une entité (si vous n'utilisez pas les champs G2 à G4). Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client bénéficiaire du télévirement a agi pour le compte d'un individu , garnissez le champ G1 d'espaces.

Partie G - Renseignements relatifs au tiers quant au client bénéficiaire du télévirement (si le client bénéficiaire du télévirement agit pour le compte d'un tiers) (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur tout tiers pour le compte duquel le paiement du télévirement a été effectué. Si aucun tiers n'était associé au paiement du télévirement, ne remplissez pas cette partie.

2-4	Nom au complet du tiers (si le tiers est un individu) 2 Nom de famille 3 Prénom 4 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si le client bénéficiaire du télévirement a agi pour le compte d'un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs. Si le client bénéficiaire du télévirement a agi pour le compte d'une entité , garnissez les champs G2, G3 et G4 d'espaces.
5-9	Adresse au complet du tiers 5 Adresse (rue et numéro) 6 Ville 7 Province/État 8 Pays 9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Si le client bénéficiaire du télévirement a agi pour le compte d'un tiers, entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip du tiers. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs. Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs G7 et G9.
10	Date de naissance du tiers	X(8)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu . La date doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était une entité , garnissez ce champ d'espaces.
11	Métier ou profession du tiers	X(30)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était une entité , garnissez ce champ d'espaces.
12	Document ayant servi à l'identification du tiers	X(1)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu . Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité du tiers. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était une entité , garnissez ce champ d'espaces.
12E	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ G12.

Partie G - Renseignements relatifs au tiers quant au client bénéficiaire du télévirement (si le client bénéficiaire du télévirement agit pour le compte d'un tiers) (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur tout tiers pour le compte duquel le paiement du télévirement a été effectué. Si aucun tiers n'était associé au paiement du télévirement, ne remplissez pas cette partie.

Total des caractères : 237

Si le client bénéficiaire n'a pas agi pour le compte d'un tiers, ne pas inclure la partie G dans la déclaration de cette opération.

5.2.3.2 Configuration détaillée (format de la version 01) — Déclaration relative à la réception de téléversements internationaux autres que les messages SWIFT (EFTI)

Les passages des spécifications suivantes pour les EFTI où des modifications ont été apportées depuis la version 2.2 de ce document sont indiqués à cet effet.

Format de lot - Version 01 : EFTI

Partie A – Renseignements sur l'opération

Cette partie sert à donner des renseignements sur le moment où le téléversement a été envoyé.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« A1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(5)RJZ	Numéro séquentiel de la déclaration regroupée sous le sous-entête qui précède.
1	Heure du téléversement	X(4)LJ	Entrez l'heure d'envoi du téléversement. Format de l'heure HHMM (si l'heure est inconnue, garnir d'espaces). Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
*2	Date du téléversement	X(8)LJ	Entrez la date d'envoi du téléversement. Format de la date AAAAMMJJ. Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
*3	Montant des fonds reçus	X(15)d RJZ	Entrez le montant des fonds utilisés pour le téléversement, y compris deux positions décimales. Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
*4	Code de la devise des fonds reçus	X(3)LJ	Entrez le code de la devise des fonds utilisés pour le téléversement. Voir la table des codes de devises à la section 6. Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
5	Taux de change	X(12)d RJZ	Entrez le taux de change courant que vous avez utilisé au moment de l'opération pour convertir le montant et la devise indiqués aux champs A3 et A4 en dollars canadiens. Inclure une position décimale flottante. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
Total des caractères : 49			Chaque déclaration EFTI doit comprendre la partie A.

Partie B - Renseignements sur le client qui demande le télévirement

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu ou l'entité qui a demandé qu'on vous envoie le télévirement. Si l'individu ou l'entité qui a demandé le télévirement l'a fait pour le compte de quelqu'un d'autre, vous devez également remplir la partie D.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« B1 »
*1	Dénomination sociale au complet du client qui demande le télévirement (s'il s'agit d'une entité)	X(45)LJ	Utilisez ce champ si le client qui a demandé le télévirement est une entité . Le champ B1 est obligatoire. Si ce champ n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit aux champs B2 et B3. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ B1 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces). Si le client qui a demandé le télévirement est un individu , garnissez le champ B1 d'espaces.
*2-4	Nom au complet de l'individu qui demande le télévirement (s'il s'agit d'un individu) *2 Nom de famille *3 Prénom 4 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si le client qui a demandé le télévirement est un individu . Les champs B2 et B3 sont obligatoires. Si ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit au champ B1. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs B2 et B3 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Si le client qui a demandé le télévirement est une entité , garnissez les champs B2, B3 et B4 d'espaces.
5-9	Adresse au complet du client 5 Adresse (rue et numéro) 6 Ville 7 Province/État 8 Pays 9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'individu ou de l'entité qui a demandé le télévirement. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs.
10	Numéro de téléphone du client	X(20)LJ	Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
11	Date de naissance du client	X(8)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client qui a demandé le télévirement est un individu . La date doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client qui a demandé le télévirement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.

Partie B - Renseignements sur le client qui demande le télévirement

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu ou l'entité qui a demandé qu'on vous envoie le télévirement. Si l'individu ou l'entité qui a demandé le télévirement l'a fait pour le compte de quelqu'un d'autre, vous devez également remplir la partie D.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
12	Métier ou profession du client	X(30)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client qui a demandé le télévirement est un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client qui a demandé le télévirement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.
*13	Numéro de compte du client	X(18)LJ	Ce champ est obligatoire s'il s'applique à l'opération. S'il n'existe pas de numéro de compte de client, garnissez ce champ d'espaces. Remarque : Le format du champ B13 diffère dans la version 02.
14	Document ayant servi à l'identification du client	X(1)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client qui a demandé le télévirement est un individu . Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité de l'individu qui a demandé le télévirement. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client qui a demandé le télévirement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.
14E	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ B14.
15	Numéro du document ayant servi à l'identification du client	X(20)LJ	Entrez le numéro du document ayant servi à l'identification de ce client (c'est-à-dire, le numéro du document indiqué au champ B14). Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
Total des caractères : 295			Chaque déclaration EFTI doit comprendre la partie B.

Partie C - Renseignements sur l'expéditeur du télévirement (la personne ou l'entité qui donne les instructions de paiement)

Cette partie sert à donner des renseignements sur la personne ou l'entité qui vous a donné les instructions de paiement.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« C1 »
*1	Dénomination sociale au complet de l'entité qui donne les instructions de paiement (s'il s'agit d'une entité)	X(45)LJ	Utilisez ce champ si les instructions de paiement ont été données par une entité . Le champ C1 est obligatoire. Si ce champ n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit aux champs C2 et C3. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ C1 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces). Si les instructions de paiement ont été données par un individu , garnissez le champ C1 d'espaces.
*2-4	Nom au complet de l'individu qui donne les instructions de paiement (s'il s'agit d'un individu) *2 Nom de famille *3 Prénom 4 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si les instructions de paiement ont été données par un individu . Les champs C2 et C3 sont obligatoires. Si ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit au champ C1. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs C2 et C3 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Si les instructions de paiement ont été données par une entité , garnissez les champs C2, C3 et C4 d'espaces.
*5-9	Adresse au complet de la personne ou de l'entité qui donne les instructions de paiement *5 Adresse (rue et numéro) *6 Ville *7 Province/État *8 Pays *9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'individu ou de l'entité qui a donné les instructions de paiement. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Ces champs sont obligatoires. Si ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs C5 à C9 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs C7 et C9.
Total des caractères :		178	Chaque déclaration EFTI doit comprendre la partie C.

Partie D - Renseignements relatifs au tiers quant au client qui demande le télévirement (si le client qui demande le télévirement agit pour le compte d'un tiers) (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur tout tiers pour le compte duquel le télévirement a été demandé. Si aucun tiers n'était associé à la demande de télévirement, ne remplissez pas cette partie.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« D1 »
1	Dénomination sociale au complet du tiers (si le tiers est une entité)	X(45)LJ	Utilisez ce champ si le client qui a demandé le télévirement a agi au nom d'une entité . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était un individu , garnissez le champ D1 d'espaces.
2-4	Nom au complet du tiers (si le tiers est un individu) 2 Nom de famille 3 Prénom 4 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si le client qui a demandé le télévirement a agi au nom d'un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs. Si le tiers était une entité , garnissez les champs D2, D3 et D4 d'espaces.
5-9	Adresse au complet du tiers 5 Adresse (rue et numéro) 6 Ville 7 Province/État 8 Pays 9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Si le client qui a demandé le télévirement a agi pour le compte d'un tiers, entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip du tiers. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs.
10	Date de naissance du tiers	X(8)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client qui a demandé le télévirement a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu . La date doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers est une entité , garnissez ce champ d'espaces.
11	Métier ou profession du tiers	X(30)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client qui a demandé le télévirement a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était une entité , garnissez ce champ d'espaces.

Version 2.2.1

Format de lot - Version 01 : EFTI

Partie D - Renseignements relatifs au tiers quant au client qui demande le télévirement (si le client qui demande le télévirement agit pour le compte d'un tiers) (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur tout tiers pour le compte duquel le télévirement a été demandé. Si aucun tiers n'était associé à la demande de télévirement, ne remplissez pas cette partie.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
12	Document ayant servi à l'identification du tiers	X(1)LJ	<p>Si le client qui a demandé le télévirement a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu, entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité du tiers. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous.</p> <p>Code Description</p> <ul style="list-style-type: none"> A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre <p>Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.</p> <p>Si le tiers était une entité, garnissez ce champ d'espaces.</p>
12E	Description de « Autre »	X(20)LJ	<p>Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus.</p> <p>Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ D12.</p>
Total des caractères : 237			Si le client qui a demandé le télévirement n'agissait pas pour le compte d'un tiers, ne pas inclure la partie D dans la déclaration de cette opération.

Format de lot - Version 01 : EFTI

Partie E – Renseignements sur le destinataire du télévirement (la personne ou l'entité qui reçoit les instructions de paiement)

Cette partie sert à donner des renseignements sur vous, la personne ou l'entité déclarante qui a reçu les instructions de paiement.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« E1 »
*1	Dénomination sociale au complet de l'entité qui reçoit les instructions de paiement (s'il s'agit d'une entité)	X(45)LJ	<p>Utilisez ce champ si les instructions de paiement ont été reçues par une entité.</p> <p>Le champ E1 est obligatoire. Si ce champ n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit aux champs E2 et E3. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ E1 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces).</p> <p>Si les instructions de paiement ont été reçues par un individu, garnissez le champ E1 d'espaces.</p>

Version 2.2.1

Format de lot - Version 01 : EFTI

Partie E – Renseignements sur le destinataire du télévirement (la personne ou l'entité qui reçoit les instructions de paiement)

Cette partie sert à donner des renseignements sur vous, la personne ou l'entité déclarante qui a reçu les instructions de paiement.

*2-4	<p>Nom au complet de la personne qui reçoit les instructions de paiement (s'il s'agit d'un individu)</p> <p>*2 Nom de famille</p> <p>*3 Prénom</p> <p>4 Autre nom/Initiale</p>	<p>X(20)LJ</p> <p>X(15)LJ</p> <p>X(10)LJ</p>	<p>Utilisez ces champs si les instructions de paiement ont été reçues par un individu.</p> <p>Les champs E2 et E3 sont obligatoires. Si ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit au champ E1. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs E2 et E3 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces).</p> <p>Si les instructions de paiement ont été reçues par une entité, garnissez les champs E2, E3 et E4 d'espaces.</p>
*5-9	<p>Adresse au complet de la personne ou de l'entité qui reçoit les instructions de paiement</p> <p>*5 Adresse (rue et numéro)</p> <p>*6 Ville</p> <p>*7 Province/État</p> <p>*8 Pays</p> <p>*9 Code postal/zip</p>	<p>X(30)LJ</p> <p>X(25)LJ</p> <p>X(20)LJ</p> <p>X(2)LJ</p> <p>X(9)LJ</p>	<p>Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'individu ou de l'entité qui a reçu les instructions de paiement. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6.</p> <p>Ces champs sont obligatoires. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs E5 à E9 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces).</p> <p>Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs E7 et E9.</p>
Total des caractères :		178	Chaque déclaration EFTI doit comprendre la partie E.

Partie F – Renseignements sur le client bénéficiaire du télévirement

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu ou l'entité qui a bénéficié du paiement du télévirement (ou qui en bénéficiera).

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« F1 »
*1	Dénomination sociale au complet du client bénéficiaire (s'il s'agit d'une entité)	X(45)LJ	Utilisez ce champ si le client bénéficiaire du télévirement est une entité . Le champ F1 est obligatoire. Si ce champ n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit aux champs F2 et F3. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ F1 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces). Si le client bénéficiaire du télévirement est un individu , garnissez le champ F1 d'espaces.
*2-4	Nom au complet du client bénéficiaire (s'il s'agit d'un individu) *2 Nom de famille *3 Prénom 4 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si le client bénéficiaire du télévirement est un individu . Les champs F2 et F3 sont obligatoires. Si ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit au champ F1. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs F2 et F3 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Si le client bénéficiaire du télévirement est une entité , garnissez les champs F2, F3 et F4 d'espaces.
5-9	Adresse au complet du client bénéficiaire 5 Adresse (rue et numéro) 6 Ville 7 Province/État 8 Pays 9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip du client bénéficiaire du télévirement. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs. Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs F7 et F9.
10	Numéro de téléphone du client bénéficiaire	X(20)LJ	Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
11	Date de naissance du client bénéficiaire	X(8)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire est un individu . La date doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client bénéficiaire du télévirement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.

Partie F – Renseignements sur le client bénéficiaire du téléversement

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu ou l'entité qui a bénéficié du paiement du téléversement (ou qui en bénéficiera).

12	Métier ou profession du client bénéficiaire	X(30)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire est un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client bénéficiaire du téléversement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.
*13	Numéro de compte du client bénéficiaire	X(18)LJ	Ce champ est obligatoire s'il s'applique à l'opération. S'il n'existe pas de numéro de compte de client, garnissez ce champ d'espaces. Remarque : Le format du champ F13 diffère dans la version 02.
14	Document ayant servi à l'identification du client bénéficiaire	X(1)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire est un individu . Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité de l'individu bénéficiaire du téléversement. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client bénéficiaire du téléversement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.
14E	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ F14.
Total des caractères : 275			Chaque déclaration EFTI doit comprendre la partie F.

Partie G - Renseignements relatifs au tiers quant au client bénéficiaire du téléversement (si le client bénéficiaire du téléversement agit pour le compte d'un tiers) (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur tout tiers pour le compte duquel le paiement du téléversement a été effectué. Si aucun tiers n'était associé au paiement du téléversement, ne remplissez pas cette partie.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« G1 »
1	Dénomination sociale au complet du tiers (si le tiers est une entité)	X(45)LJ	Utilisez ce champ si le client bénéficiaire du téléversement a agi pour le compte d'une entité . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client bénéficiaire du téléversement a agi pour le compte d'un individu , garnissez le champ G1 d'espaces.

Partie G - Renseignements relatifs au tiers quant au client bénéficiaire du télévirement (si le client bénéficiaire du télévirement agit pour le compte d'un tiers) (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur tout tiers pour le compte duquel le paiement du télévirement a été effectué. Si aucun tiers n'était associé au paiement du télévirement, ne remplissez pas cette partie.

2-4	Nom au complet du tiers (si le tiers est un individu) 2 Nom de famille 3 Prénom 4 Autre nom /Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si le client bénéficiaire du télévirement a agi pour le compte d'un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs. Si le client bénéficiaire du télévirement a agi pour le compte d'une entité , garnissez les champs G2, G3 et G4 d'espaces.
5-9	Adresse au complet du tiers 5 Adresse (rue et numéro) 6 Ville 7 Province/État 8 Pays 9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Si le client bénéficiaire du télévirement a agi pour le compte d'un tiers, entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip du tiers. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs.
10	Date de naissance du tiers	X(8)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu . La date doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était une entité , garnissez ce champ d'espaces.
11	Métier ou profession du tiers	X(30)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était une entité , garnissez ce champ d'espaces.
12	Le document ayant servi à l'identification du tiers	X(1)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu . Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité du tiers. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était une entité , garnissez ce champ d'espaces.
12E	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ G12.
Total des caractères : 237			Si le client bénéficiaire n'a pas agi pour le compte d'un tiers, ne pas inclure la partie G dans la déclaration de cette opération.

5.3 CONFIGURATION DES DÉCLARATIONS TRANSMISES PAR LOTS – FORMAT DE LA VERSION 02

Les spécifications s'appliquant à chaque genre de déclaration de la présente section sont fondées sur le format que l'on a appelé la version 02. Les spécifications s'appliquant aux genres de déclarations présentés à la section 5.2 de ce document sont fondées sur le format de lot que l'on a appelé la version 01. Les champs dont les exigences de format sont différentes d'une version à l'autre comportent une mention à cet effet dans les divers tableaux de configuration qui suivent.

Pas plus de deux versions de format de lot ne peuvent coexister au même moment. Par conséquent, si des modifications au format sont apportées et que cela résulte en la création d'une nouvelle version de format de lot, la version antérieure la plus ancienne sera alors mise de côté. Si cela se produit, ce document sera révisé afin de refléter les modifications apportées. Par exemple, s'il devient nécessaire de créer une nouvelle version 03 pour le format des déclarations transmises par lots, la version 01 ne sera pas retenue plus longtemps (seules les versions 02 et 03 seront alors en vigueur).

5.3.1 Configuration détaillée (format de la version 02) – Déclaration d’opérations douteuses (STR)

Les spécifications suivantes définissent le format à utiliser pour les STR regroupées dans un lot, selon la version 02. Tous les formats des champs des parties A, D, E, F, G et H de la STR sont les mêmes dans les versions 01 et 02. Les formats des champs suivants des parties B1, B2 et C de la STR diffèrent d’une version à l’autre : B9, B12H, B16 et C2.

Il n’est pas nécessaire d’inclure les parties de la déclaration qui ne s’appliquent pas. Cependant, tous les champs compris dans les parties que vous soumettez doivent être remplis. Les champs d’une partie requise qui ne contiennent aucune donnée doivent être garnis d’espaces ou de zéros, selon le format établi pour le champ en question. Pour de plus amples renseignements sur les champs d’une déclaration STR, reportez-vous à la *Ligne directrice 3A : Déclaration des opérations douteuses à CANAFE par voie électronique*.

La configuration de chaque STR sera la suivante, toutes les parties s’appliquant à une même opération étant présentées ensemble :

- Partie A;
- Opération 1;
- Opération 2, etc. (s’il est nécessaire d’inclure plus d’une opération dans la déclaration);
- Partie G;
- Partie H (si cette partie s’applique).

Pour les opérations incluses dans vos déclarations STR, vous pouvez choisir l’une ou l’autre des configurations suivantes :

- les parties B1, B2 et D ainsi que celles des parties C, E ou F qui s’appliquent;
- les parties B1 et B2, la partie C si elle s’applique, la partie E ou F si elle s’applique, ainsi que la partie D.

Format de lot - Version 02 : STR

Partie A : Renseignements sur l’établissement où l’opération a été effectuée

Cette partie sert à donner des renseignements sur vous, la personne ou l’entité déclarante produisant la déclaration. Si vous avez plusieurs bureaux ou succursales, les renseignements inclus dans cette partie doivent porter sur le bureau ou la succursale où l’opération a été effectuée.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« A1 »
±	Numéro séquentiel de la déclaration	9(5)RJZ	Numéro séquentiel de la déclaration regroupée sous le sous-en-tête qui précède.
*1	Numéro d’identification de la personne ou de l’entité déclarante	X(12)LJ	Il s’agit de votre numéro d’institution ou de licence, ou de tout autre numéro d’identification, si vous en avez un. Pour en savoir plus à ce sujet, consultez la <i>Ligne directrice 3A</i> . Ce champ est obligatoire s’il s’applique à votre situation.
*2	Dénomination sociale au complet de la personne ou de l’entité déclarante	X(35)LJ	Entrez la dénomination sociale au complet de votre entreprise ou de votre société. Si vous n’avez pas de nom d’entreprise (par exemple, vous êtes un particulier tenu de faire des déclarations), entrez votre nom au complet. Ce champ est obligatoire. S’il n’est pas rempli, la déclaration sera rejetée.

Partie A : Renseignements sur l'établissement où l'opération a été effectuée

Cette partie sert à donner des renseignements sur vous, la personne ou l'entité déclarante produisant la déclaration. Si vous avez plusieurs bureaux ou succursales, les renseignements inclus dans cette partie doivent porter sur le bureau ou la succursale où l'opération a été effectuée.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*3-6	Adresse au complet de la personne ou de l'entité déclarante *3 Adresse (rue et numéro) *4 Ville *5 Province *6 Code postal	X(30)LJ X(25)LJ X(2)LJ X(6)LJ	Entrez votre adresse municipale, votre ville, votre province et votre code postal. Ces renseignements doivent porter sur l'endroit où l'opération a été effectuée. Voir la table des codes de provinces à la section 6. Ces champs sont obligatoires. S'ils ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée.
*7-9	Nom de la personne-ressource * 7 Nom de famille * 8 Prénom 9 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Entrez le nom de la personne avec qui CANAFE peut communiquer pour obtenir des précisions sur cette déclaration. Les champs A7 et A8 sont obligatoires. S'ils ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée.
*10	Numéro de téléphone de la personne-ressource	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone de la personne avec qui CANAFE peut communiquer pour avoir des précisions. Indiquez le numéro du poste téléphonique au champ 10A, le cas échéant. Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
10A	Numéro du poste téléphonique de la personne-ressource	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique de la personne-ressource, s'il en existe un.
*11	Catégorie de personne ou d'entité déclarante	X(1)LJ	Entrez la catégorie d'activité qui vous décrit le mieux et qui s'applique à l'opération faisant l'objet de la déclaration. Code Description A Comptable B Banque C Caisse populaire D Postes Canada E Casino F Institution coopérative de crédit G Courtier de change H Ne s'applique plus à ce champ. I Représentant d'assurance-vie J Société d'assurance-vie K Entreprise de services monétaires L Caisse d'épargne provinciale M Courtier ou agent immobilier N Coopérative de crédit O Courtier en valeurs mobilières P Société de fiducie et de prêt Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
Total des caractères :		193	Chaque déclaration STR doit comprendre la partie A.

Partie B1 : Renseignements sur l'opération (les opérations)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'opération ou les opérations qui vous ont amené à soupçonner qu'il pourrait y avoir un lien avec le blanchiment d'argent ou le financement d'activités terroristes. Indiquez comment l'opération a été amorcée, c'est-à-dire d'où provenaient les fonds. Les renseignements sur la façon dont l'opération a été conclue, c'est-à-dire où les fonds sont allés, doivent être présentés à la partie B2.

Vos soupçons peuvent être fondés sur une série d'opérations. Si c'est le cas, donnez dans cette déclaration les renseignements sur chacune des opérations ayant éveillé des soupçons.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« B1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de l'opération comprise dans la déclaration. Ces numéros doivent débiter à 01, mais ne pas dépasser 10. Si vous avez plus de 10 opérations à inclure dans une déclaration, soumettez le reste dans d'autres déclarations.
*1-2	Date et heure de l'opération *1 Date de l'opération 2 Heure de l'opération	X(8)LJ X(4)LJ	Entrez la date et l'heure de l'opération douteuse. Si l'opération a eu lieu en dehors des heures normales de bureau et que vous n'êtes pas certain de la date et de l'heure, servez-vous du champ d'indicateur de dépôt de nuit. Format de la date AAAAMMJJ. L'année doit être postérieure à 1980, il ne peut s'agir d'une date future et cette date doit être identique ou antérieure à la date d'inscription, si une telle date est inscrite au champ B4. Format de l'heure HHMM (si l'heure n'est pas disponible, garnir d'espaces). Le champ B1 est obligatoire, à moins que vous n'indiquiez au champ B3 qu'il s'agit d'un dépôt fait en dehors des heures normales de bureau. Pour ce qui est du champ B2, vous devez faire des efforts raisonnables pour le remplir.
*3	Indicateur de dépôt de nuit	X(1)LJ	Si l'opération a eu lieu en dehors des heures normales de bureau, entrez « 1 » dans ce champ. Dans tous les autres cas, entrez « 0 »
4	Date de l'inscription	X(8)LJ	Entrez la date à laquelle l'opération a été inscrite, si elle diffère de la date de l'opération indiquée ci-dessus. L'année doit être postérieure à 1980 et la date doit être identique ou postérieure à la date de l'opération indiquée ci-dessus. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.

Partie B1 : Renseignements sur l'opération (les opérations)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'opération ou les opérations qui vous ont amené à soupçonner qu'il pourrait y avoir un lien avec le blanchiment d'argent ou le financement d'activités terroristes. Indiquez comment l'opération a été amorcée, c'est-à-dire d'où provenaient les fonds. Les renseignements sur la façon dont l'opération a été conclue, c'est-à-dire où les fonds sont allés, doivent être présentés à la partie B2.

Vos soupçons peuvent être fondés sur une série d'opérations. Si c'est le cas, donnez dans cette déclaration les renseignements sur chacune des opérations ayant éveillé des soupçons.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*5	Genre de fonds	X(1)LJ	Entrez le code correspondant au genre de fonds ayant servi à amorcer l'opération. Si les choix proposés ne correspondent pas à l'opération, indiquez « Autre » et donnez des précisions au champ prévu à cet effet. Code Description A Espèces B Provenant d'un compte C Jetons de casino D Chèque E Télévirement F Traite bancaire G Police d'assurance-vie H Mandat I Biens immeubles J Valeurs mobilières K Chèques de voyage L Autre Ce champ est obligatoire.
5L	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « L » a été entré au champ B5.
*6	Montant de l'opération	X(15)d RJZ	Entrez le montant total des fonds visés par l'opération, y compris deux positions décimales. Il s'agit du montant total reçu pour entreprendre l'opération. Vous donnerez des détails sur ce qu'il est advenu de ces fonds (c'est-à-dire sur la ou les manières dont les fonds ont été répartis) à la partie B2. Si le montant n'est pas en dollars canadiens, vous n'avez pas à le convertir, mais vous devez donner les renseignements sur la devise ci-dessous. Ce champ est obligatoire.
*7	Code de la devise	X(3)LJ	Entrez le code de la devise utilisée pour l'opération, même s'il s'agit de dollars canadiens. Voir la table des codes de devises à la section 6. Ce champ est obligatoire.
*8-9	Nom, numéro et numéro de compte de l'autre institution, entité ou personne *8 Nom et numéro de l'autre institution, entité ou personne *9 Numéro de compte de l'autre institution, entité ou personne	X(35)LJ X(30)LJ	Ces champs servent à donner de plus amples renseignements sur les fonds décrits au champ B5. Donnez le nom (y compris le numéro d'identification, le cas échéant) et le numéro de compte de toute autre institution, entité ou personne associée à l'opération. Si plus d'une autre personne, entité ou institution y étaient associées, donnez les renseignements qui les concernent à la partie G. Ces champs sont obligatoires s'ils s'appliquent à l'opération. Remarque : Le format du champ B9 diffère dans la version 01.

Format de lot - Version 02 : STR

Partie B1 : Renseignements sur l'opération (les opérations)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'opération ou les opérations qui vous ont amené à soupçonner qu'il pourrait y avoir un lien avec le blanchiment d'argent ou le financement d'activités terroristes. Indiquez comment l'opération a été amorcée, c'est-à-dire d'où provenaient les fonds. Les renseignements sur la façon dont l'opération a été conclue, c'est-à-dire où les fonds sont allés, doivent être présentés à la partie B2.

Vos soupçons peuvent être fondés sur une série d'opérations. Si c'est le cas, donnez dans cette déclaration les renseignements sur chacune des opérations ayant éveillé des soupçons.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*10	Manière dont l'opération a été effectuée	X(1)LJ	Entrez la valeur correspondant à la manière dont l'opération a été effectuée. Si les choix proposés ne correspondent pas à l'opération, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Succursale ou bureau B GAB (guichet automatique bancaire) C Véhicule blindé D Messenger E Poste F Téléphone G Autre Ce champ est obligatoire.
10G	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « G » a été entré au champ B10.
11	Numéro d'identité de la personne ayant initialement soupçonné que l'opération était douteuse	X(15)LJ	Entrez le numéro d'identification de la personne qui, la première, a signalé l'aspect douteux de l'opération ou des opérations ayant donné lieu à la présente déclaration. Si cette personne n'a pas de numéro d'identité, n'inscrivez rien dans ce champ (garnissez-le d'espaces).
Total des caractères : 165			Chaque déclaration STR doit comprendre la partie B1.

Format de lot - Version 02 : STR

Partie B2 : Renseignements sur la répartition (les répartitions) de fonds

Cette partie sert à donner des renseignements sur la ou les manières dont l'opération s'est conclue, c'est-à-dire à indiquer où les fonds sont allés.

Vous devez donner à la partie D des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Si la répartition a été faite pour le compte d'une entité (autre qu'un individu), donnez des renseignements sur cette entité à la partie E. Si la répartition a été faite pour le compte d'un autre individu, donnez des renseignements sur cet individu à la partie F.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« B2 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de la répartition de fonds effectuée dans le cadre de l'opération faisant l'objet d'une déclaration à la partie B1. Ces numéros doivent débiter à 01, mais ne pas dépasser 10. Si vous désirez entrer plus d'une répartition pour une même opération, enregistrez chaque répartition additionnelle en augmentant de « 1 » le numéro séquentiel de la partie après avoir fourni tous les renseignements requis pour la répartition précédente.

Partie B2 : Renseignements sur la répartition (les répartitions) de fonds

Cette partie sert à donner des renseignements sur la ou les manières dont l'opération s'est conclue, c'est-à-dire à indiquer où les fonds sont allés.

Vous devez donner à la partie D des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Si la répartition a été faite pour le compte d'une entité (autre qu'un individu), donnez des renseignements sur cette entité à la partie E. Si la répartition a été faite pour le compte d'un autre individu, donnez des renseignements sur cet individu à la partie F.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*12	Répartition des fonds	X(1)LJ	<p>Ce champ sert à décrire ce qu'il est advenu aux fonds en cause dans l'opération. Si les choix proposés ne correspondent pas à la répartition, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous.</p> <p>Code Description</p> <p>A Dépôt B Télévirement C Change de devises D Jetons de casino E Traite bancaire F Mandat G Chèques de voyage H Police d'assurance-vie I Valeurs mobilières J Biens immeubles K Espèces L Autre</p> <p>Ce champ est obligatoire.</p>
12H	Numéro de police d'assurance-vie	X(30)LJ	<p>Si la répartition des fonds concerne une « police d'assurance-vie », indiquez le numéro de la police.</p> <p>Ce champ est requis si le code « H » a été entré au champ B12.</p> <p>Remarque : Le format du champ B12H diffère dans la version 01.</p>
12L	Description de « Autre »	X(20)LJ	<p>Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus.</p> <p>Ce champ est requis si le code « L » a été entré au champ B12.</p>
*13	Montant de cette répartition	X(15)d RJZ	<p>Entrez le montant des fonds répartis, y compris deux positions décimales. Si le montant n'est pas en dollars canadiens, vous n'avez pas à le convertir, mais vous devez donner les renseignements sur la devise ci-dessous.</p> <p>Ce champ est obligatoire.</p>
*14	Code de la devise	X(3)LJ	<p>Entrez le code de la devise utilisée pour cette répartition, même s'il s'agit de dollars canadiens. Voir la table des codes de devises à la section 6.</p> <p>Ce champ est obligatoire.</p>
*15-16	<p>Nom, numéro et numéro de compte de l'autre institution, entité ou personne</p> <p>*15 Nom et numéro de l'autre institution, entité ou personne</p> <p>*16 Numéro de compte ou de police de l'autre institution, entité ou personne</p>	<p>X(35)LJ</p> <p>X(30)LJ</p>	<p>Ces champs servent à donner de plus amples renseignements sur les fonds décrits au champ B12. Donnez le nom (y compris le numéro d'identification, le cas échéant) et le numéro de compte de toute autre institution, entité ou personne associée à la répartition. Si plus d'une autre personne, entité ou institution y étaient associées, donnez les renseignements qui les concernent à la partie G. Donnez également au champ B16 tout numéro de police associé à l'autre institution, entité ou personne, le cas échéant. Ces champs sont obligatoires s'ils s'appliquent à l'opération.</p> <p>Remarque : Le format du champ B16 diffère dans la version 01.</p>

Partie B2 : Renseignements sur la répartition (les répartitions) de fonds

Cette partie sert à donner des renseignements sur la ou les manières dont l'opération s'est conclue, c'est-à-dire à indiquer où les fonds sont allés.

Vous devez donner à la partie D des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Si la répartition a été faite pour le compte d'une entité (autre qu'un individu), donnez des renseignements sur cette entité à la partie E. Si la répartition a été faite pour le compte d'un autre individu, donnez des renseignements sur cet individu à la partie F.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±17	Indicateur « Pour le compte de »	X(1)LJ	Ce champ sert à indiquer pour le compte de qui la répartition de fonds a été effectuée. Code Description C Sans objet (pour son propre compte) E Pour le compte d'une entité (remplir la partie E) F Pour le compte d'un autre individu (remplir la partie F)
Total des caractères : 139			Chaque déclaration STR doit comprendre la partie B2.

Partie C : Renseignements sur le compte (si l'opération a touché un compte)

Cette partie sert à donner des renseignements sur le compte, si un compte a effectivement été touché. Par exemple, si la répartition des fonds a pris la forme d'un « dépôt », la partie C est requise.

Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations, et sur plusieurs répartitions pour chaque opération. Donnez les renseignements sur le compte, le cas échéant, pour chaque opération faisant l'objet de la présente déclaration.

Si l'opération ne touchait aucun compte, ne pas inclure la partie C dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« C1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel des renseignements sur le compte associé à la répartition de fonds (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant la répartition correspondante, à la partie B2).
*1	Numéro de la succursale ou de transit	X(12)LJ	Entrez le numéro de la succursale, le numéro de transit ou tout autre numéro permettant d'identifier l'entité auprès de laquelle le compte est détenu, si cela s'applique à l'opération. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.
*2	Numéro du compte	X(30)LJ	Entrer le numéro du compte en question. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. Remarque : Le format du champ C2 diffère dans la version 01.
*3	Genre de compte	X(1)LJ	Indiquez le genre de compte dont il est question. Si les choix proposés ne correspondent pas au genre de compte touché par l'opération, indiquez « Autre ». Code Description A Personnel B Commercial C En fiducie D Autre Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.
3D	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « D » a été entré au champ C3.
*4	Code de la devise	X(3)LJ	Entrez le code de la devise utilisée pour ce compte. Voir la table des codes de devises à la section 6. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.

Partie C : Renseignements sur le compte (si l'opération a touché un compte)

Cette partie sert à donner des renseignements sur le compte, si un compte a effectivement été touché. Par exemple, si la répartition des fonds a pris la forme d'un « dépôt », la partie C est requise.

Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations, et sur plusieurs répartitions pour chaque opération. Donnez les renseignements sur le compte, le cas échéant, pour chaque opération faisant l'objet de la présente déclaration.

Si l'opération ne touchait aucun compte, ne pas inclure la partie C dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*5	Nom au complet de chaque titulaire du compte *5A Nom au complet du titulaire du compte *5B Nom au complet du titulaire du compte *5C Nom au complet du titulaire du compte	X(45)LJ X(45)LJ X(45)LJ	Entrez le nom au complet de chaque titulaire de compte (jusqu'à concurrence de trois). S'il y en a plus de trois, vous n'avez pas à les nommer tous. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.
6	Date d'ouverture du compte	X(8)LJ	Entrez la date à laquelle l'individu ou l'entité a ouvert le compte. Elle doit être postérieure à 1900, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
7	Date de fermeture du compte	X(8)LJ	Entrez la date à laquelle l'individu ou l'entité a fermé le compte, le cas échéant. Elle ne doit pas être une date future et ne doit pas être antérieure à la date d'ouverture du compte. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
*8	Statut du compte	X(1)LJ	Indiquez si le compte était actif, inactif ou en veilleuse au moment de l'opération. Code Description A Actif B Inactif C En veilleuse Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.
Total des caractères : 222			Si l'opération ne touchait aucun compte, ne pas inclure la partie C dans la déclaration de cette opération.

Partie D : Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération (les opérations)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations. Donnez ces renseignements pour chaque opération incluse dans la déclaration.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« D1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de l'individu qui a effectué l'opération faisant l'objet de la présente déclaration (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant l'opération correspondante, à la partie B1).
1-3	Nom au complet de l'individu 1 Nom de famille 2 Prénom 3 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Entrez le nom de famille, le prénom et tout autre nom ou initiale (le cas échéant) de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs.
1A-3A	Autre(s) nom(s) connu(s) de l'individu 1A Autre nom de famille connu 2A Autre prénom connu 3A Autre nom connu/Autre initiale connue	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Ces champs ont été inclus par erreur dans les spécifications antérieures. Ils doivent être garnis d'espaces, car ils ne sont pas requis dans la déclaration d'une opération douteuse.
*4	Numéro de client attribué par la personne ou l'entité déclarante	X(12)LJ	Entrez le numéro de client qui a été attribué à l'individu ayant effectué l'opération, le cas échéant. Ce champ est obligatoire s'il s'applique à l'opération.
5-9	Adresse au complet de l'individu 5 Adresse (rue et numéro) 6 Ville 7 Province/État 8 Pays 9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'individu qui a effectué l'opération. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs.
10	Pays de résidence	X(2)LJ	Entrez le pays de résidence permanente de l'individu qui a effectué l'opération. Voir les tables de codes de pays à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
10A	Citoyenneté	X(2)LJ	Entrez le pays de citoyenneté de l'individu qui a effectué l'opération. Voir les tables de codes de pays à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
11	Numéro de téléphone à domicile de l'individu	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone à domicile de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
11A	Numéro du poste téléphonique à domicile de l'individu	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique à domicile de l'individu, s'il en existe un.

Partie D : Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération (les opérations)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations. Donnez ces renseignements pour chaque opération incluse dans la déclaration.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
12	Document d'identification de l'individu	X(1)LJ	Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité de l'individu qui a effectué l'opération. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre F Fiche d'établissement ou carte de résident permanent Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
12E	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ D12.
13	Numéro d'identification	X(20)LJ	Entrez le numéro du document indiqué au champ D12 et qui a été utilisé pour établir l'identité de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Remarque : Un numéro d'assurance sociale (NAS) ne doit pas être fourni au présent champ. Si le document d'identification indiqué aux champs D12 et D12E est une carte d'assurance sociale, entrez « S/O » au champ D13 afin d'indiquer que le numéro est sans objet.
14-15	Lieu de délivrance 14 Province/État 15 Pays	X(20)LJ X(2)LJ	Entrez le pays de délivrance du document utilisé pour établir l'identité de l'individu qui a effectué l'opération. Le cas échéant, inscrivez la province ou l'État compris dans le lieu de délivrance. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs.
16	Date de naissance	X(8)LJ	Entrez la date de naissance de l'individu qui a effectué l'opération. Elle doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
17	Métier ou profession de l'individu	X(20)LJ	Entrez le métier ou la profession de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
18	Numéro de téléphone d'affaires de l'individu	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
18A	Numéro du poste téléphonique d'affaires de l'individu	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'individu, s'il en existe un.
19	Employeur de l'individu	X(35)LJ	Entrez la dénomination sociale de l'entité ou le nom de la personne qui est l'employeur de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.

Version 2.2.1

Format de lot - Version 02 : STR

Partie D : Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération (les opérations)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations. Donnez ces renseignements pour chaque opération incluse dans la déclaration.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
20-24	Adresse de l'employeur 20 Adresse (rue et numéro) 21 Ville 22 Province/État 23 Pays 24 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'employeur de l'individu qui a effectué l'opération. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs.
25	Numéro de téléphone d'affaires de l'employeur	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'employeur de l'individu qui a effectué l'opération.
25A	Numéro du poste téléphonique d'affaires de l'employeur	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'employeur, s'il en existe un.
Total des caractères : 498			Chaque opération dans la déclaration STR doit comprendre la partie D.

Format de lot - Version 02 : STR

Partie E : Renseignements sur l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui n'est pas un individu, tel qu'indiqué à la partie B2.

Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'une entité, ne pas inclure la partie E dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« E1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel des renseignements sur le tiers associé à la répartition de fonds, s'il s'agit d'une entité (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant la répartition correspondante, à la partie B2).
1	Dénomination sociale de la société ou de l'autre entité	X(35)LJ	Entrez la dénomination sociale au complet de la société ou de l'autre entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
2	Nature de ses activités	X(20)LJ	Indiquez le genre d'activité de l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
3-7	Adresse au complet de l'entité 3 Adresse (rue et numéro) 4 Ville 5 Province/État 6 Pays 7 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.

Version 2.2.1

Format de lot - Version 02 : STR

Partie E : Renseignements sur l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui n'est pas un individu, tel qu'indiqué à la partie B2.

Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'une entité, ne pas inclure la partie E dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
8	Numéro de téléphone d'affaires de l'entité	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
8A	Numéro du poste téléphonique d'affaires de l'entité	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'entité, s'il en existe un.
9	Renseignements sur l'incorporation	X(14)LJ	Donnez le numéro d'incorporation de l'entité, s'il s'agit d'une société. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique et que l'entité est une société.
10-11	Lieu de délivrance du numéro d'incorporation 10 Province/État 11 Pays	X(20)LJ X(2)LJ	Indiquez le lieu de délivrance (province/État et/ou pays) du numéro d'incorporation de l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée (s'il s'agit d'une société). Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs, si cette partie s'applique et que l'entité est une société.
12	Nom du ou des signataires autorisés pour ce compte 12A Signataire autorisé 12B Signataire autorisé 12C Signataire autorisé	X(35)LJ X(35)LJ X(35)LJ	Donnez le nom des personnes (jusqu'à concurrence de trois) qui ont le pouvoir d'effectuer des opérations dans le compte. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
Total des caractères : 316			Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'une entité, ne pas inclure la partie E dans la déclaration de cette opération.

Format de lot - Version 02 : STR

Partie F : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu.

Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition a été effectuée pour le compte d'une entité, vous devez remplir la partie E.

Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'un autre individu, ne pas inclure la partie F dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« F1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel des renseignements sur le tiers associé à la répartition de fonds, s'il s'agit d'un individu (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant la répartition correspondante, à la partie B2).

Version 2.2.1

Format de lot - Version 02 : STR

Partie F : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu.

Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition a été effectuée pour le compte d'une entité, vous devez remplir la partie E.

Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'un autre individu, ne pas inclure la partie F dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
1-3	Nom au complet de l'individu 1 Nom de famille 2 Prénom 3 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Entrez le nom de famille, le prénom et tout autre nom ou initiale (le cas échéant) de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs, si cette partie s'applique.
1A-3A	Autre(s) nom(s) connu(s) de l'individu 1A Autre nom de famille connu 2A Autre prénom connu 3A Autre nom connu/Autre initiale connue	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Ces champs ont été inclus par erreur dans les spécifications antérieures. Ils doivent être garnis d'espaces, car ils ne sont pas requis dans la déclaration d'une opération douteuse.
4-8	Adresse au complet de l'individu 4 Adresse (rue et numéro) 5 Ville 6 Province/État 7 Pays 8 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs, si cette partie s'applique.
9	Numéro de téléphone à domicile de l'individu	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone à domicile de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
9A	Numéro du poste téléphonique à domicile de l'individu	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique à domicile de l'individu, s'il en existe un.
10	Numéro de téléphone d'affaires de l'individu	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
10A	Numéro du poste téléphonique d'affaires de l'individu	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'individu, s'il en existe un.
11	Date de naissance	X(8)LJ	Entrez la date de naissance de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Elle doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.

Partie F : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu.

Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition a été effectuée pour le compte d'une entité, vous devez remplir la partie E.

Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'un autre individu, ne pas inclure la partie F dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
12	Document d'identification de l'individu	X(1)LJ	Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre F Fiche d'établissement ou carte de résident permanent Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
12E	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ F12.
13	Numéro d'identification	X(20)LJ	Entrez le numéro du document indiqué au champ F12 et qui a été utilisé pour établir l'identité de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique. Remarque : Un numéro d'assurance sociale (NAS) ne doit pas être fourni au présent champ. Si le document d'identification indiqué aux champs F12 et F12E est une carte d'assurance sociale, entrez « S/O » au champ F13 afin d'indiquer que le numéro est sans objet.
14	Pays de résidence	X(2)LJ	Entrez le pays de résidence permanente de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Voir les tables de codes de pays à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
14A	Citoyenneté	X(2)LJ	Entrez le pays de citoyenneté de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Voir les tables de codes de pays à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
15-16	Lieu de délivrance du document d'identification de l'individu 15 Province/État 16 Pays	X(20)LJ X(2)LJ	Entrez le pays de délivrance du document utilisé pour établir l'identité de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Le cas échéant, inscrivez la province ou l'État compris dans le lieu de délivrance. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs, si cette partie s'applique.

Format de lot - Version 02 : STR

Partie F : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu.

Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition a été effectuée pour le compte d'une entité, vous devez remplir la partie E.

Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'un autre individu, ne pas inclure la partie F dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
17	Métier ou profession de l'individu	X(20)LJ	Entrez le métier ou la profession de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
18	Employeur de l'individu	X(35)LJ	Entrez la dénomination sociale de l'entité ou le nom de la personne qui est l'employeur de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
19-23	Adresse de l'employeur 19 Adresse (rue et numéro) 20 Ville 21 Province/État 22 Pays 23 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'employeur de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs, si cette partie s'applique.
24	Numéro de téléphone d'affaires de l'employeur	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'employeur de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
24A	Numéro du poste téléphonique d'affaires de l'employeur	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'employeur, s'il en existe un.
25	Lien entre l'individu nommé à la partie D et l'individu nommé ci-dessus	X(1)LJ	Indiquez le lien existant entre l'individu qui a effectué l'opération et l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Si les choix proposés ne correspondent pas à ce lien, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Comptable B Agent C Conseiller juridique D Emprunteur E Courtier F Client G Employé H Ami I Membre de la famille J Autre Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
25J	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « J » a été entré au champ F25.

Version 2.2.1

Format de lot - Version 02 : STR

Partie F : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu.

Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition a été effectuée pour le compte d'une entité, vous devez remplir la partie E.

Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'un autre individu, ne pas inclure la partie F dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
Total des caractères : 507			Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'un autre individu, ne pas inclure la partie F dans la déclaration de cette opération.

Format de lot - Version 02 : STR

Partie G : Description de l'activité douteuse

Cette partie sert à donner les raisons qui vous ont amené à soupçonner qu'une opération était douteuse.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« G1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de la description de l'opération douteuse, en débutant par 01. Si vous avez besoin de plus de 400 caractères au champ G1, ajoutez une autre partie G et augmentez le numéro séquentiel de « 1 ».
*1	Description de l'activité douteuse	X(400)LJ	Plus vous donnerez de détails sur la nature de vos soupçons, plus votre déclaration sera utile. Veuillez donc décrire clairement tous les facteurs ou circonstances inhabituelles qui vous ont amené à soupçonner qu'une opération était liée au blanchiment d'argent ou au financement d'activités terroristes. Donnez le plus de détails possible à l'appui de vos soupçons. Ce champ est obligatoire.
Total des caractères : 404			Chaque déclaration STR doit comprendre la partie G.

Format de lot - Version 02 : STR

Partie H : Mesures prises (le cas échéant)

Cette partie sert à décrire les mesures que vous avez prises ou comptez prendre, le cas échéant, à la suite de la détection de l'opération douteuse. Vous n'êtes pas tenu de prendre d'autres mesures que la présente déclaration, mais, si vous le faites, veuillez donner tous les détails dans cette partie.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« H1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de la description des mesures prises, en débutant par 01. Si vous avez besoin de plus de 400 caractères au champ H1, ajoutez une autre partie H et augmentez le numéro séquentiel de « 1 ».
*1	Description des mesures prises	X(400)LJ	Veuillez décrire les mesures que vous avez prises, le cas échéant, en plus de la présente déclaration à CANAFE. Par exemple, si vous communiquez également des renseignements à un organisme d'application de la loi, indiquez-le ici. Ce champ est obligatoire, si cette partie s'applique.

Version 2.2.1

Format de lot - Version 02 : STR

Partie H : Mesures prises (le cas échéant)

Cette partie sert à décrire les mesures que vous avez prises ou comptez prendre, le cas échéant, à la suite de la détection de l'opération douteuse. Vous n'êtes pas tenu de prendre d'autres mesures que la présente déclaration, mais, si vous le faites, veuillez donner tous les détails dans cette partie.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
	Total des caractères :	404	Si aucune autre mesure que la présente déclaration n'a été prise, ne pas inclure la partie H dans la déclaration de cette opération.

5.3.2 Configuration détaillée (format de la version 02) — Déclaration relative aux opérations importantes en espèces (LCTR)

Les spécifications suivantes définissent le format à utiliser pour les LCTR regroupées dans un lot, selon la version 02. Tous les formats des champs des parties A, B1, D, E, F et G de la LCTR sont les mêmes dans les versions 01 et 02. Les formats suivants des champs des parties B2 et C de la LCTR diffèrent d'une version à l'autre : B8H, B12 et C2.

Il n'est pas nécessaire d'inclure les parties de la déclaration qui ne s'appliquent pas. Cependant, tous les champs compris dans les parties que vous soumettez doivent être remplis. Les champs d'une partie requise qui ne contiennent aucune donnée doivent être garnis d'espaces ou de zéros, selon le format établi pour le champ en question. Pour de plus amples renseignements sur les champs d'une déclaration LCTR, reportez-vous à la *Ligne directrice 7A : Déclaration des opérations importantes en espèces à CANAFE par voie électronique*.

La configuration de chaque LCTR sera la suivante, toutes les parties s'appliquant à une même opération étant présentées ensemble :

- Partie A;
- Opération 1;
- Opération 2, etc. (s'il est nécessaire d'inclure plus d'une opération dans la déclaration).

Pour les opérations incluses dans vos déclarations LCTR, vous pouvez choisir l'une ou l'autre des configurations suivantes :

- les parties B1 et B2, et celles des parties C, D ou E, et des parties F ou G qui s'appliquent;
- les parties B1 et B2, la partie C si elle s'applique, et celles des parties F ou G et des parties D ou E qui s'appliquent.

Remarque: Si l'opération consistait en un dépôt de nuit ou un dépôt express dans un compte d'affaires, les parties D, E, F et G ne s'appliquent pas lors de la déclaration de cette opération.

Une déclaration LCTR ne devrait inclure qu'une seule opération, à moins qu'il s'agisse de deux ou plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune effectuées au cours d'une même période de vingt-quatre heures consécutives et totalisant 10 000 \$ ou plus.

Les passages des spécifications suivantes pour les LCTR où des modifications ont été apportées depuis la version 2.1.1 de ce document sont indiqués à cet effet. Il est possible que vous deviez modifier votre programmation.

Format de lot - Version 02 : LCTR

Partie A : Renseignements sur l'établissement où l'opération a été effectuée

Cette partie sert à donner des renseignements sur vous, la personne ou l'entité déclarante produisant la déclaration. Si vous avez plusieurs bureaux ou succursales, les renseignements inclus dans cette partie doivent porter sur le bureau ou la succursale où l'opération a été effectuée.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« A1 »
±	Numéro séquentiel de la déclaration	9(5)RJZ	Numéro séquentiel de la déclaration regroupée sous le sous-entête qui précède.
*1	Numéro d'identification de la personne ou de l'entité déclarante	X(12)LJ	Il s'agit de votre numéro d'institution ou de licence, ou de tout autre numéro d'identification, si vous en avez un. Pour en savoir plus à ce sujet, consultez la <i>Ligne directrice 7A</i> . Ce champ est obligatoire s'il s'applique à votre situation.
*2	Dénomination sociale au complet de la personne ou de l'entité déclarante	X(35)LJ	Entrez la dénomination sociale au complet de votre entreprise ou de votre société. Si vous n'avez pas de nom d'entreprise (par exemple, vous êtes un particulier tenu de faire des déclarations), entrez votre nom au complet. Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.

Version 2.2.1

Format de lot - Version 02 : LCTR

Partie A : Renseignements sur l'établissement où l'opération a été effectuée

Cette partie sert à donner des renseignements sur vous, la personne ou l'entité déclarante produisant la déclaration. Si vous avez plusieurs bureaux ou succursales, les renseignements inclus dans cette partie doivent porter sur le bureau ou la succursale où l'opération a été effectuée.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*3-6	Adresse au complet de la personne ou de l'entité déclarante *3 Adresse (rue et numéro) *4 Ville *5 Province *6 Code postal	X(30)LJ X(25)LJ X(2)LJ X(6)LJ	Entrez votre adresse municipale, votre ville, votre province et votre code postal. Ces renseignements doivent porter sur l'endroit où l'opération a été effectuée. Voir la table des codes de provinces à la section 6. Ces champs sont obligatoires. S'ils ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée.
*7-9	Nom de la personne-ressource * 7 Nom de famille * 8 Prénom 9 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Entrez le nom de la personne avec qui CANAFE peut communiquer pour obtenir des précisions sur cette déclaration. Les champs A7 et A8 sont obligatoires. S'ils ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée.
*10	Numéro de téléphone de la personne-ressource	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone de la personne avec qui CANAFE peut communiquer pour avoir des précisions. Indiquez le numéro du poste téléphonique au champ 10A, le cas échéant. Format 999-999-9999. Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
10A	Numéro du poste téléphonique de la personne-ressource	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique de la personne-ressource, s'il en existe un.
*11	Catégorie de personne ou d'entité déclarante	X(1)LJ	Entrez la catégorie d'activité qui vous décrit le mieux et qui s'applique à l'opération faisant l'objet de la déclaration. Code Description A Comptable B Banque C Caisse populaire D Postes Canada E Casino F Institution coopérative de crédit G Courtier de change H Ne s'applique plus à ce champ. I Représentant d'assurance-vie J Société d'assurance-vie K Entreprise de services monétaires L Caisse d'épargne provinciale M Courtier ou agent immobilier N Coopérative de crédit O Courtier en valeurs mobilières P Société de fiducie et de prêt Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
Total des caractères : 193			Chaque déclaration LCTR doit comprendre la partie A.

Partie B1 : Renseignements sur l'opération (les opérations)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'opération ou les opérations importantes en espèces.

Si l'opération importante en espèces comportait plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune effectuées au cours d'une même période de vingt-quatre heures consécutives et totalisant 10 000 \$ ou plus, veuillez les présenter dans la même déclaration. Si plus de dix opérations de ce genre constituaient une opération importante en espèces, vous devez remplir plus d'une déclaration.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« B1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de l'opération comprise dans la déclaration. Ces numéros doivent débiter à 01, mais ne pas dépasser 10.
*1-2	Date et heure de l'opération *1 Date de l'opération 2 Heure de l'opération	X(8)LJ X(4)LJ	Entrez la date et l'heure de l'opération importante en espèces. Si l'opération a eu lieu en dehors des heures normales de bureau et que vous n'êtes pas certain de la date et de l'heure, servez-vous de l'indicateur de dépôt de nuit au champ B3. Format de la date AAAAMMJJ. L'année doit être postérieure à 1980, il ne peut s'agir d'une date future et cette date doit être identique ou antérieure à la date d'inscription, si une telle date est inscrite au champ B4. Format de l'heure HHMM (si l'heure n'est pas disponible, garnir d'espaces). Le champ B1 est obligatoire, à moins que vous n'indiquiez au champ B3 qu'il s'agit d'un dépôt de nuit. Pour ce qui est du champ B2, vous devez faire des efforts raisonnables pour le remplir.
*3	Indicateur de dépôt de nuit ou de dépôt express	X(1)LJ	Si l'opération consistait en un dépôt de nuit, entrez « 1 » dans ce champ. S'il s'agissait d'un dépôt express, entrez « 3 ». Dans tous les autres cas, entrez « 0 » ou « 9 ».
4	Date de l'inscription	X(8)LJ	Entrez la date à laquelle l'opération a été inscrite, si elle diffère de la date de l'opération indiquée ci-dessus. L'année doit être postérieure à 1980 et la date doit être identique ou postérieure à la date de l'opération indiquée ci-dessus. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
*5	Montant de l'opération	X(15)d RJZ	Entrez le montant total des fonds visés par l'opération, y compris deux positions décimales. Il s'agit du montant total reçu pour entreprendre l'opération. Vous donnerez des détails sur ce qu'il est advenu de ces fonds (c'est-à-dire sur la ou les manières dont les fonds ont été répartis) à la partie B2. Si le montant n'est pas en dollars canadiens, vous n'avez pas à le convertir, mais vous devez donner les renseignements sur la devise ci-dessous. Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
*6	Code de la devise	X(3)LJ	Entrez le code de la devise utilisée pour l'opération, même s'il s'agit de dollars canadiens. Voir la table des codes de devises à la section 6. Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.

Partie B1 : Renseignements sur l'opération (les opérations)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'opération ou les opérations importantes en espèces.

Si l'opération importante en espèces comportait plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune effectuées au cours d'une même période de vingt-quatre heures consécutives et totalisant 10 000 \$ ou plus, veuillez les présenter dans la même déclaration. Si plus de dix opérations de ce genre constituaient une opération importante en espèces, vous devrez remplir plus d'une déclaration.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*7	Manière dont l'opération a été effectuée	X(1)LJ	Entrez la valeur correspondant à la manière dont l'opération a été effectuée. Si les choix proposés ne correspondent pas à l'opération, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Succursale ou bureau B GAB (guichet automatique bancaire) C Véhicule blindé D Messenger E Poste F Téléphone G Autre Ce champ est obligatoire.
7G	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « G » a été entré au champ B7.
Total des caractères : 64			Chaque déclaration LCTR doit comprendre la partie B1.

Partie B2 : Renseignements sur la répartition (les répartitions) de fonds

Cette partie sert à donner des renseignements sur la ou les manières dont l'opération s'est conclue, c'est-à-dire à indiquer où les fonds sont allés. Si la répartition a été faite pour le compte d'une entité (autre qu'un individu), veuillez suivre les instructions de la partie F. Si la répartition a été faite pour le compte d'un autre individu, consultez la partie G.

Donnez à la partie D ou à la partie E des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Si l'opération ne comportait pas de répartitions autres qu'un ou des dépôts portés au crédit de comptes d'affaires, consultez la partie E. Si l'opération comportait au moins une répartition qui n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires, suivez les instructions de la partie D.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« B2 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de la répartition de fonds effectuée dans le cadre de l'opération faisant l'objet d'une déclaration à la partie B1. Ces numéros doivent débiter à 01, mais ne pas dépasser 10. Si vous désirez entrer plus d'une répartition pour une même opération, enregistrez chaque répartition additionnelle en augmentant de « 1 » le numéro séquentiel de la partie après avoir fourni tous les renseignements requis pour la répartition précédente.

Partie B2 : Renseignements sur la répartition (les répartitions) de fonds

Cette partie sert à donner des renseignements sur la ou les manières dont l'opération s'est conclue, c'est-à-dire à indiquer où les fonds sont allés. Si la répartition a été faite pour le compte d'une entité (autre qu'un individu), veuillez suivre les instructions de la partie F. Si la répartition a été faite pour le compte d'un autre individu, consultez la partie G.

Donnez à la partie D ou à la partie E des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Si l'opération ne comportait pas de répartitions autres qu'un ou des dépôts portés au crédit de comptes d'affaires, consultez la partie E. Si l'opération comportait au moins une répartition qui n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires, suivez les instructions de la partie D.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*8	Répartition des fonds	X(1)LJ	<p>Ce champ sert à décrire ce qu'il est advenu aux fonds en cause dans l'opération. Si les choix proposés ne correspondent pas à la répartition, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous.</p> <p>Code Description</p> <p>A Dépôt B Télévirement C Change de devises D Jetons de casino E Traite bancaire F Mandat G Chèques de voyage H Police d'assurance-vie I Valeurs mobilières J Biens immeubles K Espèces L Autre</p> <p>Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.</p>
8H	Numéro de police d'assurance-vie	X(30)LJ	<p>Si la répartition des fonds concerne une « police d'assurance-vie », indiquez le numéro de la police.</p> <p>Ce champ est requis si le code « H » a été entré au champ B8.</p> <p>Remarque : Le format du champ B8H diffère dans la version 01.</p>
8L	Description de « Autre »	X(20)LJ	<p>Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus.</p> <p>Ce champ est requis si le code « L » a été entré au champ B8.</p>
*9	Montant de cette répartition	X(15)d RJZ	<p>Entrez le montant des fonds répartis, y compris deux positions décimales. Si le montant n'est pas en dollars canadiens, vous n'avez pas à le convertir, mais vous devez donner les renseignements sur la devise ci-dessous.</p> <p>Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.</p>
*10	Code de la devise	X(3)LJ	<p>Entrez le code de la devise utilisée pour cette répartition, même s'il s'agit de dollars canadiens. Voir la table des codes de devises à la section 6.</p> <p>Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.</p>

Partie B2 : Renseignements sur la répartition (les répartitions) de fonds

Cette partie sert à donner des renseignements sur la ou les manières dont l'opération s'est conclue, c'est-à-dire à indiquer où les fonds sont allés. Si la répartition a été faite pour le compte d'une entité (autre qu'un individu), veuillez suivre les instructions de la partie F. Si la répartition a été faite pour le compte d'un autre individu, consultez la partie G. Donnez à la partie D ou à la partie E des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Si l'opération ne comportait pas de répartitions autres qu'un ou des dépôts portés au crédit de comptes d'affaires, consultez la partie E. Si l'opération comportait au moins une répartition qui n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires, suivez les instructions de la partie D.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*11-12	Nom, numéro et numéro de compte de l'autre institution, entité ou personne *11 Nom et numéro de l'autre institution, entité ou personne *12 Numéro de compte ou de police de l'autre institution, entité ou personne	X(35)LJ X(30)LJ	Ces champs servent à donner de plus amples renseignements sur les fonds décrits au champ B8. Donnez le nom (y compris le numéro d'identification, le cas échéant) et le numéro de compte de toute autre institution, entité ou personne associée à la répartition. Donnez également au champ B12 tout numéro de police associé à l'autre institution, entité ou personne, le cas échéant. Ces champs sont obligatoires s'ils s'appliquent à l'opération. Remarque : Le format du champ B12 diffère dans la version 01.
±13	Indicateur « Pour le compte de »	X(1)LJ	Ce champ sert à indiquer pour le compte de qui la répartition de fonds a été effectuée. Code Description C Sans objet (pour son propre compte, remplir la partie D) E Pour le compte d'une entité (selon le cas, remplir la partie D ou la partie E, et, au besoin, remplir la partie F) F Pour le compte d'un autre individu (remplir la partie D et, au besoin, la partie G) G Dépôt en espèces par un employé dans le compte de son employeur (selon le cas, remplir la partie D ou la partie E)
Total des caractères : 139			Chaque déclaration LCTR doit comprendre la partie B2.

Partie C : Renseignements sur le compte (si l'opération a touché un compte)

Cette partie sert à donner des renseignements sur le compte, si un compte a effectivement été touché. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations, et sur plusieurs répartitions pour chaque opération. Donnez les renseignements sur le compte, le cas échéant, pour chaque opération faisant l'objet de la présente déclaration. Si la répartition des fonds consistait en un « dépôt », cette partie est requise. Si l'opération ne touchait aucun compte, ne pas inclure la partie C dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« C1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel des renseignements sur le compte associé à la répartition de fonds (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant la répartition correspondante, à la partie B2).
*1	Numéro de la succursale ou de transit	9(12)LJ	Entrez le numéro de la succursale, le numéro de transit ou tout autre numéro permettant d'identifier l'entité auprès de laquelle le compte est détenu, si cela s'applique à l'opération. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.

Partie C : Renseignements sur le compte (si l'opération a touché un compte)

Cette partie sert à donner des renseignements sur le compte, si un compte a effectivement été touché. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations, et sur plusieurs répartitions pour chaque opération. Donnez les renseignements sur le compte, le cas échéant, pour chaque opération faisant l'objet de la présente déclaration. Si la répartition des fonds consistait en un « dépôt », cette partie est requise.

Si l'opération ne touchait aucun compte, ne pas inclure la partie C dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*2	Numéro du compte	X(30)LJ	Entrez le numéro du compte en question. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. Remarque : Le format du champ C2 diffère dans la version 01.
*3	Genre de compte	X(1)LJ	Indiquez le genre de compte dont il est question. Si les choix proposés ne correspondent pas au genre de compte touché par l'opération, indiquez « Autre ». Code Description A Personnel B Commercial C En fiducie D Autre Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.
3D	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « D » a été entré au champ C3.
*4	Code de la devise	X(3)LJ	Entrez le code de la devise utilisée pour ce compte. Voir la table des codes de devises à la section 6. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.
*5	Nom au complet de chaque titulaire du compte *5A Nom au complet du titulaire du compte *5B Nom au complet du titulaire du compte *5C Nom au complet du titulaire du compte	X(45)LJ X(45)LJ X(45)LJ	Entrez le nom au complet de chaque titulaire du compte (jusqu'à concurrence de trois). S'il y en a plus de trois, vous n'avez pas à les nommer tous. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.
Total des caractères :		205	Si l'opération ne touchait aucun compte, ne pas inclure la partie C dans la déclaration de cette opération.

Partie D : Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération (les opérations), s'il ne s'agit pas d'un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération, dans le cas d'une opération comportant au moins une répartition qui n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires. Un compte d'affaires est un compte commercial, le compte d'un organisme à but non-lucratif ou toute autre forme de compte, à l'exception d'un compte personnel ou d'un compte en fiducie.

Si l'opération ainsi que toutes ses formes de répartitions consistaient en dépôts portés au crédit de comptes d'affaires, veuillez suivre les instructions de la partie E. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations. Donnez les renseignements requis à la partie D pour chaque opération incluse dans la déclaration si au moins une répartition n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires. Par exemple, si les fonds d'une même opération ont été répartis de deux manières différentes (c'est-à-dire que les fonds sont allés à deux endroits différents), mais que chaque répartition consistait en un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires (autre qu'un dépôt de nuit ou dépôt express), vous devez remplir la partie E. Si l'une de ces répartitions n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires, vous devez remplir la partie D.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« D1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de l'individu qui a effectué l'opération faisant l'objet de la présente déclaration (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant l'opération correspondante faisant l'objet d'une déclaration, à la partie B1).
*1-3	Nom au complet de l'individu *1 Nom de famille *2 Prénom 3 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Entrez le nom de famille, le prénom et tout autre nom ou initiale (le cas échéant) de l'individu qui a effectué l'opération. Les champs D1 et D2 sont obligatoires si cette partie s'applique. Si cette partie s'applique et que ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs D1 et D2 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces).
*4	Numéro de client attribué par la personne ou l'entité déclarante	X(12)LJ	Entrez le numéro de client que vous avez attribué à l'individu ayant effectué l'opération, le cas échéant. Ce champ est obligatoire s'il s'applique à l'opération et que cette partie s'applique.
*5-9	Adresse au complet de l'individu *5 Adresse (rue et numéro) *6 Ville *7 Province/État *8 Pays *9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'individu qui a effectué l'opération. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Ces champs sont obligatoires si cette partie s'applique. Si cette partie s'applique et que ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs D5 à D9 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs D7 et D9.

Partie D : Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération (les opérations), s'il ne s'agit pas d'un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération, dans le cas d'une opération comportant au moins une répartition qui n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires. Un compte d'affaires est un compte commercial, le compte d'un organisme à but non-lucratif ou toute autre forme de compte, à l'exception d'un compte personnel ou d'un compte en fiducie.

Si l'opération ainsi que **toutes** ses formes de répartitions consistaient en dépôts portés au crédit de comptes d'affaires, veuillez suivre les instructions de la partie E. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations. Donnez les renseignements requis à la partie D pour chaque opération incluse dans la déclaration si au moins une répartition n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires. Par exemple, si les fonds d'une même opération ont été répartis de deux manières différentes (c'est-à-dire que les fonds sont allés à deux endroits différents), mais que chaque répartition consistait en un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires (autre qu'un dépôt de nuit ou dépôt express), vous devez remplir la partie E. Si l'une de ces répartitions n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires, vous devez remplir la partie D.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
10	Pays de résidence	X(2)LJ	Entrez le pays de résidence permanente de l'individu qui a effectué l'opération. Voir les tables de codes de pays à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
11	Numéro de téléphone à domicile de l'individu	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone à domicile de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
11A	Numéro du poste téléphonique à domicile de l'individu	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique à domicile de l'individu, s'il en existe un.
*12	Document d'identification de l'individu	X(1)LJ	Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité de l'individu qui a effectué l'opération. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, cochez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ D12 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces).
12E	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ D12.

Partie D : Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération (les opérations), s'il ne s'agit pas d'un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération, dans le cas d'une opération comportant au moins une répartition qui n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires. Un compte d'affaires est un compte commercial, le compte d'un organisme à but non-lucratif ou toute autre forme de compte, à l'exception d'un compte personnel ou d'un compte en fiducie.

Si l'opération ainsi que **toutes** ses formes de répartitions consistaient en dépôts portés au crédit de comptes d'affaires, veuillez suivre les instructions de la partie E. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations. Donnez les renseignements requis à la partie D pour chaque opération incluse dans la déclaration si au moins une répartition n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires. Par exemple, si les fonds d'une même opération ont été répartis de deux manières différentes (c'est-à-dire que les fonds sont allés à deux endroits différents), mais que chaque répartition consistait en un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires (autre qu'un dépôt de nuit ou dépôt express), vous devez remplir la partie E. Si l'une de ces répartitions n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires, vous devez remplir la partie D.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*13	Numéro d'identification	X(20)LJ	Entrez le numéro du document indiqué au champ D12 et qui a été utilisé pour établir l'identité de l'individu qui a effectué l'opération. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ D13 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces). Remarque : Un numéro d'assurance sociale (NAS) ne doit pas être fourni au présent champ. Si le document d'identification indiqué aux champs D12 et D12E est une carte d'assurance sociale, entrez « S/O » au champ D13 afin d'indiquer que le numéro est sans objet.
*14-15	Lieu de délivrance *14 Province/État *15 Pays	X(20)LJ X(2)LJ	Entrez le pays de délivrance du document utilisé pour établir l'identité de l'individu qui a effectué l'opération. Le cas échéant, inscrivez la province ou l'État compris dans le lieu de délivrance. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Ces champs sont obligatoires si cette partie s'applique. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs D14 et D15 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces).
*16	Date de naissance	X(8)LJ	Entrez la date de naissance de l'individu qui a effectué l'opération. Elle doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ D16 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces).

Partie D : Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération (les opérations), s'il ne s'agit pas d'un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération, dans le cas d'une opération comportant au moins une répartition qui n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires. Un compte d'affaires est un compte commercial, le compte d'un organisme à but non-lucratif ou toute autre forme de compte, à l'exception d'un compte personnel ou d'un compte en fiducie.

Si l'opération ainsi que **toutes** ses formes de répartitions consistaient en dépôts portés au crédit de comptes d'affaires, veuillez suivre les instructions de la partie E. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations. Donnez les renseignements requis à la partie D pour chaque opération incluse dans la déclaration si au moins une répartition n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires. Par exemple, si les fonds d'une même opération ont été répartis de deux manières différentes (c'est-à-dire que les fonds sont allés à deux endroits différents), mais que chaque répartition consistait en un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires (autre qu'un dépôt de nuit ou dépôt express), vous devez remplir la partie E. Si l'une de ces répartitions n'était pas un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires, vous devez remplir la partie D.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*17	Métier ou profession de l'individu	X(20)LJ	Entrez le métier ou la profession de l'individu qui a effectué l'opération. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ D17 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces).
18	Numéro de téléphone d'affaires de l'individu	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
18A	Numéro du poste téléphonique d'affaires de l'individu	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'individu, s'il en existe un.
Total des caractères : 300			Pour chaque opération incluse dans une déclaration LCTR, vous devez inclure soit la partie D, soit la partie E, à moins qu'il s'agisse d'un dépôt de nuit ou d'un dépôt express dans un compte d'affaires (ce qui élimine l'application des parties D et E).

Format de lot - Version 02 : LCTR

Partie E : Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération (les opérations), s'il s'agit d'un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires (autre qu'un dépôt de nuit ou un dépôt express) (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération, si l'opération ainsi que **toutes** ses formes de répartitions consistaient en **dépôts portés au crédit de comptes d'affaires** (autres que des dépôts de nuit ou des dépôts express). Un compte d'affaires est un compte commercial, le compte d'un organisme à but non-lucratif ou toute autre forme de compte, à l'exception d'un compte personnel ou d'un compte en fiducie. Si l'opération consistait en un dépôt de nuit ou un dépôt express, la partie E ne doit pas être remplie. Si une ou plusieurs répartitions ne consistaient pas en dépôts portés au crédit de compte d'affaires, il faut remplir la Partie D.

Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations. Donnez les renseignements requis à la partie E pour chaque opération incluse dans la déclaration, si toutes les répartitions consistaient en dépôts portés au crédit de comptes d'affaires.

Remarque: Afin d'inclure la partie E pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B13 de la partie B2 soit « E » ou « G », et que la valeur indiquée à la répartition de fonds, en tant qu'indicateur « pour le compte de » au champ B8 soit « A ».

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« E1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de l'individu qui a effectué l'opération faisant l'objet de la présente déclaration (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant l'opération correspondante, à la partie B1).
*1-3	Nom au complet de l'individu *1 Nom de famille *2 Prénom 3 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Entrez le nom de famille, le prénom et tout autre nom ou initiale (le cas échéant) de l'individu qui a effectué l'opération. Les champs E1 et E2 sont obligatoires si cette partie s'applique. Si cette partie s'applique et que ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs E1 et E2 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces).
Total des caractères : 49			Pour chaque opération incluse dans une déclaration LCTR, vous devez inclure soit la partie D, soit la partie E, à moins qu'il s'agisse d'un dépôt de nuit ou d'un dépôt express (ce qui élimine l'application des parties D et E).

Version 2.2.1

Format de lot - Version 02 : LCTR

Partie F : Renseignements sur l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui n'est pas un individu, tel qu'indiqué à la partie B2.

Afin d'inclure la partie F pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B13 de la partie B2 soit « E ».

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« F1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel des renseignements sur le tiers associé à la répartition de fonds, s'il s'agit d'une entité (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant la répartition correspondante, à la partie B2).
*1	Dénomination sociale de la société ou de l'autre entité	X(35)LJ	Entrez la dénomination sociale au complet de la société ou de l'autre entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. Si cette partie s'applique et que ce champ n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ F1 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces).
*2	Nature de ses activités	X(20)LJ	Indiquez le genre d'activité de l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ F2 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces).
*3-7	Adresse au complet de l'entité *3 Adresse (rue et numéro) *4 Ville *5 Province/État *6 Pays *7 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Ces champs sont obligatoires si cette partie s'applique. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs F3 à F7 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs F5 et F7.
8	Numéro de téléphone d'affaires de l'entité	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
8A	Numéro du poste téléphonique d'affaires de l'entité	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'entité, s'il en existe un.

Version 2.2.1

Format de lot - Version 02 : LCTR

Partie F : Renseignements sur l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui n'est pas un individu, tel qu'indiqué à la partie B2.

Afin d'inclure la partie F pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B13 de la partie B2 soit « E ».

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*9	Renseignements sur l'incorporation	X(14)LJ	<p>Donnez le numéro d'incorporation de l'entité, s'il s'agit d'une société.</p> <p>Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique et que l'entité est une société. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ F9 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces).</p> <p>S'il n'existe aucun numéro d'incorporation pour la société, entrez « S/O » au champ F9.</p>
*10-11	Lieu de délivrance du numéro d'incorporation *10 Province/État *11 Pays	X(20)LJ X(2)LJ	<p>Indiquez le lieu de délivrance (province/État et/ou pays) du numéro d'incorporation de l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée (s'il s'agit d'une société). Voir les tables de codes pertinentes à la section 6.</p> <p>Ces champs sont obligatoires si cette partie s'applique et que l'entité est une société. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs F10 et F11 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces).</p> <p>S'il n'existe aucun numéro d'incorporation pour la société, entrez « S/O » aux champs F10 et F11.</p>
12	Nom du ou des signataires autorisés pour ce compte 12A Signataire autorisé 12B Signataire autorisé 12C Signataire autorisé	X(35)LJ X(35)LJ X(35)LJ	<p>Donnez le nom des personnes (jusqu'à concurrence de trois) qui ont le pouvoir d'effectuer des opérations dans le compte.</p> <p>Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.</p>
Total des caractères :		316	Ne pas inclure la partie F dans la déclaration si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'une entité ou s'il s'agissait d'un dépôt en espèces par un employé dans le compte de son employeur.

Format de lot - Version 02 : LCTR

Partie G : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu. Afin d'inclure la partie G pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B13 de la partie B2 soit « F ».

Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition a été effectuée pour le compte d'une entité (autre qu'un dépôt en espèces par un employé dans le compte de l'employeur), vous devez remplir la partie F.

Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'un autre individu, ne pas inclure la partie G dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« G1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel des renseignements sur le tiers associé à la répartition de fonds, s'il s'agit d'un individu (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant la répartition correspondante, à la partie B2).
*1-3	Nom au complet de l'individu *1 Nom de famille *2 Prénom 3 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Entrez le nom de famille, le prénom et tout autre nom ou initiale (le cas échéant) de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Les champs G1 et G2 sont obligatoires si cette partie s'applique. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs G1 et G2 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces).
*4-8	Adresse au complet de l'individu *4 Adresse (rue et numéro) *5 Ville *6 Province/État *7 Pays *8 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Ces champs sont obligatoires si cette partie s'applique. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs G4 à G8 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs G6 et G8.
9	Numéro de téléphone à domicile de l'individu	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone à domicile de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
9A	Numéro du poste téléphonique à domicile de l'individu	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique à domicile de l'individu, s'il en existe un.
10	Numéro de téléphone d'affaires de l'individu	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
10A	Numéro du poste téléphonique d'affaires de l'individu	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'individu, s'il en existe un.

Partie G : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu. Afin d'inclure la partie G pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B13 de la partie B2 soit « F ».

Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition a été effectuée pour le compte d'une entité (autre qu'un dépôt en espèces par un employé dans le compte de l'employeur), vous devez remplir la partie F.

Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'un autre individu, ne pas inclure la partie G dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
11	Date de naissance	X(8)LJ	Entrez la date de naissance de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Elle doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
12	Document d'identification de l'individu	X(1)LJ	Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
12E	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ G12.
13	Numéro d'identification	X(20)LJ	Entrez le numéro du document indiqué au champ G12 et qui a été utilisé pour établir l'identité de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique. Remarque : Un numéro d'assurance sociale (NAS) ne doit pas être fourni au présent champ. Si le document d'identification indiqué aux champs G12 et G12E est une carte d'assurance sociale, entrez « S/O » au champ G13 afin d'indiquer que le numéro est sans objet.
14	Pays de résidence	X(2)LJ	Entrez le pays de résidence permanente de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Voir les tables de codes de pays à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
15-16	Lieu de délivrance du document d'identification 15 Province/État 16 Pays	X(20)LJ X(2)LJ	Entrez le pays de délivrance du document utilisé pour établir l'identité de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Le cas échéant, inscrivez la province ou l'État compris dans le lieu de délivrance. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs, si cette partie s'applique.

Partie G : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu. Afin d'inclure la partie G pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B13 de la partie B2 soit « F ».

Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition a été effectuée pour le compte d'une entité (autre qu'un dépôt en espèces par un employé dans le compte de l'employeur), vous devez remplir la partie F.

Si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'un autre individu, ne pas inclure la partie G dans la déclaration de cette opération.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
17	Métier ou profession de l'individu	X(20)LJ	Entrez le métier ou la profession de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
18	Lien entre l'individu nommé à la partie D ou la partie E et l'individu nommé ci-dessus	X(1)LJ	Indiquez le lien existant entre l'individu qui a effectué l'opération et l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Si les choix proposés ne correspondent pas à ce lien, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Comptable B Agent C Conseiller juridique D Emprunteur E Courtier F Client G Employé H Ami I Membre de la famille J Autre Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
18J	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « J » a été entré au champ G18.
Total des caractères :		309	Ne pas inclure la partie G dans la déclaration si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'un autre individu ou s'il s'agissait d'un dépôt en espèces par un employé dans le compte de son employeur.

Version 2.2.1

5.3.3 Configuration détaillée (format de la version 02) — Déclaration relative aux téléversements internationaux (EFT) autres que les messages SWIFT

Les spécifications suivantes définissent le format à utiliser pour les déclarations relatives aux téléversements internationaux autres que les messages SWIFT regroupées dans un lot, selon la version 02. Tous les formats des champs des parties A, C, D, E et G des déclarations relatives aux téléversements internationaux autres que les messages SWIFT sont les mêmes dans les versions 01 et 02. Les formats des champs suivants des parties B et F des déclarations relatives aux téléversements internationaux autres que les messages SWIFT diffèrent d'une version à l'autre : B13 et F13.

Il existe deux différents genres de déclaration de téléversements autres que les messages SWIFT, comme suit :

- Déclaration relative à la **transmission** (l'expédition) de téléversements internationaux autres que les messages SWIFT (**EFTO**) :
la configuration détaillée d'une EFTO, selon le format de lot de la version 02, est présentée à la section 5.3.3.1;
- Déclaration relative à la **réception** de téléversements internationaux autres que les messages SWIFT (**EFTI**) :
la configuration détaillée d'une EFTI, selon le format de lot de la version 02, est présentée à la section 5.3.3.2.

Il n'est pas nécessaire d'inclure les parties de la déclaration qui ne s'appliquent pas. Cependant, tous les champs compris dans les parties que vous soumettez doivent être remplis. Les champs d'une partie requise qui ne contiennent aucune donnée doivent être garnis d'espaces ou de zéros, selon le format établi pour le champ en question.

Pour de plus amples renseignements sur les champs d'une déclaration relative aux téléversements, reportez-vous à la *Ligne directrice 8: Déclaration des téléversements à CANAFE*.

La configuration de chaque EFTO et de chaque EFTI suivra l'ordre des parties présentées ci-dessous, soit la Partie A, la Partie B, la Partie C, etc.

5.3.3.1 Configuration détaillée (format de la version 02) — Déclaration relative à la transmission (l'expédition) de télévirements internationaux autres que les messages SWIFT (EFTO)

Les passages des spécifications suivantes pour les EFTO où des modifications ont été apportées depuis la version 2.2 de ce document sont indiqués à cet effet.

Format de lot - Version 02 : EFTO

Partie A – Renseignements sur l'opération

Cette partie sert à donner des renseignements sur le moment où le télévirement a été envoyé.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« A1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(5)RJZ	Numéro séquentiel de la déclaration regroupée sous le sous-entête qui précède.
1	Heure du télévirement	X(4)LJ	Entrez l'heure d'envoi du télévirement. Format de l'heure HHMM (si l'heure est inconnue, garnir d'espaces). Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
*2	Date du télévirement	X(8)LJ	Entrez la date d'envoi du télévirement. Format de la date AAAAMMJJ. Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
*3	Montant des fonds expédiés	X(15)d RJZ	Entrez le montant des fonds utilisés pour le télévirement, y compris deux positions décimales. Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
*4	Code de la devise des fonds expédiés	X(3)LJ	Entrez le code de la devise des fonds utilisés pour le télévirement. Voir la table des codes de devises à la section 6. Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
5	Taux de change	X(12)d RJZ	Entrez le taux de change courant que vous avez utilisé au moment de l'opération pour convertir le montant transféré de dollars canadiens au montant et en la devise indiqués aux champs A3 et A4. Inclure une position décimale flottante. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
Total des caractères : 49			Chaque déclaration EFTO doit comprendre la partie A.

Partie B - Renseignements sur le client qui demande le télévirement

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu ou l'entité qui vous a demandé d'envoyer le télévirement. Si l'individu ou l'entité qui a demandé le télévirement l'a fait pour le compte de quelqu'un d'autre, vous devez également remplir la partie D.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« B1 »
*1	Dénomination sociale au complet du client qui demande le télévirement (s'il s'agit d'une entité)	X(45)LJ	Utilisez ce champ si le client qui a demandé le télévirement est une entité . Le champ B1 est obligatoire. Si ce champ n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit aux champs B2 et B3. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ B1 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces). Si le client qui a demandé le télévirement est un individu , garnissez le champ B1 d'espaces.
*2-4	Nom au complet de l'individu qui demande le télévirement (s'il s'agit d'un individu) *2 Nom de famille *3 Prénom 4 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si le client qui a demandé le télévirement est un individu . Les champs B2 et B3 sont obligatoires. Si ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit au champ B1. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs B2 et B3 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Si le client qui a demandé le télévirement est une entité , garnissez les champs B2, B3 et B4 d'espaces.
5-9	Adresse au complet du client 5 Adresse (rue et numéro) 6 Ville 7 Province/État 8 Pays 9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'individu ou de l'entité qui a demandé le télévirement. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs. Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs B7 et B9.
10	Numéro de téléphone du client	X(20)LJ	Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.

Partie B - Renseignements sur le client qui demande le télévirement

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu ou l'entité qui vous a demandé d'envoyer le télévirement. Si l'individu ou l'entité qui a demandé le télévirement l'a fait pour le compte de quelqu'un d'autre, vous devez également remplir la partie D.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
11	Date de naissance du client	X(8)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client qui a demandé le télévirement est un individu . La date doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client qui a demandé le télévirement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.
12	Métier ou profession du client	X(30)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client qui a demandé le télévirement est un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client qui a demandé le télévirement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.
*13	Numéro de compte du client	X(30)LJ	Ce champ est obligatoire s'il s'applique à l'opération. S'il n'existe pas de numéro de compte de client, garnissez ce champ d'espaces. Remarque : Le format du champ B13 diffère dans la version 01.
14	Document ayant servi à l'identification du client	X(1)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client qui a demandé le télévirement est un individu . Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité de l'individu qui a demandé le télévirement. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client qui a demandé le télévirement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.
14E	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ B14.
15	Numéro du document ayant servi à l'identification du client	X(20)LJ	Entrez le numéro du document ayant servi à l'identification de ce client (c'est-à-dire, le numéro du document indiqué au champ B14). Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
Total des caractères : 307			Chaque déclaration EFTO doit comprendre la partie B.

Version 2.2.1

Format de lot - Version 02 : EFTO

Partie C - Renseignements sur l'expéditeur du télévirement (la personne ou l'entité qui donne les instructions de paiement)

Cette partie sert à donner des renseignements sur vous, la personne ou l'entité déclarante qui a donné les instructions de paiement.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« C1 »
*1	Dénomination sociale au complet de l'entité qui donne les instructions de paiement (s'il s'agit d'une entité)	X(45)LJ	Utilisez ce champ si les instructions de paiement ont été données par une entité . Le champ C1 est obligatoire. Si ce champ n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit aux champs C2 et C3. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ C1 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces). Si les instructions de paiement ont été données par un individu , garnissez le champ C1 d'espaces.
*2-4	Nom au complet de l'individu qui donne les instructions de paiement (s'il s'agit d'un individu) *2 Nom de famille *3 Prénom 4 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si les instructions de paiement ont été données par un individu . Les champs C2 et C3 sont obligatoires. Si ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit au champ C1. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs C2 et C3 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Si les instructions de paiement ont été données par une entité , garnissez les champs C2, C3 et C4 d'espaces.
*5-9	Adresse au complet de la personne ou de l'entité qui donne les instructions de paiement *5 Adresse (rue et numéro) *6 Ville *7 Province/État *8 Pays *9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'individu ou de l'entité qui a donné les instructions de paiement. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Ces champs sont obligatoires. Si ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs C5 à C9 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs C7 et C9.
Total des caractères :		178	Chaque déclaration EFTO doit comprendre la partie C.

Partie D - Renseignements relatifs au tiers quant au client qui demande le télévirement (si le client qui demande le télévirement agit pour le compte d'un tiers) (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur tout tiers pour le compte duquel le télévirement a été demandé. Si aucun tiers n'était associé à la demande de télévirement, ne remplissez pas cette partie.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« D1 »
1	Dénomination sociale au complet du tiers (si le tiers est une entité)	X(45)LJ	Utilisez ce champ si le client qui a demandé le télévirement a agi au nom d'une entité . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était un individu , garnissez le champ D1 d'espaces.
2-4	Nom au complet du tiers (si le tiers est un individu) 2 Nom de famille 3 Prénom 4 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si le client qui a demandé le télévirement a agi au nom d'un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs. Si le tiers était une entité , garnissez les champs D2, D3 et D4 d'espaces.
5-9	Adresse au complet du tiers 5 Adresse (rue et numéro) 6 Ville 7 Province/État 8 Pays 9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Si le client qui a demandé le télévirement a agi pour le compte d'un tiers, entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip du tiers. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs. Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs D7 et D9.
10	Date de naissance du tiers	X(8)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client qui a demandé le télévirement a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu . La date doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était une entité , garnissez ce champ d'espaces.
11	Métier ou profession du tiers	X(30)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client qui a demandé le télévirement a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était une entité , garnissez ce champ d'espaces.

Version 2.2.1

Format de lot - Version 02 : EFTO

Partie D - Renseignements relatifs au tiers quant au client qui demande le télévirement (si le client qui demande le télévirement agit pour le compte d'un tiers) (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur tout tiers pour le compte duquel le télévirement a été demandé. Si aucun tiers n'était associé à la demande de télévirement, ne remplissez pas cette partie.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
12	Document ayant servi à l'identification du tiers	X(1)LJ	<p>Si le client qui a demandé le télévirement a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu, entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité du tiers. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous.</p> <p>Code Description</p> <ul style="list-style-type: none"> A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre <p>Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.</p> <p>Si le tiers était une entité, garnissez ce champ d'espaces.</p>
12E	Description de « Autre »	X(20)LJ	<p>Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus.</p> <p>Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ D12.</p>
Total des caractères : 237			Si le client qui a demandé le télévirement n'agissait pas pour le compte d'un tiers, ne pas inclure la partie D dans la déclaration de cette opération.

Format de lot - Version 02 : EFTO

Partie E – Renseignements sur le destinataire du télévirement (la personne ou l'entité qui reçoit les instructions de paiement)

Cette partie sert à donner des renseignements sur la personne ou l'entité qui a reçu vos instructions de paiement.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« E1 »
*1	Dénomination sociale au complet de l'entité qui reçoit les instructions de paiement (s'il s'agit d'une entité)	X(45)LJ	<p>Utilisez ce champ si les instructions de paiement ont été reçues par une entité.</p> <p>Le champ E1 est obligatoire. Si ce champ n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit aux champs E2 et E3. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ E1 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces).</p> <p>Si les instructions de paiement ont été reçues par un individu, garnissez le champ E1 d'espaces.</p>

Format de lot - Version 02 : EFTO

Partie E – Renseignements sur le destinataire du télévirement (la personne ou l'entité qui reçoit les instructions de paiement)

Cette partie sert à donner des renseignements sur la personne ou l'entité qui a reçu vos instructions de paiement.

*2-4	Nom au complet de la personne qui reçoit les instructions de paiement (s'il s'agit d'un individu) *2 Nom de famille *3 Prénom 4 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si les instructions de paiement ont été reçues par un individu . Les champs E2 et E3 sont obligatoires. Si ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit au champ E1. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs E2 et E3 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Si les instructions de paiement ont été reçues par une entité , garnissez les champs E2, E3 et E4 d'espaces.
*5-9	Adresse au complet de la personne ou de l'entité qui reçoit les instructions de paiement *5 Adresse (rue et numéro) *6 Ville *7 Province/État *8 Pays *9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'individu ou de l'entité qui a reçu les instructions de paiement. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Ces champs sont obligatoires. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs E5 à E9 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs E7 et E9.
Total des caractères :		178	Chaque déclaration EFTO doit comprendre la partie E.

Format de lot - Version 02 : EFTO

Partie F – Renseignements sur le client bénéficiaire du télévirement

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu ou l'entité qui a bénéficié du paiement du télévirement (ou qui en bénéficiera).

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« F1 »

Partie F – Renseignements sur le client bénéficiaire du télévirement

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu ou l'entité qui a bénéficié du paiement du télévirement (ou qui en bénéficiera).

*1	Dénomination sociale au complet du client bénéficiaire (s'il s'agit d'une entité)	X(45)LJ	Utilisez ce champ si le client bénéficiaire du télévirement est une entité . Le champ F1 est obligatoire. Si ce champ n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit aux champs F2 et F3. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ F1 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces). Si le client bénéficiaire du télévirement est un individu , garnissez le champ F1 d'espaces.
*2-4	Nom au complet du client bénéficiaire (s'il s'agit d'un individu) *2 Nom de famille *3 Prénom 4 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si le client bénéficiaire du télévirement est un individu . Les champs F2 et F3 sont obligatoires. Si ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit au champ F1. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs F2 et F3 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Si le client bénéficiaire du télévirement est une entité , garnissez les champs F2, F3 et F4 d'espaces.
5-9	Adresse au complet du client bénéficiaire 5 Adresse (rue et numéro) 6 Ville 7 Province/État 8 Pays 9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip du client bénéficiaire du télévirement. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs. Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs F7 et F9.
10	Numéro de téléphone du client bénéficiaire	X(20)LJ	Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
11	Date de naissance du client bénéficiaire	X(8)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire est un individu . La date doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client bénéficiaire du télévirement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.

Partie F – Renseignements sur le client bénéficiaire du télévirement

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu ou l'entité qui a bénéficié du paiement du télévirement (ou qui en bénéficiera).

12	Métier ou profession du client bénéficiaire	X(30)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire est un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client bénéficiaire du télévirement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.
*13	Numéro de compte du client bénéficiaire	X(30)LJ	Ce champ est obligatoire s'il s'applique à l'opération. S'il n'existe pas de numéro de compte de client, garnissez ce champ d'espaces. Remarque : Le format du champ F13 diffère dans la version 01.
14	Document ayant servi à l'identification du client bénéficiaire	X(1)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire est un individu . Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité de l'individu bénéficiaire du télévirement. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client bénéficiaire du télévirement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.
14E	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ F14.
Total des caractères : 287			Chaque déclaration EFTO doit comprendre la partie F.

Partie G - Renseignements relatifs au tiers quant au client bénéficiaire du télévirement (si le client bénéficiaire du télévirement agit pour le compte d'un tiers) (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur tout tiers pour le compte duquel le paiement du télévirement a été effectué. Si aucun tiers n'était associé au paiement du télévirement, ne remplissez pas cette partie.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« G1 »
1	Dénomination sociale au complet du tiers (si le tiers est une entité)	X(45)LJ	Utilisez ce champ si le client bénéficiaire du télévirement a agi pour le compte d'une entité (si vous n'utilisez pas les champs G2 à G4). Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client bénéficiaire du télévirement a agi pour le compte d'un individu , garnissez le champ G1 d'espaces.

Partie G - Renseignements relatifs au tiers quant au client bénéficiaire du télévirement (si le client bénéficiaire du télévirement agit pour le compte d'un tiers) (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur tout tiers pour le compte duquel le paiement du télévirement a été effectué. Si aucun tiers n'était associé au paiement du télévirement, ne remplissez pas cette partie.

2-4	Nom au complet du tiers (si le tiers est un individu) 2 Nom de famille 3 Prénom 4 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si le client bénéficiaire du télévirement a agi pour le compte d'un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs. Si le client bénéficiaire du télévirement a agi pour le compte d'une entité , garnissez les champs G2, G3 et G4 d'espaces.
5-9	Adresse au complet du tiers 5 Adresse (rue et numéro) 6 Ville 7 Province/État 8 Pays 9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Si le client bénéficiaire du télévirement a agi pour le compte d'un tiers, entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip du tiers. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs. Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs G7 et G9.
10	Date de naissance du tiers	X(8)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu . La date doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était une entité , garnissez ce champ d'espaces.
11	Métier ou profession du tiers	X(30)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était une entité , garnissez ce champ d'espaces.
12	Document ayant servi à l'identification du tiers	X(1)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu . Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité du tiers. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était une entité , garnissez ce champ d'espaces.
12E	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ G12.

Partie G - Renseignements relatifs au tiers quant au client bénéficiaire du télévirement (si le client bénéficiaire du télévirement agit pour le compte d'un tiers) (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur tout tiers pour le compte duquel le paiement du télévirement a été effectué. Si aucun tiers n'était associé au paiement du télévirement, ne remplissez pas cette partie.

Total des caractères : 237

Si le client bénéficiaire n'a pas agi pour le compte d'un tiers, ne pas inclure la partie G dans la déclaration de cette opération.

5.3.3.2 Configuration détaillée (format de la version 02) — Déclaration relative à la réception de téléversements internationaux autres que les messages SWIFT (EFTI)

Les passages des spécifications suivantes pour les EFTI où des modifications ont été apportées depuis la version 2.2 de ce document sont indiqués à cet effet.

Format de lot - Version 02 : EFTI

Partie A – Renseignements sur l’opération

Cette partie sert à donner des renseignements sur le moment où le téléversement a été envoyé.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« A1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(5)RJZ	Numéro séquentiel de la déclaration regroupée sous le sous-entête qui précède.
1	Heure du téléversement	X(4)LJ	Entrez l’heure d’envoi du téléversement. Format de l’heure HHMM (si l’heure est inconnue, garnir d’espaces). Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
*2	Date du téléversement	X(8)LJ	Entrez la date d’envoi du téléversement. Format de la date AAAAMMJJ. Ce champ est obligatoire. S’il n’est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
*3	Montant des fonds reçus	X(15)d RJZ	Entrez le montant des fonds utilisés pour le téléversement, y compris deux positions décimales. Ce champ est obligatoire. S’il n’est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
*4	Code de la devise des fonds reçus	X(3)LJ	Entrez le code de la devise des fonds utilisés pour le téléversement. Voir la table des codes de devises à la section 6. Ce champ est obligatoire. S’il n’est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
5	Taux de change	X(12)d RJZ	Entrez le taux de change courant que vous avez utilisé au moment de l’opération pour convertir le montant et la devise indiqués aux champs A3 et A4 en dollars canadiens. Inclure une position décimale flottante. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
Total des caractères : 49			Chaque déclaration EFTI doit comprendre la partie A.

Partie B - Renseignements sur le client qui demande le télévirement

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu ou l'entité qui a demandé qu'on vous envoie le télévirement. Si l'individu ou l'entité qui a demandé le télévirement l'a fait pour le compte de quelqu'un d'autre, vous devez également remplir la partie D.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« B1 »
*1	Dénomination sociale au complet du client qui demande le télévirement (s'il s'agit d'une entité)	X(45)LJ	Utilisez ce champ si le client qui a demandé le télévirement est une entité . Le champ B1 est obligatoire. Si ce champ n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit aux champs B2 et B3. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ B1 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces). Si le client qui a demandé le télévirement est un individu , garnissez le champ B1 d'espaces.
*2-4	Nom au complet de l'individu qui demande le télévirement (s'il s'agit d'un individu) *2 Nom de famille *3 Prénom 4 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si le client qui a demandé le télévirement est un individu . Les champs B2 et B3 sont obligatoires. Si ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit au champ B1. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs B2 et B3 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Si le client qui a demandé le télévirement est une entité , garnissez les champs B2, B3 et B4 d'espaces.
5-9	Adresse au complet du client 5 Adresse (rue et numéro) 6 Ville 7 Province/État 8 Pays 9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'individu ou de l'entité qui a demandé le télévirement. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs.
10	Numéro de téléphone du client	X(20)LJ	Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
11	Date de naissance du client	X(8)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client qui a demandé le télévirement est un individu . La date doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client qui a demandé le télévirement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.

Partie B - Renseignements sur le client qui demande le télévirement

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu ou l'entité qui a demandé qu'on vous envoie le télévirement. Si l'individu ou l'entité qui a demandé le télévirement l'a fait pour le compte de quelqu'un d'autre, vous devez également remplir la partie D.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
12	Métier ou profession du client	X(30)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client qui a demandé le télévirement est un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client qui a demandé le télévirement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.
*13	Numéro de compte du client	X(30)LJ	Ce champ est obligatoire s'il s'applique à l'opération. S'il n'existe pas de numéro de compte de client, garnissez ce champ d'espaces. Remarque : Le format du champ B13 diffère dans la version 01.
14	Document ayant servi à l'identification du client	X(1)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client qui a demandé le télévirement est un individu . Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité de l'individu qui a demandé le télévirement. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client qui a demandé le télévirement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.
14E	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ B14.
15	Numéro du document ayant servi à l'identification du client	X(20)LJ	Entrez le numéro du document ayant servi à l'identification de ce client (c'est-à-dire, le numéro du document indiqué au champ B14). Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
Total des caractères :		307	Chaque déclaration EFTI doit comprendre la partie B.

Partie C - Renseignements sur l'expéditeur du télévirement (la personne ou l'entité qui donne les instructions de paiement)

Cette partie sert à donner des renseignements sur la personne ou l'entité qui vous a donné les instructions de paiement.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« C1 »
*1	Dénomination sociale au complet de l'entité qui donne les instructions de paiement (s'il s'agit d'une entité)	X(45)LJ	Utilisez ce champ si les instructions de paiement ont été données par une entité . Le champ C1 est obligatoire. Si ce champ n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit aux champs C2 et C3. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ C1 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces). Si les instructions de paiement ont été données par un individu , garnissez le champ C1 d'espaces.
*2-4	Nom au complet de l'individu qui donne les instructions de paiement (s'il s'agit d'un individu) *2 Nom de famille *3 Prénom 4 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si les instructions de paiement ont été données par un individu . Les champs C2 et C3 sont obligatoires. Si ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit au champ C1. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs C2 et C3 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Si les instructions de paiement ont été données par une entité , garnissez les champs C2, C3 et C4 d'espaces.
*5-9	Adresse au complet de la personne ou de l'entité qui donne les instructions de paiement *5 Adresse (rue et numéro) *6 Ville *7 Province/État *8 Pays *9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'individu ou de l'entité qui a donné les instructions de paiement. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Ces champs sont obligatoires. Si ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs C5 à C9 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs C7 et C9.
Total des caractères :		178	Chaque déclaration EFTI doit comprendre la partie C.

Partie D - Renseignements relatifs au tiers quant au client qui demande le télévirement (si le client qui demande le télévirement agit pour le compte d'un tiers) (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur tout tiers pour le compte duquel le télévirement a été demandé. Si aucun tiers n'était associé à la demande de télévirement, ne remplissez pas cette partie.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« D1 »
1	Dénomination sociale au complet du tiers (si le tiers est une entité)	X(45)LJ	Utilisez ce champ si le client qui a demandé le télévirement a agi au nom d'une entité . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était un individu , garnissez le champ D1 d'espaces.
2-4	Nom au complet du tiers (si le tiers est un individu) 2 Nom de famille 3 Prénom 4 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si le client qui a demandé le télévirement a agi au nom d'un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs. Si le tiers était une entité , garnissez les champs D2, D3 et D4 d'espaces.
5-9	Adresse au complet du tiers 5 Adresse (rue et numéro) 6 Ville 7 Province/État 8 Pays 9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Si le client qui a demandé le télévirement a agi pour le compte d'un tiers, entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip du tiers. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs.
10	Date de naissance du tiers	X(8)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client qui a demandé le télévirement a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu . La date doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers est une entité , garnissez ce champ d'espaces.
11	Métier ou profession du tiers	X(30)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client qui a demandé le télévirement a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était une entité , garnissez ce champ d'espaces.

Version 2.2.1

Format de lot - Version 02 : EFTI

Partie D - Renseignements relatifs au tiers quant au client qui demande le télévirement (si le client qui demande le télévirement agit pour le compte d'un tiers) (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur tout tiers pour le compte duquel le télévirement a été demandé. Si aucun tiers n'était associé à la demande de télévirement, ne remplissez pas cette partie.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
12	Document ayant servi à l'identification du tiers	X(1)LJ	<p>Si le client qui a demandé le télévirement a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu, entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité du tiers. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous.</p> <p>Code Description</p> <p>A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre</p> <p>Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était une entité, garnissez ce champ d'espaces.</p>
12E	Description de « Autre »	X(20)LJ	<p>Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ D12.</p>
Total des caractères : 237			Si le client qui a demandé le télévirement n'agissait pas pour le compte d'un tiers, ne pas inclure la partie D dans la déclaration de cette opération.

Format de lot - Version 02 : EFTI

Partie E – Renseignements sur le destinataire du télévirement (la personne ou l'entité qui reçoit les instructions de paiement)

Cette partie sert à donner des renseignements sur vous, la personne ou l'entité déclarante qui a reçu les instructions de paiement.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« E1 »
*1	Dénomination sociale au complet de l'entité qui reçoit les instructions de paiement (s'il s'agit d'une entité)	X(45)LJ	<p>Utilisez ce champ si les instructions de paiement ont été reçues par une entité.</p> <p>Le champ E1 est obligatoire. Si ce champ n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit aux champs E2 et E3. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ E1 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces). Si les instructions de paiement ont été reçues par un individu, garnissez le champ E1 d'espaces.</p>

Partie E – Renseignements sur le destinataire du télévirement (la personne ou l'entité qui reçoit les instructions de paiement)

Cette partie sert à donner des renseignements sur vous, la personne ou l'entité déclarante qui a reçu les instructions de paiement.

*2-4	Nom au complet de la personne qui reçoit les instructions de paiement (s'il s'agit d'un individu) *2 Nom de famille *3 Prénom 4 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si les instructions de paiement ont été reçues par un individu . Les champs E2 et E3 sont obligatoires. Si ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit au champ E1. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs E2 et E3 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Si les instructions de paiement ont été reçues par une entité , garnissez les champs E2, E3 et E4 d'espaces.
*5-9	Adresse au complet de la personne ou de l'entité qui reçoit les instructions de paiement *5 Adresse (rue et numéro) *6 Ville *7 Province/État *8 Pays *9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip de l'individu ou de l'entité qui a reçu les instructions de paiement. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Ces champs sont obligatoires. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs E5 à E9 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs E7 et E9.
Total des caractères :		178	Chaque déclaration EFTI doit comprendre la partie E.

Partie F – Renseignements sur le client bénéficiaire du télévirement

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu ou l'entité qui a bénéficié du paiement du télévirement (ou qui en bénéficiera).

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« F1 »
*1	Dénomination sociale au complet du client bénéficiaire (s'il s'agit d'une entité)	X(45)LJ	Utilisez ce champ si le client bénéficiaire du télévirement est une entité . Le champ F1 est obligatoire. Si ce champ n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit aux champs F2 et F3. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ F1 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ce champ (c'est-à-dire que vous devez alors le garnir d'espaces). Si le client bénéficiaire du télévirement est un individu , garnissez le champ F1 d'espaces.
*2-4	Nom au complet du client bénéficiaire (s'il s'agit d'un individu) *2 Nom de famille *3 Prénom 4 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si le client bénéficiaire du télévirement est un individu . Les champs F2 et F3 sont obligatoires. Si ces champs ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée, à moins qu'un nom soit inscrit au champ F1. Si vous déclarez une opération faisant partie de plusieurs opérations en espèces de moins de 10 000 \$ chacune et qu'en raison de cela les renseignements pour les champs F2 et F3 n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers), vous pouvez ne rien inscrire dans ces champs (c'est-à-dire que vous devez alors les garnir d'espaces). Si le client bénéficiaire du télévirement est une entité , garnissez les champs F2, F3 et F4 d'espaces.
5-9	Adresse au complet du client bénéficiaire 5 Adresse (rue et numéro) 6 Ville 7 Province/État 8 Pays 9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip du client bénéficiaire du télévirement. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs. Remarque : Si l'adresse ne comprend pas de province, d'État, de code postal ou de code zip, garnissez d'espaces les champs F7 et F9.
10	Numéro de téléphone du client bénéficiaire	X(20)LJ	Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
11	Date de naissance du client bénéficiaire	X(8)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire est un individu . La date doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client bénéficiaire du télévirement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.

Partie F – Renseignements sur le client bénéficiaire du télévirement

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu ou l'entité qui a bénéficié du paiement du télévirement (ou qui en bénéficiera).

12	Métier ou profession du client bénéficiaire	X(30)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire est un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client bénéficiaire du télévirement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.
*13	Numéro de compte du client bénéficiaire	X(30)LJ	Ce champ est obligatoire s'il s'applique à l'opération. S'il n'existe pas de numéro de compte de client, garnissez ce champ d'espaces. Remarque : Le format du champ F13 diffère dans la version 01.
14	Document ayant servi à l'identification du client bénéficiaire	X(1)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire est un individu . Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité de l'individu bénéficiaire du télévirement. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous. Code Description A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client bénéficiaire du télévirement est une entité , garnissez ce champ d'espaces.
14E	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ F14.
Total des caractères : 287			Chaque déclaration EFTI doit comprendre la partie F.

Partie G - Renseignements relatifs au tiers quant au client bénéficiaire du télévirement (si le client bénéficiaire du télévirement agit pour le compte d'un tiers) (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur tout tiers pour le compte duquel le paiement du télévirement a été effectué.
Si aucun tiers n'était associé au paiement du télévirement, ne remplissez pas cette partie.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« G1 »
1	Dénomination sociale au complet du tiers (si le tiers est une entité)	X(45)LJ	Utilisez ce champ si le client bénéficiaire du télévirement a agi pour le compte d'une entité . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le client bénéficiaire du télévirement a agi pour le compte d'un individu , garnissez le champ G1 d'espaces.
2-4	Nom au complet du tiers (si le tiers est un individu) 2 Nom de famille 3 Prénom 4 Autre nom /Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Utilisez ces champs si le client bénéficiaire du télévirement a agi pour le compte d'un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs. Si le client bénéficiaire du télévirement a agi pour le compte d'une entité , garnissez les champs G2, G3 et G4 d'espaces.
5-9	Adresse au complet du tiers 5 Adresse (rue et numéro) 6 Ville 7 Province/État 8 Pays 9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(20)LJ X(2)LJ X(9)LJ	Si le client bénéficiaire du télévirement a agi pour le compte d'un tiers, entrez l'adresse municipale, la ville, la province ou l'État, le pays et le code postal ou zip du tiers. Voir les tables de codes pertinentes à la section 6. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs.
10	Date de naissance du tiers	X(8)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu . La date doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était une entité , garnissez ce champ d'espaces.
11	Métier ou profession du tiers	X(30)LJ	Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu . Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était une entité , garnissez ce champ d'espaces.

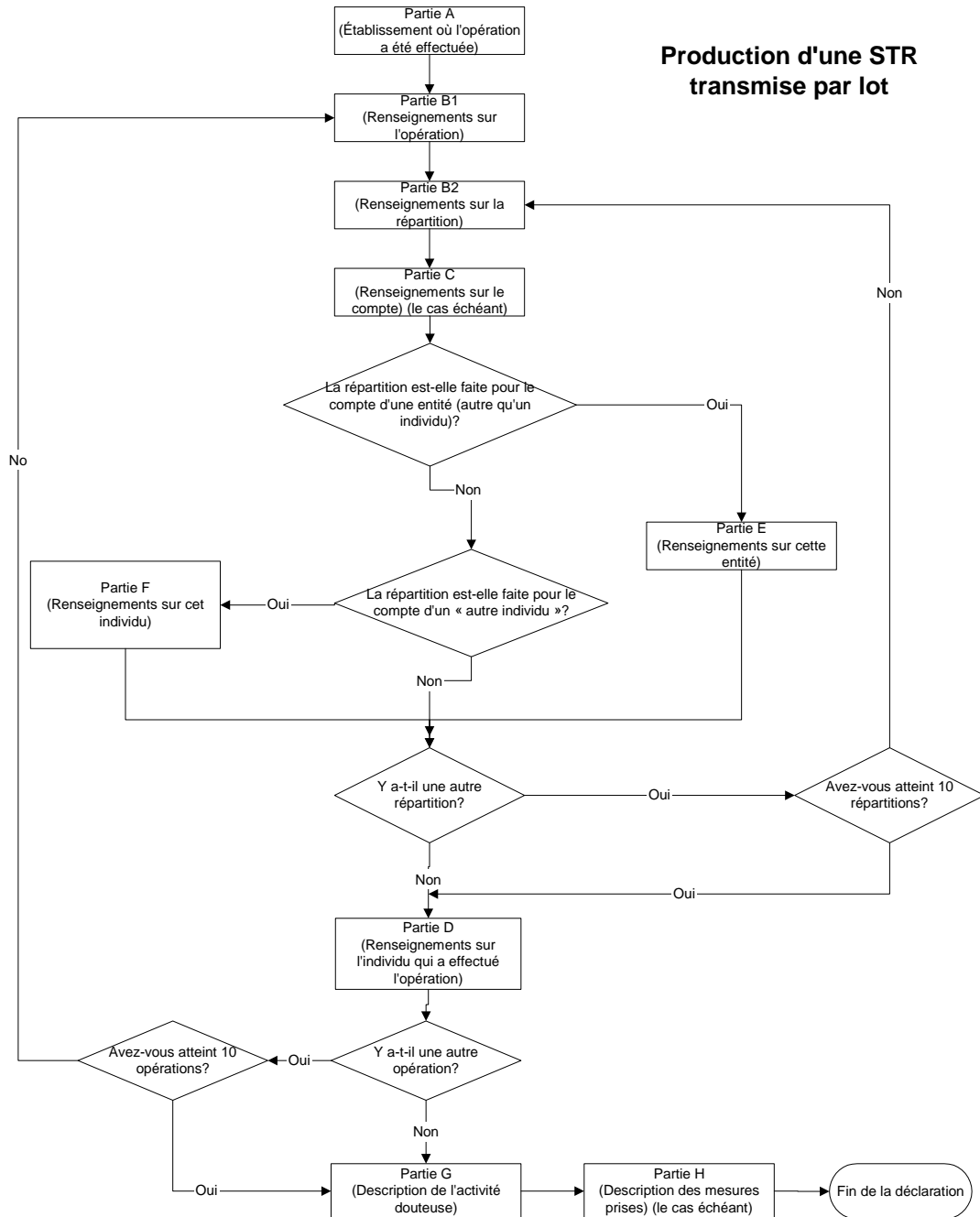
Partie G - Renseignements relatifs au tiers quant au client bénéficiaire du télévirement (si le client bénéficiaire du télévirement agit pour le compte d'un tiers) (le cas échéant)

Cette partie sert à donner des renseignements sur tout tiers pour le compte duquel le paiement du télévirement a été effectué. Si aucun tiers n'était associé au paiement du télévirement, ne remplissez pas cette partie.

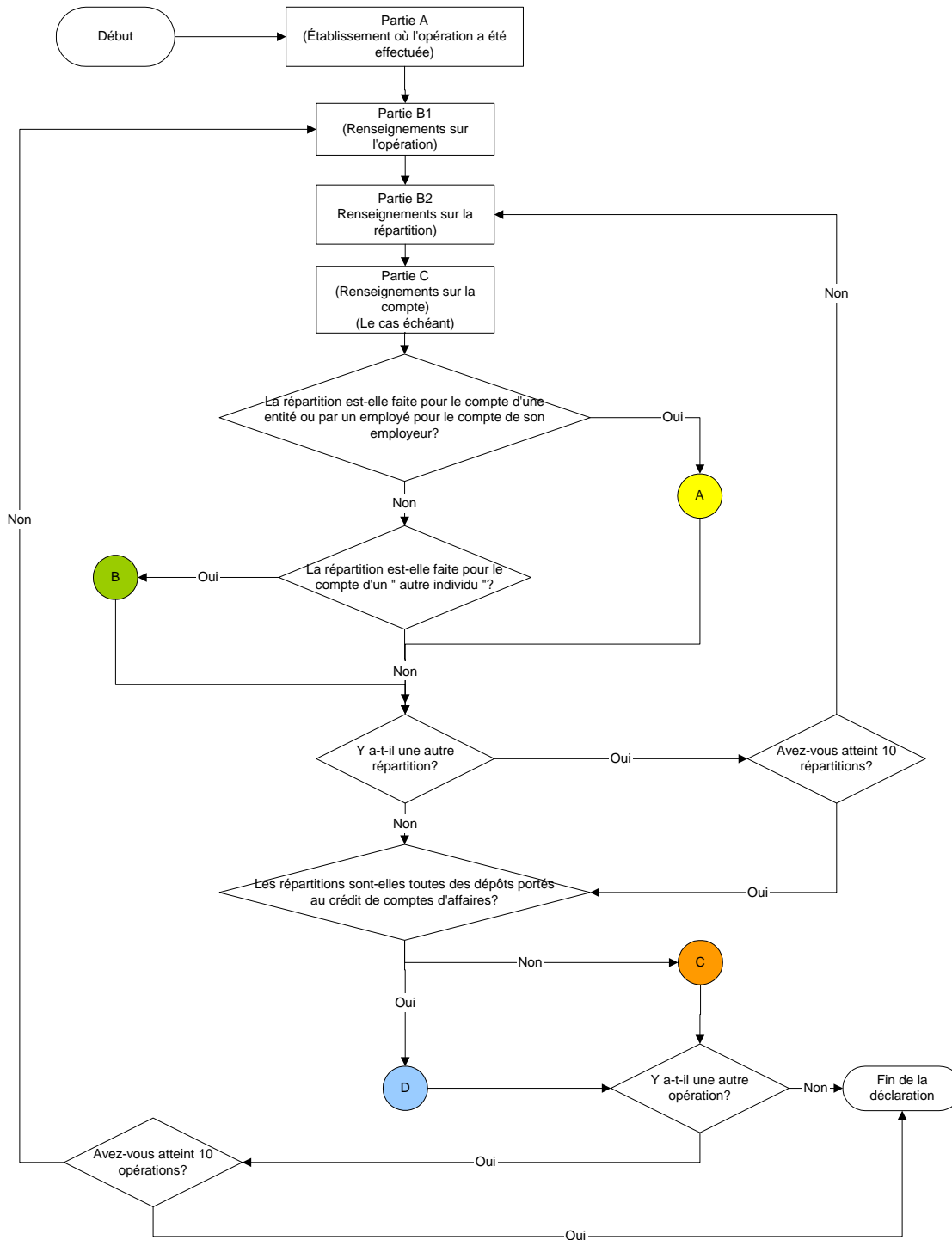
12	Le document ayant servi à l'identification du tiers	X(1)LJ	<p>Ce champ s'applique uniquement si le client bénéficiaire a agi pour le compte d'un tiers et que ce tiers était un individu. Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité du tiers. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions ci-dessous.</p> <p>Code Description</p> <p>A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre</p> <p>Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Si le tiers était une entité, garnissez ce champ d'espaces.</p>
12E	Description de « Autre »	X(20)LJ	<p>Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ G12.</p>
Total des caractères : 237			<p>Si le client bénéficiaire n'a pas agi pour le compte d'un tiers, ne pas inclure la partie G dans la déclaration de cette opération.</p>

5.4 DIAGRAMMES DE PRODUCTION DES DÉCLARATIONS

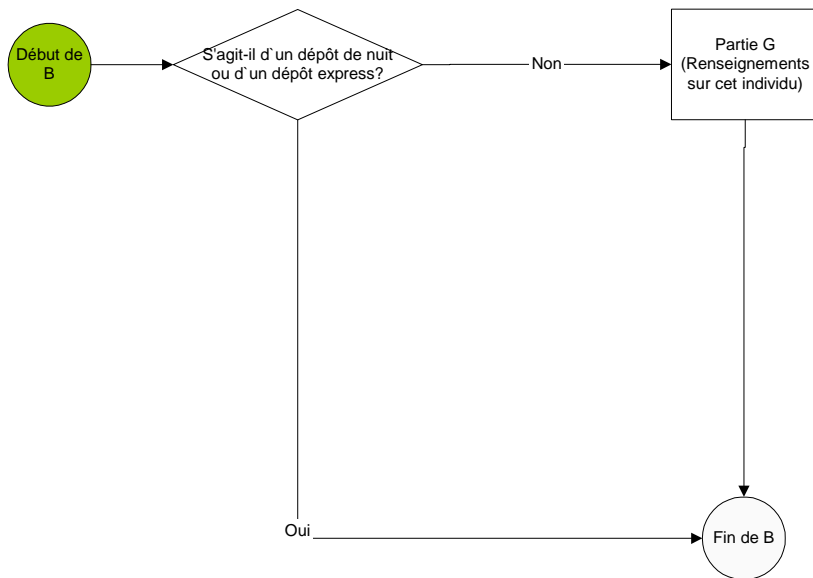
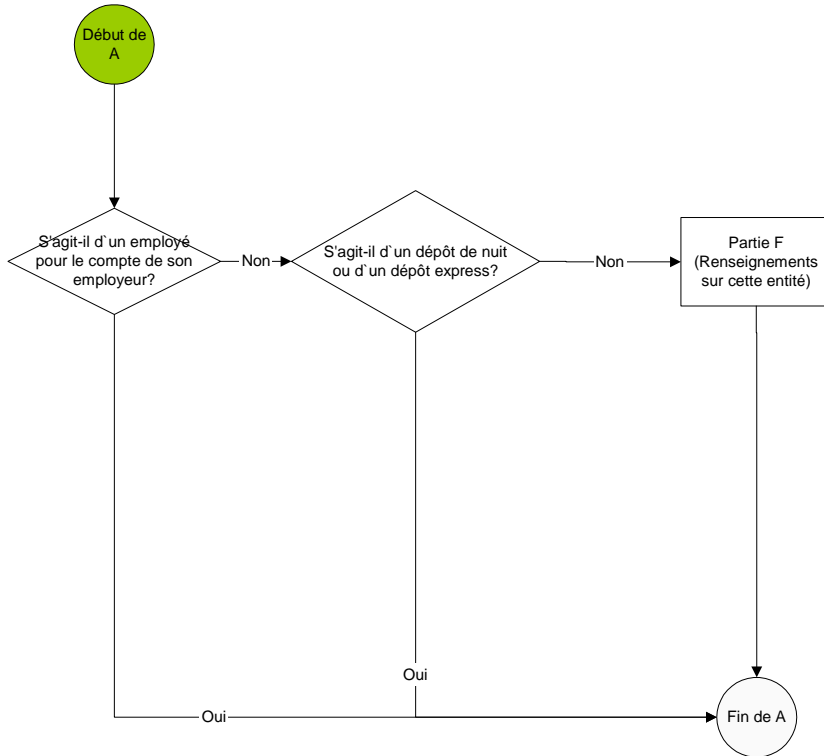
5.4.1 Diagramme de production d'une déclaration d'opérations douteuses (STR)



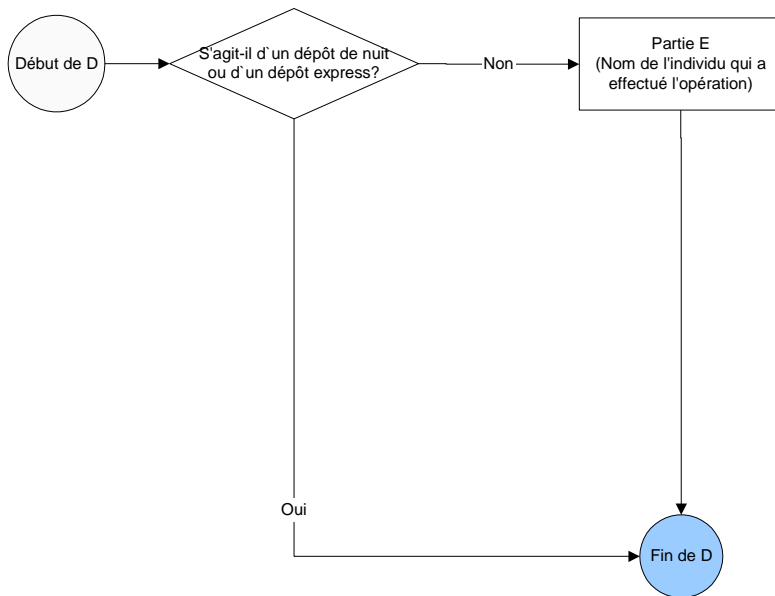
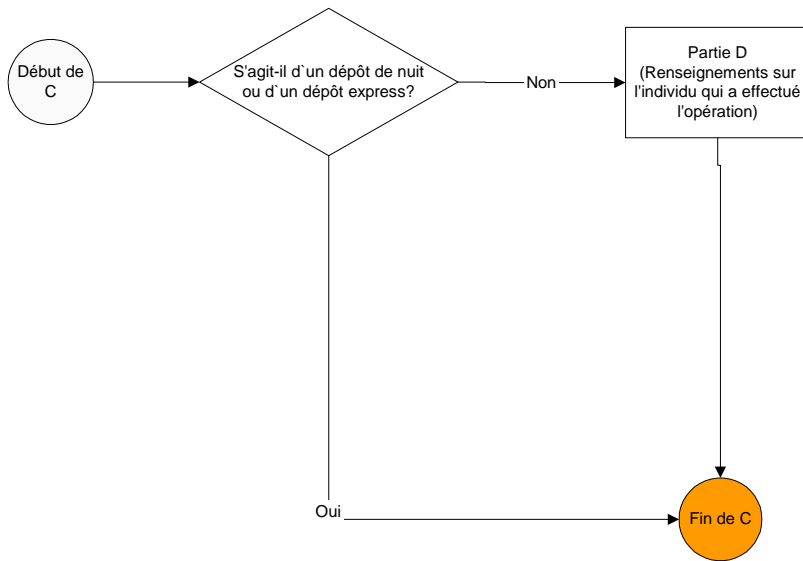
5.4.2 Diagramme de production d'une déclaration relative aux opérations importantes en espèces (LCTR)



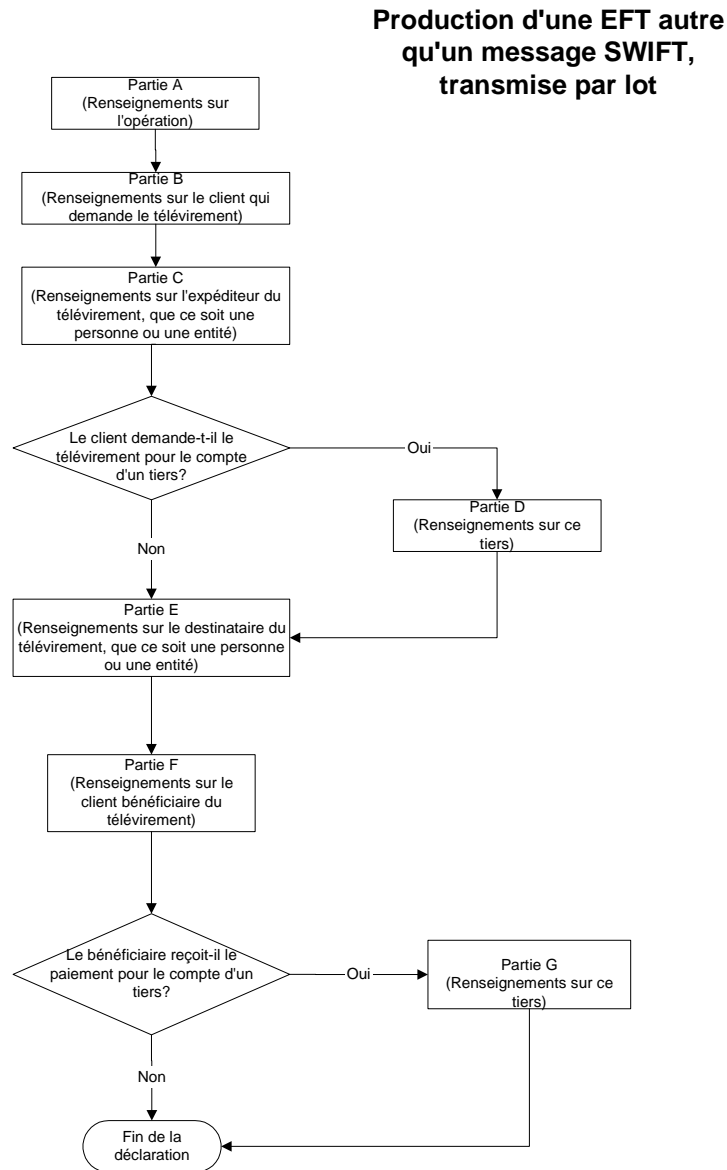
Version 2.2.1



Version 2.2.1



5.4.3 Diagramme de production d'une déclaration relative aux télévirements (EFT) autres que les messages SWIFT



6 TABLES DE CODES

Il est également possible de télécharger les tables de codes ci-dessous directement de la section traitant de la documentation technique, à la page des publications du site Web de CANAFE, à http://www.fintrac.gc.ca/publications/pub_f.asp#6.

Les tables de codes s'appliquent à tous les genres de déclarations transmises à CANAFE par lots, selon le format standard.

6.1 CODES DE PAYS (ISO 3166)

Nom du pays	2 car.
AFGHANISTAN	AF
ALBANIE	AL
ALGÉRIE	DZ
SAMOA AMÉRICAINES	AS
ANDORRE	AD
ANGOLA	AO
ANGUILLA	AI
ANTARCTIQUE	AQ
ANTIGUA ET BARBUDA	AG
ARGENTINE	AR
ARMÉNIE	AM
ARUBA	AW
AUSTRALIE	AU
AUTRICHE	AT
AZERBAÏDJAN	AZ
BAHAMAS	BS
BAHREÏN	BH
BANGLADESH	BD
BARBADES	BB
BÉLARUS	BY
BELGIQUE	BE
BÉLIZE	BZ
BÉNIN	BJ
BERMUDES	BM
BHOUTAN	BT
BOLIVIE	BO
BOSNIE-HERZÉGOVINE	BA
BOTSWANA	BW
ÎLE BOUVET	BV
BRÉSIL	BR
TERRITOIRES BRITANNIQUES DE L'Océan Indien	IO
BRUNÉI DARUSSALAM	BN
BULGARIE	BG
BURKINA FASO	BF
BURUNDI	BI
CAMBODGE	KH
CAMEROUN	CM
CANADA	CA

Nom du pays	2 car.
CAP-VERT	CV
ÎLES CAÏMANS	KY
RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE	CF
TCHAD	TD
CHILI	CL
CHINE	CN
ÎLE CHRISTMAS	CX
ÎLES COCOS (KEELING)	CC
COLOMBIE	CO
COMORES	KM
CONGO	CG
ÎLES COOK	CK
COSTA RICA	CR
CÔTE D'IVOIRE	CI
CROATIE (nom local : Hrvatska)	HR
CUBA	CU
CHYPRE	CY
RÉPUBLIQUE TCHÈQUE	CZ
DANEMARK	DK
DJIBOUTI	DJ
DOMINIQUE	DM
RÉPUBLIQUE DOMINICAINE	DO
TIMOR-ORIENTAL	TL
ÉQUATEUR	EC
ÉGYPTE	EG
EL SALVADOR	SV
GUINÉE ÉQUATORIALE	GQ
ERYTHRÉE	ER
ESTONIE	EE
ÉTHIOPIE	ET
ÎLES MALOUINES (FALKLAND; MALVINAS)	FK
ÎLES FAROE	FO
FIDJI	FJ
FINLANDE	FI
FRANCE	FR
FRANCE, RÉGION MÉTROPOLITAINE	FX
GUYANE FRANÇAISE	GF
POLYNÉSIE FRANÇAISE	PF

Version 2.2.1

Nom du pays	2 car.
TERRITOIRES MÉRIDIIONAUX FRANÇAIS	TF
GABON	GA
GAMBIE	GM
GÉORGIE	GE
ALLEMAGNE	DE
GHANA	GH
GIBRALTAR	GI
GRÈCE	GR
GROENLAND	GL
GRENADE	GD
GUADELOUPE	GP
GUAM	GU
GUATEMALA	GT
GUINÉE	GN
GUINÉE-BISSAU	GW
GUYANE BRITANNIQUE	GY
HAÏTI	HT
ÎLES HEARD ET MC DONALD	HM
HONDURAS	HN
HONG KONG	HK
HONGRIE	HU
ISLANDE	IS
INDE	IN
INDONÉSIE	ID
IRAN (RÉPUBLIQUE ISLAMIQUE D')	IR
IRAQ	IQ
IRLANDE	IE
ISRAËL	IL
ITALIE	IT
JAMAÏQUE	JM
JAPON	JP
JORDANIE	JO
KAZAKHSTAN	KZ
KENYA	KE
KIRIBATI	KI
CORÉE (RÉPUBLIQUE DÉM. POPULAIRE DE)	KP
CORÉE (RÉPUBLIQUE DE)	KR
KOWEÏT	KW
KIRGHIZISTAN	KG
LAOS (RÉPUBLIQUE DÉM. POPULAIRE DU)	LA
LETTONIE	LV
LIBAN	LB
LESOTHO	LS
LIBÉRIA	LR
LIBYENNE (JAMAHIRIYA ARABE)	LY
LIECHTENSTEIN	LI
LITHUANIE	LT

Nom du pays	2 car.
LUXEMBOURG	LU
MACAO	MO
MACÉDOINE (EX-RÉPUBLIQUE YUGOSLAVE)	MK
MADAGASCAR	MG
MALAWI	MW
MALAISIE	MY
MALDIVES	MV
MALI	ML
MALTE	MT
ÎLES MARSHALL	MH
MARTINIQUE	MQ
MAURITANIE	MR
MAURICE (RÉPUBLIQUE DE)	MU
MAYOTTE	YT
MEXIQUE	MX
MICRONÉSIE (ÉTATS FÉDÉRÉS DE)	FM
MOLDAVIE (RÉPUBLIQUE DE)	MD
MONACO	MC
MONGOLIE	MN
MONTSERRAT	MS
MAROC	MA
MOZAMBIQUE	MZ
MYANMAR	MM
NAMIBIE	NA
NAURU	NR
NÉPAL	NP
PAYS-BAS	NL
ANTILLES NÉERLANDAISES	AN
NOUVELLE-CALÉDONIE	NC
NOUVELLE-ZÉLANDE	NZ
NICARAGUA	NI
NIGER	NE
NIGÉRIA	NG
NIUE	NU
ÎLE NORFOLK	NF
ÎLES MARIANNES DU NORD	MP
NORVÈGE	NO
OMAN (SULTANAT)	OM
PAKISTAN	PK
PALAU	PW
TERRITOIRES PALESTINIENS OCCUPÉS	PS
PANAMA	PA
PAPOUASIE-NOUVELLE-GUINÉE	PG
PARAGUAY	PY
PÉROU	PE
PHILIPPINES	PH
PITCAIRN (ÎLE)	PN
POLOGNE	PL
PORTUGAL	PT

Version 2.2.1

Nom du pays	2 car.
PUERTO RICO	PR
QATAR	QA
RÉUNION (ÎLE DE LA)	RE
ROUMANIE	RO
FÉDÉRATION RUSSE	RU
RWANDA	RW
SAINT KITTS ET NEVIS	KN
SAINTE-LUCIE	LC
SAINT-VINCENT-ET-LES-GRENADINES	VC
SAMOA	WS
SAINT-MARIN	SM
SAO TOMÉ-ET-PRINCIPE	ST
ARABIE SAOUDITE	SA
SÉNÉGAL	SN
SEYCHELLES	SC
SIERRA LEONE	SL
SINGAPOUR	SG
SLOVAQUIE (RÉPUBLIQUE SLOVAQUE)	SK
SLOVÉNIE	SI
ÎLES SALOMON	SB
SOMALIE	SO
AFRIQUE DU SUD	ZA
ÎLES GEORGIE DU SUD ET SANDWICH DU SUD	GS
ESPAGNE	ES
SERBIE-ET-MONTÉNÉGRO	CS
SRI LANKA	LK
SAINTE-HÉLÈNE	SH
ST-PIERRE ET MIQUELON	PM
SOUDAN	SD
SURINAME	SR
ÎLES SVALBARD ET JAN MAYEN	SJ
SWAZILAND	SZ
SUÈDE	SE
SUISSE	CH
SYRIE (RÉPUBLIQUE ARABE SYRIENNE)	SY

Nom du pays	2 car.
TAÏWAN (RÉPUBLIQUE DE CHINE)	TW
TADJIKISTAN	TJ
TANZANIE (RÉPUBLIQUE UNIE DE)	TZ
THAÏLANDE	TH
TOGO	TG
TOKELAU	TK
TONGA	TO
TRINIDAD ET TOBAGO	TT
TUNISIE	TN
TURQUIE	TR
TURKMÉNISTAN	TM
ÎLES TURKS ET CAÏCOS	TC
TUVALU	TV
OUGANDA	UG
UKRAINE	UA
ÉMIRATS ARABES UNIS	AE
ROYAUME-UNI	GB
ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE	US
ÎLES MINEURES DES ÉTATS-UNIS	UM
URUGUAY	UY
OUZBÉKISTAN	UZ
VANUATU	VU
VATICAN (ÉTAT DE LA CITÉ DU) (SAINT-SIÈGE)	VA
VENEZUELA	VE
VIET NAM	VN
ÎLES VIERGES (BRITANNIQUES)	VG
ÎLES VIERGES (AMÉRICAINES)	VI
ÎLES WALLIS ET FUTUNA	WF
SAHARA OCCIDENTAL	EH
YÉMEN	YE
ZAÏRE	ZR
ZAMBIE	ZM
ZIMBABWE	ZW

6.2 CODES DE PROVINCES ET D'ÉTATS

6.2.1 Codes de provinces canadiennes

Code de la province	Nom de la province
AB	ALBERTA
BC	COLOMBIE-BRITANNIQUE
MB	MANITOBA
NB	NOUVEAU-BRUNSWICK
NL	TERRE-NEUVE-et-LABRADOR (voir la remarque ci-dessous)
NT	TERRITOIRES DU NORD-OUEST
NS	NOUVELLE-ÉCOSSE
NU	NUNAVUT
ON	ONTARIO
PE	ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
QC	QUÉBEC
SK	SASKATCHEWAN
YT	YUKON (TERR.)

Remarque : Le code de la province « NF » ne sera pas accepté après le 26 mars 2004.

6.2.2 Codes d'États mexicains

Code de l'État	Nom de l'État
AG	AGUASCALIENTAS
BA	BAJA, CALIF. (NORD)
BJ	BAJA, CALIF. (SUD)
CE	CAMPECHE
CI	CHIAPAS
CH	CHIHUAHUA
CU	COAHUILA DE ZARAGOZA
CL	COLIMA
DF	DISTRITO (FEDERAL)
DO	DURANGO
GU	GUANAJUATO
GR	GUERREO
HL	HIDALGO
JL	JALISCO
MX	MEXICO (ÉTAT)
MC	MICHOACAN DE OCAMPO
MR	MORELOS

Code de l'État	Nom de l'État
NA	NAYARIT
NL	NUEVO LEON
OA	OAXACA
PB	PUEBLA
QU	QUERETARO DE ARTEAGA
QR	QUINTANA ROO
SL	SAN LUIS POTOSI
SI	SINALOA
SO	SONORA
TB	TABASCO
TA	TAMAULIPAS
TL	TLAXCALA
VC	VERACRUZ-LLAVE
YU	YUCATAN
ZA	ZACATECAS

6.2.3 Codes d'États américains

Code de l'État	Nom de l'État
AL	ALABAMA
AK	ALASKA
AS	SAMOA AMÉRICAINNE
AZ	ARIZONA
AR	ARKANSAS
AE	FORCES ARMÉES AFRIQUE/CANADA/EUROPE/MOYEN- ORIENT
AA	FORCES ARMÉES AMÉRIQUES (HORS DU CANADA)
AP	FORCES ARMÉES PACIFIQUE
CA	CALIFORNIE
CO	COLORADO
CT	CONNECTICUT
DE	DELAWARE
DC	DISTRICT DE COLUMBIA
FM	ÉTATS FÉDÉRÉS DE MICRONÉSIE
FL	FLORIDE
GA	GEORGIE
GU	GUAM
HI	HAWAÏ
ID	IDAHO
IL	ILLINOIS
IN	INDIANA
IA	IOWA
KS	KANSAS
KY	KENTUCKY
LA	LOUISIANE
ME	MAINE
MH	ÎLES MARSHALL
MD	MARYLAND
MA	MASSACHUSETTS
MI	MICHIGAN
MN	MINNESOTA

Code de l'État	Nom de l'État
MS	MISSISSIPPI
MO	MISSOURI
MT	MONTANA
NE	NEBRASKA
NV	NEVADA
NH	NEW HAMPSHIRE
NJ	NEW JERSEY
NM	NOUVEAU-MEXIQUE
NY	NEW YORK
NC	CAROLINE DU NORD
ND	DAKOTA DU NORD
MP	ÎLES MARIANNES DU NORD
OH	OHIO
OK	OKLAHOMA
OR	OREGON
PW	ÎLE PALAU
PA	PENNSYLVANIE
PR	PUERTO RICO
RI	RHODE ISLAND
SC	CAROLINE DU SUD
SD	DAKOTA DU SUD
TN	TENNESSEE
TX	TEXAS
UT	UTAH
VT	VERMONT
VI	ÎLES VIERGES
VA	VIRGINIE
WA	WASHINGTON
WV	VIRGINIE OCCIDENTALE
WI	WISCONSIN
WY	WYOMING

6.3 CODES DE DEVISES (CONFORMÉMENT À L'ISO 4217)

Code	Devise	Entité
AED	Dirham des AE	Émirats arabes unis (AE)
AFA	Afghani	Afghanistan
ALL	Lek	Albanie
AMD	Dram	Arménie
ANG	Florin des Antilles néerlandaises	Antilles néerlandaises (Aruba, Bonaire, Curaçao, Saba, Saint-Eustache, Saint-Martin)
AOA	Kwanza	Angola
AOK	Kwanza	Angola
AON	Nouveau kwanza	Angola
ARP	Peso argentin	Argentine
ARS	Peso argentin	Argentine
AUD	Dollar australien	Australie, Île Christmas, Îles Cocos (Keeling), Îles Heard et MacDonald, Kiribati, Nauru, Île Norfolk, Tuvalu
AWF	Florin d'Aruba	Aruba
AWG	Florin d'Aruba	Aruba
AZM	Manat	Azerbaïdjan
BAK	Mark convertible	Bosnie-Herzégovine
BAM	Mark convertible	Bosnie-Herzégovine
BBD	Dollar de la Barbade	Barbade
BDT	Taka	Bangladesh
BEC	Franc belge (convertible)	Belgique
BEL	Franc belge (financier)	Belgique
BGL	Lev	Bulgarie
BGN	Leva	Bulgarie
BHD	Dinar bahreïni	Bahreïn
BIF	Franc du Burundi	Burundi
BMD	Dollar des Bermudes	Bermudes
BND	Dollar de Brunei	Brunei
BOB	Boliviano	Bolivie
BOP	Peso bolivien	Bolivie
BRC	Cruzeiro	Brésil
BRL	Réal brésilien	Brésil
BSD	Dollar des Bahamas	Bahamas
BTN	Ngultrum	Bhoutan
BTR	Roupie du Bhoutan	Bhoutan
BUK	Kyat	Birmanie (Myanmar)
BWP	Pula	Botswana
BYR	Rouble du Bélarus	Bélarus
BZD	Dollar de Belize	Belize
CAD	Dollar canadien	Canada
CDF	Franc congolais	Congo, République démocratique du (Congo-Kinshasa)
CDZ	Nouveau zaïre	Congo, République du (Congo-Brazzaville)
CHF	Franc suisse	Suisse, Liechtenstein
CLF	Unidades chilien	Chili
CLP	Peso chilien	Chili
CNY	Yuan (Renminbi)	Chine
COP	Peso colombien	Colombie
CRC	Colon du Costa Rica	Costa Rica

Version 2.2.1

Code	Devise	Entité
CSK	Couronne	République fédérale tchèque et slovaque
CUP	Peso cubain	Cuba
CVE	Escudo du Cap-Vert	Cap-Vert
CYP	Livre chypriote	Chypre
CZK	Couronne tchèque	République tchèque
DDM	Mark der DDR	République démocratique allemande
DJF	Franc djiboutien	Djibouti
DKK	Couronne danoise	Danemark, Îles Féroé, Groenland
DOP	Peso dominicain	République dominicaine
DZD	Dinar algérien	Algérie
ECS	Sucre	Équateur
EEK	Couronne estonienne	Estonie
EGP	Livre égyptienne	Égypte
ERN	Nakfa	Érythrée
ETB	Nouveau birr	Éthiopie, Érythrée
EUR	Euro	Union européenne : Autriche, Belgique, Finlande, France, Allemagne, Grèce, Irlande, Italie, Luxembourg, Pays-Bas, Portugal, Espagne. Autres : Andorre, Açores, Îles Baléares, Îles Canaries, Île Europa, Guyane française, Guadeloupe, Juan de Nova, Île Madère, Martinique, Mayotte, Monaco, Réunion, Saint-Pierre-et-Miquelon, Saint-Martin, Saint-Marin, État de la Cité du Vatican
FJD	Dollar fidjien	Fidji
FKP	Livre des Îles Malouines	Îles Malouines (Falkland, Malvinas)
GBP	Livre sterling	Royaume-Uni, Îles Canton et Enderbury, Géorgie du Sud, Îles Sandwich du Sud
GEL	Lari	Géorgie
GHC	Cedi	Ghana
GIP	Livre de Gibraltar	Gibraltar
GMD	Dalasi	Gambie
GNF	Franc guinéen	Guinée
GNS	Syli	Guinée
GQE	Ekue	Guinée équatoriale
GTQ	Quetzal	Guatemala
GWP	Peso de Guinée-Bissau	Guinée-Bissau
GYD	Dollar de Guyana	Guyana
HKD	Dollar de Hong-Kong	Hong-Kong
HNL	Lempira	Honduras
HRK	Kuna	Croatie (Hrvatska)
HTG	Gourde	Haïti
HUF	Forint	Hongrie
IDR	Rupiah	Indonésie, Timor oriental
ILS	Shekel	Israël
INR	Roupie indienne	Inde, Bhoutan
IQD	Dinar irakien	Iraq, Zone neutre (entre l'Arabie saoudite et l'Iraq)
IRR	Rial iranien	Iran
ISK	Couronne islandaise	Islande
JMD	Dollar de la Jamaïque	Jamaïque
JOD	Dinar jordanien	Jordanie
JPY	Yen	Japon
KES	Shilling du Kenya	Kenya
KGS	Som	Kirghizistan
KHR	Riel	Cambodge (Kampuchéa)
KMF	Franc comorien	Comores

Version 2.2.1

Code	Devise	Entité
KPW	Won nord-coréen	Corée, République populaire démocratique de (Corée du Nord)
KRW	Won	Corée, République de (Corée du Sud)
KWD	Dinar koweïtien	Koweït, Zone neutre (entre l'Arabie saoudite et l'Iraq)
KYD	Dollar des Îles Caïmans	Îles Caïmans
KZT	Tengue	Kazakhstan
LAK	Kip	Laos
LBP	Livre libanaise	Liban
LKR	Roupie sri-lankaise	Sri Lanka
LRD	Dollar libérien	Libéria
LSL	Loti	Lesotho
LSM	Maloti	Lesotho
LTL	Litas	Lituanie
LVL	Lat	Lettonie
LYD	Dinar lybien	Lybie (Jamahiriya arabe libyenne populaire et socialiste)
MAD	Dirham marocain	Maroc, Sahara occidental
MDL	Leu	Moldavie
MGF	Franc malgache	Madagascar
MKD	Dinar macédonien	Macédoine
MLF	Franc malien	Mali
MMK	Kyat	Birmanie (Myanmar)
MNT	Tugrik	Mongolie
MOP	Pataca	Macao
MRO	Ouguiya	Mauritanie, Sahara occidental
MTL	Lire maltaise	Malte
MTP	Livre maltaise	Malte
MUR	Roupie mauricienne	Maurice, Territoire britannique de l'océan Indien
MVR	Rufiyaa des Maldives	Maldives
MWK	Kwacha	Malawi
MXN	Nouveau peso mexicain	Mexique
MXP	Peso mexicain	Mexique
MYR	Ringgit malaisien	Malaisie
MZM	Metical	Mozambique
NAD	Dollar namibien	Namibie
NGN	Naira	Nigéria
NIC	Cordoba	Nicaragua
NIO	Cordoba d'or	Nicaragua
NOK	Couronne norvégienne	Norvège, Antarctique, Île Bouvet, Terre de la Reine-Maud, Îles Svalbard et Jan Mayen
NPR	Roupie népalaise	Népal
NZD	Dollar néo-zélandais	Nouvelle-Zélande, Îles Cook, Niue, Île Pitcairn, Tokelau
OMR	Riyal omanais	Oman
PAB	Balboa	Panama
PEN	Nouveau sol	Pérou
PES	Sol	Pérou
PGK	Kina	Papouasie-Nouvelle-Guinée
PHP	Peso philippin	Philippines
PKR	Roupie pakistanaise	Pakistan
PLN	Zloty	Pologne
PLZ	Zloty	Pologne
PYG	Guarani	Paraguay
QAR	Riyal qatari	Qatar
ROL	Leu	Roumanie

Version 2.2.1

Code	Devise	Entité
RUR	Rouble russe	Russie, Tadjikistan
RWF	Franc rwandais	Rwanda
SAR	Riyal saoudien	Arabie saoudite, Zone neutre (entre l'Arabie saoudite et l'Iraq)
SBD	Dollar des Îles Salomon	Îles Salomon
SBL	Luigino	Seborga
SCR	Roupie seychelloise	Seychelles, Territoire britannique de l'océan Indien
SDD	Dinar soudanais	Soudan
SDP	Livre soudanaise	Soudan
SEK	Couronne suédoise	Suède
SGD	Dollar de Singapour	Singapour
SHP	Livre de Sainte-Hélène	Sainte-Hélène
SIT	Tolar	Slovénie
SKK	Couronne slovaque	Slovaquie
SLL	Leone	Sierra Leone
SOS	Shilling somalien	Somalie
SRG	Guinée du Surinam	Surinam
STD	Dobra	Sao Tomé-et-Principe
SUR	Rouble	Bélarus, Ukraine, Russie
SVC	Colon du Salvador	Salvador
SYP	Livre syrienne	Syrie
SZL	Lilangeni	Swaziland
THB	Baht	Thaïlande
TJS	Rouble tadjik	Tadjikistan
TND	Dinar tunisien	Tunisie
TOP	Pa'anga	Tonga
TPE	Escudo du Timor oriental	Timor oriental
TRL	Livre turque	Turquie
TTD	Dollar de Trinité-et-Tobago	Trinité-et-Tobago
TWD	Nouveau dollar taïwanais	Taïwan
TZS	Shilling tanzanien	Tanzanie
UAH	Grivna	Ukraine
UGX	Shilling ougandais	Ouganda
USD	Dollar américain	États-Unis d'Amérique, Samoa américaines, Îles Vierges britanniques, Territoire britannique de l'océan Indien, Îles Canton et Enderbury, Guam, Haïti, Île Johnston, Îles Mariannes, Îles Marshall, Micronésie, Îles Midway, Îles du Pacifique (territoire sous tutelle), Palaos, Panama, Porto Rico, Îles Turks et Caicos, diverses îles américaines dans le Pacifique, Îles Vierges américaines, Île de Wake
USN	Dollar américain, taux à midi	États-Unis d'Amérique, Samoa américaines, Îles Vierges britanniques, Territoire britannique de l'océan Indien, Îles Canton et Enderbury, Guam, Haïti, Île Johnston, Îles Mariannes, Îles Marshall, Micronésie, Îles Midway, Îles du Pacifique (territoire sous tutelle), Palaos, Panama, Porto Rico, Îles Turks et Caicos, diverses îles américaines dans le Pacifique, Îles Vierges américaines, Île de Wake
UYP	Peso uruguayen	Uruguay
UZS	Soum	Ouzbékistan
VEB	Bolivar	Venezuela
VND	Dong	Vietnam
VUV	Vatu	Vanuatu
WST	Tala	Samoa
XAF	Franc CFA - BEAC Communauté financière	Bénin, Burkina Faso, République du Cameroun, République centrafricaine, Tchad, Congo, Congo-Brazzaville, Gabon, Guinée-Bissau, Côte-d'Ivoire, Mali,

Version 2.2.1

Code	Devise	Entité
	africaine	Niger, Sénégal, Togo
XAU	Or	N'est pas uniquement associée à un seul pays.
XBA	Unité composite européenne	N'est pas uniquement associée à un seul pays.
XBB	Euro	N'est pas uniquement associée à un seul pays.
XBC	Euro – Unité de compte 9	N'est pas uniquement associée à un seul pays.
XBD	Euro – Unité de compte 17	N'est pas uniquement associée à un seul pays.
XCD	Dollar des Caraïbes orientales	Antigua-et-Barbuda, Dominique, Grenade, Montserrat, Saint-Christophe, Saint-Kitts-et-Nevis, Anguilla, Sainte-Lucie, Saint-Vincent-et-les-Grenadines
XDR	Droits de tirage spéciaux	Fonds monétaire international (FMI)
XEU	Unité monétaire européenne (ECU)	Fonds européen de coopération monétaire (FECOM)
XOF	Franc CFA - BCEAO	Bénin, Burkino Faso, Côte-d'Ivoire, Mali, Niger, Sénégal, Togo, Haute-Volta
XPF	Franc CFP	Polynésie française, Nouvelle-Calédonie, Îles Wallis et Futuna
YDD	Dinar yéménite	Yémen démocratique
YER	Riyal yéménite	Yémen
YUD	Dinar yougoslave	Yougoslavie
YUN	Nouveau dinar yougoslave	Yougoslavie, Monténégro et Serbie
ZAL	Rand (financier)	Afrique du Sud
ZAR	Rand	Lesotho, Namibie, Afrique du Sud
ZMK	Kwacha	Zambie
ZWD	Dollar zimbabwéen	Zimbabwe

6.4 ABRÉVIATIONS STANDARD DE TERMES

Terme	Abréviation
Accounting	ACCTG
Account	ACCTS
Administration	ADMIN
Air Force Base	AFB
Apartment	APT
Associates	ASSOC
Association	ASSN
Avenue	AVE
Bank	BK
Banking	BKG
Branch	BR
Broadway	BWY
Building	BLDG
Caisse Populaire	CSSP
Centre	CTR
Certificate	CERT
Circle	CRL
Commerce	CMRC
Commission	COMM
Company	CO
Comptroller	COMPT
Consolidated	CONS
Constructed	CONS
Corporation	CORP
Cooperative	COOP
Country	CNTY
Court	CT
Credit Union	CU
Department	DEPT
Distributor, Distributing	DISTB
District	DIST
Division	DIV
Drive	DR
East	E
Exchange	XCHG
Federal	FED
Finance	FIN
Financial Institution	FI
Foreign	FGN
Government	GOVT
Headquarters	HQ
Highway	HWY
Hospital	HOSP
Incorporated	INC
Industry	IND
Information	INF

Terme	Abréviation
Institute, Institution	INST
Insurance	INS
International	INTL
Lane	LN
Limited	LTD
Management	MGT
Manufacturers	MFTRS
Manufacturing	MFG
Market	MKT
Municipal	MUN
Mutual	MUTL
National	NAT
Northeast	NE
Northern, North	N
Northwest	NW
Organization	ORG
Park	PK
Place	PL
Plaza	PLZ
Post Office	PO
Realty	RLTY
Road	RD
Room	RM
Route	RT
Rural Route	RR
Savings	SAV
Savings and Loan	S&L
Security	SEC
Service	SRVC
Southeast	SE
Southern, South	S
Southwest	SW
Street	ST
Transportation	TRANS
Trust	TR
University	UNIV
Village	VILLE
Western, West	W
Remarque : Toutes les abréviations présentées dans la table ci-dessus sont au singulier. Elles peuvent être changées du singulier au pluriel par l'ajout de la lettre « s ».	

6.5 NOMS ET ABRÉVIATIONS DE TYPES DE RUES

Type de rue	Abréviation
Abbey	ABBEY
Acres	ACRES
Allée	ALLÉE
Alley	ALLEY
Autoroute	AUT
Avenue (anglais)	AVE
Avenue (français)	AV
Bay	BAY
Beach	BEACH
Bend	BEND
Boulevard (anglais)	BLVD
Boulevard (français)	BOUL
By-pass	BYPASS
Byway	BYWAY
Campus	CAMPUS
Cape	CAPE
Carré	CAR
Carrefour	CARREF
Centre (anglais)	CTR
Centre (français)	C
Cercle	CERCLE
Chase	CHASE
Chemin	CH
Circle	CIR
Circuit	CIRCT
Close	CLOSE
Common	COMMON
Concession	CONC
Corners	CRNRS
Côte	CÔTE
Cour	COUR
Court	CRT
Cove	COVE
Crescent	CRES
Croissant	CROIS
Crossing	CROSS
Cul-de-sac	CDS
Dale	DALE
Dell	DELL
Diversion	DIVERS
Downs	DOWNS
Drive	DR
Échangeur	ÉCH
End	END
Esplanada	ESPL
Estate	ESTATE
Expressway	EXPY
Extension	EXTEN

Type de rue	Abréviation
Farm	FARM
Zone	ZONE
Forest	FOREST
Freeway	FWY
Front	FRONT
Gardens	GDNS
Gate	GATE
Glade	GLADE
Glen	GLEN
Green	GREEN
Grounds	GRNDS
Grove	GROVE
Harbour	HARBR
Heights	HTS
Highlands	HGHLDS
Highway	HWY
Hill	HILL
Hollow	HOLLOW
Île	ÎLE
Impasse	IMP
Island	ISLAND
Key	KEY
Knoll	KNOLL
Landing	LANDNG
Lane	LANE
Limits	LMTS
Line	LINE
Link	LINK
Lookout	LKOUT
Loop	LOOP
Mall	MALL
Manor	MANOR
Maze	MAZE
Meadow	MEADOW
Mews	MEWS
Montée	MONTÉE
Moor	MOOR
Mount	MOUNT
Mountain	MTN
Orchard	ORCH
Parade	PARADE
Parc	PARC
Park	PK
Parkway	PKY
Passage	PASS
Path	PATH
Pathway	PTWAY
Pines	PINES

Version 2.2.1

Type de rue	Abréviation
Place (anglais)	PL
Place (français)	PLACE
Plateau	PLAT
Plaza	PLAZA
Point	PT
Port	PORT
Private	PVT
Promenade	PROM
Quai	QUAI
Quay	QUAY
Rang	RANG
Range	RG
Ridge	RIDGE
Rise	RISE
Road	RD
Rond point	RDPT
Route	RTE
Row	ROW
Rue	RUE
Ruelle	RLE
Run	RUN
Sentier	SENT
Square	SQ
Street	ST
Subdivision	SUBDIV
Terrace	TERR
Terrasse	TSSE
Thicket	THICK
Towers	TOWERS
Townline	TLINE
Trail	TRAIL
Turnabout	TRNABT
Vale	VALE
Via	VIA
View	VIEW
Village	VILLGE
Vista	VISTA
Voie	VOIE
Walk	WALK
Way	WAY
Wharf	WHARF
Wood	WOOD
Wynd	WYND

6.6 RÈGLES D'INTRODUCTION DES NOMS

Pour introduire le nom d'un particulier, veuillez utiliser les champs prévus à cet effet (nom de famille, prénom, autre nom/initiale). Supprimez tous les titres de civilité, préfixes, suffixes ou autres renseignements descriptifs tels que M., M^{me}, Dr, Révérend, associé ou fiduciaire. Toutefois, ne supprimez pas les suffixes qui distinguent les membres d'une famille, tels que père, fils, Jr, Sr, III ou IV. Les suffixes doivent suivre l'autre nom ou l'initiale dans le champ correspondant (par exemple, si le nom d'un individu comporte l'initiale « S » de même que le suffixe « Junior », ces renseignements seront présentés ainsi dans le champ « Autre nom/Initiale » : S JR). Supprimez toute ponctuation (par exemple, pour « JR. », introduire « JR » uniquement).

Pour introduire la dénomination sociale d'une entité ou d'une entreprise, utiliser les champs sans délimitation prévus à cet effet.

7 FORMATAGE DES ACCUSÉS DE RÉCEPTION

Les tableaux suivants indiquent comment formater les fichiers d'accusés de réception des lots transmis à CANAFE.

7.1 CONFIGURATION DÉTAILLÉE – ACCUSÉ DE RÉCEPTION DE LOTS DE TYPE GÉNÉRAL

7.1.1 Configuration de l'accusé de réception de type général

Les tableaux suivants précisent le format des messages d'accusés de réception qui vous sont acheminés par CANAFE lorsque celui-ci a fini le traitement des lots. Toutes les étiquettes de champs comportent trois caractères, sont cadrées à gauche et sont garnies d'espaces.

Partie A : Renseignements sur le fichier de lot transmis			
Étiquette	Description du champ	Format	Commentaires
A	Titre de l'accusé de réception	X(77)LJ	« Your batch has been processed / Votre lot a été traité. »
	Séparateur	X(80)	Espaces
A2	Genre de déclarations		
	Description	X(37)LJ	« Report type / Genre de déclarations »
	Indicateur de données variables	X(2)LJ	« : »
	Valeur du genre de déclarations	X(4)LJ	« STR » Lot d'opérations douteuses « LCTR » Lot d'opérations importantes en espèces « EFTS » Lot de téléversements SWIFT « EFTO » Lot de téléversements transmis autres que les messages SWIFT « EFTI » Lot de téléversements reçus autres que les messages SWIFT
A3	Genre de lot		
	Description	X(37)LJ	« Batch Type / Genre de lot »
	Indicateur de données variables	X(2)LJ	« : »
	Valeur du genre de lot	X(1)LJ	« A » Ajout d'un lot « C » Correction d'un lot (non pour les messages SWIFT) « R » Remplacement d'un lot
A4	Mode opérationnel		
	Description	X(37)LJ	« Batch Mode / Mode du lot »
	Indicateur de données variables	X(2)LJ	« : »
	Valeur du mode du lot	X(1)LJ	« P » Production « T » Test (essai)
A5	Date de traitement du lot		
	Description	X(65)LJ	« Date batch processed by FINTRAC / Date de traitement du lot par CANAFE »
	Indicateur de données variables	X(2)LJ	« : »
	Date de traitement	9(8)LJ	AAAAMMJJ

Version 2.2.1

Partie A : Renseignements sur le fichier de lot transmis			
Étiquette	Description du champ	Format	Commentaires
A6	Heure de traitement du lot		
	Description	X(65)LJ	« Time batch processed by FINTRAC / Heure de traitement du lot par CANAFE »
	Indicateur de données variables	X(2)LJ	« : »
	Heure de traitement	9(6)LJ	HHMMSS

Partie B : Messages portant sur l'identification du lot			
Étiquette	Description du champ	Format	Commentaires
	Séparateur	X(80)	Espaces
B	Titre de la section	X(77)LJ	« Batch ID / Identification du lot »
B2	Date du lot		
	Description	X(65)LJ	« Date / Date »
	Indicateur de données variables	X(2)LJ	« : »
	Date du lot	9(8)	AAAAMMJJ
B3	Heure du lot		
	Description	X(65)LJ	« Time / Heure »
	Indicateur de données variables	X(2)LJ	« : »
	Heure du lot	9(6)	HHMMSS
B4	Numéro séquentiel d'identification du lot		
	Description	X(65)LJ	« Batch sequence ID / Numéro séq. d'identification du lot »
	Indicateur de données variables	X(2)LJ	« : »
	Numéro séquentiel d'identification du lot	X(5)LJ	Le numéro séquentiel d'identification du lot attribué par l'entité déclarante (il est unique à l'entité déclarante).

Partie C : Messages portant sur le traitement du lot			
Étiquette	Description du champ	Format	Commentaires
	Séparateur	X(80)	Espaces
C	Titre de la section	X(77)LJ	« Batch processing messages / Messages portant sur le traitement du lot »
C2	Message spécifiant l'état du lot	X(77)	« Batch accepted / Lot accepté » ou « Batch rejected – invalid format / Lot rejeté – Format incorrect »
C3	Sous-en-têtes de lot acceptés		
	Description	X(65)LJ	« Sub-headers accepted / Sous-en-têtes de lot acceptés »
	Indicateur de données variables	X(2)LJ	« : »
	Nombre de sous-en-têtes de lot acceptés	X(5)RJZ	Nombre de sous-en-têtes ayant été traités avec succès

Version 2.2.1

Partie C : Messages portant sur le traitement du lot			
Étiquette	Description du champ	Format	Commentaires
C4	Déclarations rejetées		
	Description	X(65)LJ	« Reports rejected / Nombre de déclarations rejetées »
	Indicateur de données variables	X(2)LJ	« : »
	Nombre de déclarations rejetées	X(5)LJ	Nombre de déclarations rejetées
C4	Déclarations en double mises de côté		
	Description	X(65)LJ	« Duplicate reports ignored / Déclarations en double mises de côté »
	Indicateur de données variables	X(2)LJ	« : »
	Nombre de déclarations en double	X(5)LJ	Nombre de déclarations en double mises de côté
C4	Nouvelles déclarations acceptées		
	Description	X(65)LJ	« New reports accepted / Nouvelles déclarations acceptées »
	Indicateur de données variables	X(2)LJ	« : »
	Nombre de nouvelles déclarations acceptées	X(5)LJ	Nombre de nouvelles déclarations acceptées
C4	Déclarations acceptées		
	Description	X(65)LJ	« Total reports accepted / Déclarations acceptées »
	Indicateur de données variables	X(2)LJ	« : »
	Nombre de déclarations acceptées	X(5)LJ	Nombre de déclarations ayant été traitées avec succès. Pour les « lots de remplacement » seulement, ce total correspondra à la somme des déclarations en double et des nouvelles déclarations.
C5	Légende de rejet A	X(77)LJ	« A = Sub-header sequence number / Numéro séquentiel du sous-en-tête »
C5	Légende de rejet B	X(77)LJ	« B = Report sequence number / Numéro séquentiel de la déclaration »
C5	Légende de rejet C	X(77)LJ	« C = SWIFT session number / Numéro de la séance SWIFT » (ne sert qu'aux déclarations relatives aux téléversements SWIFT)
C5	Légende de rejet D	X(77)LJ	« D = SWIFT sequence number / Numéro séquentiel SWIFT » (ne sert qu'aux déclarations relatives aux téléversements SWIFT)
C5	Légende de rejet E	X(77)LJ	« E = Report field number / Numéro du champ de la déclaration »
C5	En-tête de message	X(77)LJ	« A B C D E Reject code / Code de rejet »
C6	Message de validation		Cette ligne est répétitive.
	Indicateur de données variables	X(2)LJ	« : »
	Numéro séquentiel du sous-en-tête	X(5)LJ	Numéro séquentiel du sous-en-tête dans le fichier de lot
	Indicateur de données variables	X(4)LJ	« : »
	Numéro séquentiel de la déclaration	X(5)LJ	Numéro séquentiel de la déclaration dans le fichier de lot

Partie C : Messages portant sur le traitement du lot			
Étiquette	Description du champ	Format	Commentaires
	Indicateur de données variables	X(4)LJ	« : »
	Numéro de la séance	X(4)LJ	Numéro de séance ayant trait au message SWIFT (de l'en-tête SWIFT)
	Indicateur de données variables	X(4)	« : »
	Numéro de la séquence	X(7)LJ	Numéro de séquence ayant trait au message SWIFT (de l'en-tête SWIFT)
	Indicateur de données variables	X(4)	« : »
	Numéro du champ	X(5)LJ	Numéro du champ de la déclaration ayant mené au rejet
	Indicateur de données variables	X(4)	« : »
	Numéro du message de rejet	9(3)RJZ	Numéro du message indiquant la raison du rejet du lot ou de la déclaration SWIFT par CANAFE

Partie D : Messages portant sur les champs incomplets ou inexacts			
Étiquette	Description du champ	Format	Commentaires
	Séparateur	X(80)	Espaces
D	Titre de la section	X(77)LJ	“Messages on fields not completed or inaccurate and reports rejected”
D	Titre de la section	X(77)LJ	« Messages portant sur les champs incomplets ou inexacts et décl. rejetées »
D	Légende A	X(77)LJ	« A = Sub-header / Sous-en-tête »
D	Légende B	X(77)LJ	« B = Report sequence / Séquence de la déclaration »
D	Légende C	X(77)LJ	« C = Transaction / Opération » (ne concerne pas les déclarations relatives aux téléversements)
D	Légende D	X(77)LJ	« D =Disposition / Répartition » (ne concerne pas les déclarations relatives aux téléversements)
D	Légende E	X(77)LJ	« E = Field / Champ »
	Séparateur	X(80)	Espaces
D	En-tête de messages	X(77)LJ	« A B C D E Message / Message »
D2	Message de validation		Cette ligne est répétitive.
	Indicateur de données variables	X(2)LJ	« : »
	Numéro du sous-en-tête (A)	X(5)LJ	Sous-en-tête auquel le message est associé
	Indicateur de données variables	X(4)	« : »
	Numéro séquentiel de la déclaration (B)	X(5)LJ	Numéro séquentiel de la déclaration auquel le message est associé
	Indicateur de données variables	X(4)	« : »
	Numéro séquentiel de l'opération (C)	X(2)LJ	Numéro séquentiel de l'opération de la déclaration auquel le message est associé (ne concerne pas les messages relatifs aux téléversements)
	Indicateur de données variables	X(4)	« : »

Version 2.2.1

Partie D : Messages portant sur les champs incomplets ou inexacts			
Étiquette	Description du champ	Format	Commentaires
	Numéro séquentiel de la répartition (D)	X(2)LJ	Numéro séquentiel de la répartition de la déclaration auquel le message est associé (ne concerne pas les messages relatifs aux téléversements).
	Indicateur de données variables	X(4)	« : »
	Numéro du champ (E)	X(5)LJ	Identification du numéro du champ de la déclaration auquel le message est associé (ne concerne pas les messages relatifs aux téléversements)
	Indicateur de données variables	X(4)	« : »
	Message de validation	X(35)LJ	Le message de validation est associé au champ qui est identifié. Il pourra indiquer : « is not completed / est incomplet. » « is inaccurate / est inexact. »

Partie E : Nombre de sous-en-têtes et de déclarations traitées			
Étiquette	Description du champ	Format	Commentaires
	Séparateur	X(80)	Espaces
E	Titre de la section	X(77)LJ	“Accepted sub-header and report processing totals”
E	Titre de la section	X(77)LJ	« Nombre de sous-en-têtes et de déclarations traitées avec succès »
E	Titre de la section	X(77)LJ	“Sub-header Report count”
E	Titre de la section	X(77)LJ	« Sous-en-tête Nombre de déclarations »
E2	Nombre de sous-en-têtes et de déclarations		Cette ligne est répétitive.
	Indicateur de données variables	X(2)LJ	« : ».
	Numéro séquentiel du sous-en-tête	X(5)LJ	Numéro séquentiel du sous-en-tête de lot ayant été traité avec succès
	Élément de remplissage	X(14)LJ	
	Indicateur de données variables	X(2)LJ	« : »
	Nombre de déclarations du sous-en-tête	X(5)LJ	Nombre de déclarations du sous-en-tête ayant été traitées avec succès

Partie F : Fin du rapport			
Étiquette	Description du champ	Format	Commentaires
	Séparateur	X(80)	Espaces
F	Titre de la section	X(77)LJ	« End of report / Fin du rapport »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« ===== ===== »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« Legend / Légende »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	“A Section contains summary of the batch processed”
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« A Cette section présente des renseignements sur le traitement du lot »

Partie F : Fin du rapport			
Étiquette	Description du champ	Format	Commentaires
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« A2 Report type contained in the batch / Genre de décl. comprises dans le lot »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« A3 Batch type / Genre de lot »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« A4 Operational mode / Mode opérationnel »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« A5 Date processed by FINTRAC / Date de traitement par CANAFE »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« A6 Time processed by FINTRAC / Heure de traitement par CANAFE »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	Espaces
	Élément de remplissage	X(80)LJ	“B Section contains batch identification details”
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« B Cette section présente des renseignements sur l’identification du lot »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« B2 Date provided in the batch header / Date indiquée dans l’en-tête de lot »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« B3 Time provided in the batch header / Heure indiquée dans l’en-tête de lot »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« B4 Seq. provided in the batch header / Séq. indiquée dans l’en-tête de lot »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	Espaces
	Élément de remplissage	X(80)LJ	“C Section contains batch processing results”
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« C Cette section présente les résultats du traitement du lot »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« C2 Batch acceptance or reject message / Message d’acceptation ou de rejet du lot »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« C3 Number of sSub-headers accepted / Nombre de sous-en-têtes acceptés »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	“C4 Number of reports rejected / Nombre de déclarations rejetées”
	Élément de remplissage	X(80)LJ	“C4 Number of duplicate reports ignored / Nombre de déclarations en double mises de côté”
	Élément de remplissage	X(80)LJ	“C4 Number of new reports accepted / Nombre de nouvelles déclarations acceptées”
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« C4 Number of reports accepted / Nombre de déclarations acceptées »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« C5 Reject legend / Légende de rejet »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« C6 Reject messages / Messages de rejet »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	Espaces
	Élément de remplissage	X(80)LJ	“D Section contains validation messages for reports”
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« D Cette section présente les messages de validation des déclarations »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	“D2 Validation messages for report fields (repeating message line)”
	Élément de remplissage	X 80)LJ	« D2 Messages de validation des champs de la décl. (ligne répétitive du message) »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	Espaces
	Élément de remplissage	X(80)LJ	“E Section contains the total number of reports per sub-header in the batch”
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« E Cette section présente le nombre total de déclarations incluses dans chaque »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« E sous-en-tête de lot »

Version 2.2.1

Partie F : Fin du rapport			
Étiquette	Description du champ	Format	Commentaires
	Élément de remplissage	X(80)LJ	“E2 For each sub-header, the number of reports (repeating message line)”
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« E2 Nombre de déclarations par sous-en-tête (ligne répétitive du message) »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	Espaces
	Élément de remplissage	X(80)LJ	“F Section indicates the end of the acknowledgement messages”
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« F Cette section indique la fin des messages de l’accusé de réception »
	Élément de remplissage	X(80)LJ	« ===== ===== »

Remarque : La légende sera incluse dans chaque accusé de réception.

7.1.2 Exemple d’accusé de réception de type général

A Your batch has been processed / Votre lot a été traité.

A2 Report type / Genre de déclaration : LCTR
 A3 Batch type / Genre de lot : A
 A4 Batch mode / Mode du lot : P
 A5 Date batch processed by FINTRAC / Date de traitement du lot par CANAFE : 20020723
 A6 Time batch processed by FINTRAC / Heure de traitement du lot par CANAFE : 041733

B Batch ID / Identification du lot
 B2 Date / Date : 20020722
 B3 Time / Heure : 234527
 B4 Batch sequence ID / Numéro séq. d’identification du lot : 00003

C Batch processing messages / Messages portant sur le traitement du lot
 C2 Batch accepted / Lot accepté
 C3 Sub-headers accepted / Sous-en-têtes de lot acceptés : 00001
 C4 Reports rejected / Déclarations rejetées : 0
 C4 Duplicate reports ignored / Déclarations en double mises de côté : 1
 C4 New reports accepted / Nouvelles déclarations acceptées : 43
 C4 Total reports accepted / Nombre de déclarations acceptées : 43
 C5 A B C D E Reject code / Code de rejet

D Messages on fields not completed or inaccurate and reports rejected
 D Messages portant sur les champs incomplets ou inexacts et décl. rejetées
 D A = Sub-header / Sous-en-tête
 D B = Report sequence / Séquence de la déclaration
 D C = Transaction / Opération
 D D = Disposition / Répartition
 D E = Field / Champ

D A B C D E Message / Message
 D2 : 1 : 33 : : : A10 : is inaccurate / est inexact.
 D2 : 1 : 37 : : : : : 186
 D2 : 1 : 40 : : : : G1 : is not completed / est incomplet.

E Accepted sub-header and report processing totals
 E Nombre de sous-en-têtes et totaux de déclarations traitées avec succès

Version 2.2.1

E Sub-header Report count
E Sous-en-tête Nombre de déclarations
E2 : 1 : 43

F End of report / Fin du rapport
=====

Legend / Légende

A Section contains summary of the batch processed
A Cette section présente des renseignements sur le traitement du lot
A2 Report type contained in the batch / Genre de décl. comprises dans le lot
A3 Batch type / Genre de lot
A4 Operational mode / Mode opérationnel
A5 Date batch processed by FINTRAC / Date de traitement par CANAFE
A6 Time batch processed by FINTRAC / Heure de traitement par CANAFE

B Section contains batch identification details
B Cette section présente des renseignements sur l'identification du lot
B2 Date provided in the batch header / Date indiquée dans l'en-tête de lot
B3 Time provided in the batch header / Heure indiquée dans l'en-tête de lot
B4 Seq. provided in the batch header / Séq. indiquée dans l'en-tête de lot

C Section contains batch processing results
C Cette section présente les résultats du traitement du lot
C2 Batch acceptance or reject message / Message d'acceptation ou de rejet du lot
C3 Number of sub-headers accepted / Nombre de sous-en-têtes acceptés
C4 Number of reports rejected / Nombre de déclarations rejetées
C4 Number of duplicate reports ignored / Nombre de décl. en double mises de côté
C4 Number of new reports accepted / Nombre de nouvelles déclarations acceptées
C4 Number of reports accepted / Nombre de déclarations acceptées
C5 Reject legend / Légende de rejet
C6 Reject messages / Messages de rejet

D Section contains validation messages for reports
D Cette section présente les messages de validation des déclarations
D2 Validation messages for report fields (repeating message line)
D2 Messages de validation des champs de la décl. (ligne répétitive du message)

E Section contains the total number of reports per sub-header in the batch
E Cette section présente le nombre total de déclarations incluses dans chaque
E sous-en-tête de lot
E2 For each sub-header, the number of reports (repeating message line)
E2 Nombre de déclarations par sous-en-tête (ligne répétitive du message)

F Section indicates end of the acknowledgement messages
F Cette section indique la fin des messages de l'accusé de réception

8 CODES D'ERREURS DANS LE TRAITEMENT DES LOTS

Le tableau suivant présente les codes d'erreurs pouvant survenir lors du traitement des lots ainsi que leur description. Ces renseignements seront inclus dans les sections C et D des fichiers d'accusés de réception de lots qui vous seront transmis.

8.1 TABLEAU DES CODES D'ERREURS DANS LE TRAITEMENT DES LOTS

Dans le tableau ci-dessous, « ED » signifie « entité déclarante » et « MT » signifie « genre de message SWIFT (SWIFT Message Type) (MT100, MT103) ».

Code	Description
77	n'est pas rempli..
137	Une déclaration en double a été trouvée dans un lot différent – Rejet du lot.
139	L'en-tête d'identification de l'entité déclarante ne correspond pas à la valeur attendue.
159	Aucun en-tête repéré
160	Page de code incorrecte
161	Genre de déclaration incorrect
162	N° de téléphone de la personne-ressource incorrect
163	Date du lot incorrecte
164	Lot trop ancien pour être traité
165	Heure du lot incorrecte
166	Identificateur de la séquence du lot incorrect
167	Genre de lot incorrect
168	Motif de remplacement incorrect
169	Nombre de sous-en-têtes incorrect
170	Nombre de déclarations incorrect
171	Indicateur de format incorrect
172	Mode opérationnel incorrect
173	Emplacement du fichier incorrect
174	Longueur de l'en-tête incorrecte
175	Impossible de traiter le lot – Discordance dans le genre de déclarations
176	Numéro d'identification de l'entité déclarante incorrect
177	Numéro d'identification de l'ED incorrect dans le sous-en-tête
178	Longueur du sous-en-tête incorrecte
179	Aucun sous-en-tête repéré
180	Discordance entre le nombre actuel de déclarations et le nombre prévu
181	Séquence du sous-en-tête incorrecte
182	Séquence de la déclaration incorrecte
183	Discordance entre le nombre actuel de sous-en-têtes et le nombre prévu
184	Impossible de modifier ou de remplacer un lot qui n'existe pas
185	Le lot existe déjà.
186	La déclaration existe déjà.
187	Genre de MT incorrect
188	a une longueur incorrecte.

Version 2.2.1

- 189 a des lignes incorrectes.
- 190 a une option incorrecte.
- 191 Ordre des étiquettes incorrect
- 192 En-tête de base manquant
- 193 Identificateur d'entrée/de sortie incorrect
- 194 Conclusion manquante
- 195 Nom commun incorrect
- 196 Traitement impossible; le lot n'est pas dans le bon environnement opérationnel.
- 197 L'entité déclarante ne possède pas de certificat pour la transmission par lots.
- 198 Nom de la personne-ressource incomplet
- 199 Prénom de la personne-ressource incomplet
- 217 N° de téléphone de la personne-ressource incomplet
- 218 Heure du lot incomplète
- 220 La date du lot ne peut être antérieure à la date de production.
- 224 Le format de la déclaration est incorrect.
- 248 a un format incorrect.
- 255 Discordance entre le nombre actuel de déclarations regroupées sous le sous-en-tête et le nombre prévu.
- 256 Partie A manquante
- 257 Partie B1 incorrectement formatée. Déclaration rejetée.
- 258 Partie B2 incorrectement formatée. Déclaration rejetée.
- 259 Partie C1 incorrectement formatée. Déclaration rejetée.
- 260 Partie D1 incorrectement formatée. Déclaration rejetée.
- 261 Partie E1 incorrectement formatée. Déclaration rejetée.
- 262 Partie F1 incorrectement formatée. Déclaration rejetée.
- 263 Partie G1 incorrectement formatée. Déclaration rejetée.
- 264 Partie H1 incorrectement formatée. Déclaration rejetée.
- 265 Identificateur de la partie incorrect. Déclaration rejetée.
- 266 Séquence de la partie C1 incorrecte. Déclaration rejetée.
- 267 Séquence de la partie D1 incorrecte. Déclaration rejetée.
- 268 Séquence de la partie E1 incorrecte. Déclaration rejetée.
- 269 Séquence de la partie F1 incorrecte. Déclaration rejetée.
- 270 La partie B2 est présente mais non la partie B1. Déclaration rejetée.
- 271 La partie C1 est présente mais non la partie B2. Déclaration rejetée.
- 272 La partie D1 est présente mais non la partie B1. Déclaration rejetée.
- 273 La partie E1 est présente mais non la partie B2. Déclaration rejetée.
- 274 La partie F1 est présente mais non la partie B2. Déclaration rejetée.
- 275 Impossible de lire la déclaration. Déclaration rejetée.
- 276 Partie A incorrectement formatée. Déclaration rejetée.
- 277 Erreur dans le traitement de la DOD. Déclaration rejetée.
- 283 Le nombre de déclarations dans le lot excède la quantité maximale permise. Déclaration rejetée.
- 285 Séquence de la partie A1 incorrecte. Déclaration rejetée.
- 286 Séquence de la partie B1 incorrecte. Déclaration rejetée.
- 287 Séquence de la partie B2 incorrecte. Déclaration rejetée.
- 288 Séquence de la partie G1 incorrecte. Déclaration rejetée.
- 289 Il ne peut y avoir plusieurs D1 pour une même déclaration. Déclaration rejetée.
- 290 Il ne peut y avoir plusieurs E1 pour une même déclaration. Déclaration rejetée.

Version 2.2.1

- 291 Il ne peut y avoir plusieurs C1 pour une même répartition. Déclaration rejetée.
- 292 Il ne peut y avoir plusieurs F1 pour une même répartition. Déclaration rejetée.
- 293 Il ne peut y avoir plusieurs G1 pour une même répartition. Déclaration rejetée.
- 294 Partie B1 manquante. Déclaration rejetée.
- 295 Partie F1 manquante. Déclaration rejetée.
- 296 Séquence de la partie C1 incorrecte. Déclaration rejetée.
- 297 Séquence de la partie D1 incorrecte. Déclaration rejetée.
- 298 Partie B2 manquante. Déclaration rejetée.
- 299 Séquence de la partie E1 incorrecte. Déclaration rejetée.
- 300 Séquence de la partie F1 incorrecte. Déclaration rejetée.
- 301 La partie D1 est obligatoire. Déclaration rejetée.
- 302 Partie A manquante. Déclaration rejetée.
- 303 La valeur de l'indicateur « Pour le compte de » doit être nulle, C, E ou F. Il ne peut y avoir d'autres valeurs. La déclaration a été rejetée.
- 304 L'indicateur « Pour le compte de » n'est pas F. Il ne peut y avoir de partie G1. La déclaration a été rejetée.
- 305 L'indicateur « Pour le compte de » doit être nulle, C, E, F ou G. Il ne peut y avoir d'autres valeurs. La déclaration a été rejetée.
- 306 L'indicateur « Pour le compte de » n'est pas E. Il ne peut y avoir de partie F1. La déclaration a été rejetée.
- 307 Toutes les répartitions comportent un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires. Il ne peut y avoir de partie D1. La déclaration a été rejetée.
- 308 Les répartitions ne comportent pas toutes un dépôt porté au crédit d'un compte d'affaires. Il ne peut y avoir de partie E1. La déclaration a été rejetée.
- 309 est un champ obligatoire à moins que l'opération était de moins de 10 000 \$ et qu'en raison de cela les renseignements pour le champ n'ont pas été demandés au moment de l'opération (et ne sont pas consignés dans vos fichiers ou vos dossiers).
- 310 Partie C1 manquante. Déclaration rejetée.
- 311 Partie E1 manquante. Déclaration rejetée.
- 312 Partie G1 manquante. Déclaration rejetée.
- 314 Séquence de la partie B1 incorrecte. Déclaration rejetée.
- 315 Séquence de la partie B2 incorrecte. Déclaration rejetée.
- 316 Il ne peut y avoir plusieurs parties E ou F pour une même répartition. La déclaration a été rejetée.
- 321 Impossible de modifier ou de remplacer une déclaration inexistante. Déclaration rejetée.
- 324 Partie C manquante. Déclaration rejetée.
- 329 est un champ obligatoire manquant pour la transmission. Déclaration rejetée.
- 337 Incapable de formater la déclaration relative aux opérations importantes en espèces. Déclaration rejetée.
- 339 Il y a plusieurs parties D et/ou E pour la même opération.
- 341 Date de l'opération et indicateur de dépôt de nuit incorrects. La déclaration a été rejetée.
- 342 Il y a trop d'opérations. La déclaration a été rejetée.
- 343 Il y a trop de répartitions. La déclaration a été rejetée.
- 344 Numéro séquentiel de la déclaration incorrect. – Rejet du lot.
- 357 Nous ne pouvons traiter le lot, car son format est incorrect.
- 370 Numéro séquentiel de déclaration incorrect – Rejet du lot.
- 371 Lot de correction comportant plus de déclarations que le lot initial - Rejet du lot.
- 372 Nom de fichier existe déjà. Rejet du lot.

9 DÉSIGNATION DES FICHIERS DE LOTS

Les instructions suivantes portent sur la désignation des fichiers de lots. Elles visent à s'assurer que tous les fichiers de lots d'une entité déclarante ont un nom unique.

9.1 NORME DE DÉSIGNATION DES FICHIERS DE LOTS

La structure suivante doit être utilisée pour nommer les fichiers de lots :

Date_Heure_Genre de déclaration.Valeur de l'extension du fichier

Chaque élément est requis, à l'exception du genre de déclaration, comme suit :

- la date est obligatoire (AAAAMMJJ);
- l'heure est obligatoire (HHMMSS);
- le genre de déclaration est optionnel (STR, LCTR, EFTO ou EFTI);
- l'une des extensions de fichier suivantes est obligatoire : « .DAT », « .DATA » ou « .TXT ». Les lots présentant d'autres valeurs d'extension de fichier seront rejetés.

Exemple : 20030722_223915_LCTR.DAT

Les noms de fichiers ne doivent comporter que des caractères alphanumériques standards présentés en majuscules ou en minuscules (A à Z et 0 à 9). Le seul séparateur permis est le trait de soulignement « _ ». Le nom du fichier ne peut présenter qu'un seul point d'extension (par exemple, .dat). Les fichiers dont les noms comportent des espaces seront rejetés.

Tous les fichiers de lots soumis par une entité déclarante à CANAFE doivent être désignés d'un nom unique, sans égard à leur contenu, sinon ils seront rejetés. Ceci est vrai même si le fichier soumis antérieurement a été rejeté et même si vous soumettez une correction ou un remplacement de lot.

9.2 NORME DE DÉSIGNATION DES FICHIERS D'ACCUSÉ DE RÉCEPTION DE LOTS DE CANAFE

Le fichier d'accusé de réception que CANAFE vous transmettra portera le même nom que votre fichier de lot reçu initialement, sauf qu'il aura une valeur d'extension différente. L'extension sera « .001 » pour les fichiers de lots ne comportant aucun rejet de lot, ni aucun message de validation des déclarations. Pour les fichiers comportant des rejets ou des messages de validation, l'extension de fichier sera l'une des suivantes :

- **Fichier_nom.002** : Acceptation de toutes les déclarations, mais certains messages d'avertissement;
- **Fichier_nom.003** : Uniquement des messages de code 186 (déclarations en double);
- **Fichier_nom.004** : Lot accepté, mais avec certaines déclarations rejetées;
- **Fichier_nom.005** : Lot rejeté pour des raisons de structure (mauvais nom de fichier, contenu incorrect, comptes de déclarations ne concordant pas, etc.);
- **Fichier_nom.006** : Lot rejeté par suite du rejet de toutes les déclarations;
- **Fichier_nom.007** : Autres raisons.