

N° de compte (à ne remplir qu'en cas d'actualisation des éléments de connaissance clients) \_\_\_\_\_

**IDENTITÉ DE LA PERSONNE MORALE**

DÉNOMINATION ou Raison sociale \_\_\_\_\_

Nom commercial \_\_\_\_\_

Forme juridique \_\_\_\_\_

 Adresse de l'établissement<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

La personne morale est-elle la cible de sanctions internationales ou détient-elle une cible de sanctions internationales à plus de 50%?

 Non

 Oui

Si oui, précisez le programme concerné \_\_\_\_\_

Numéro LEI (Legal Entity Identifier) \_\_\_\_\_ Date de validité LEI \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Joindre un kbis de moins de trois mois si l'adresse est différente était différente lors de l'ouverture de compte.

**IDENTITÉ DU REPRÉSENTANT LÉGAL DE LA PERSONNE MORALE ET SIGNATAIRE DE CE FORMULAIRE**
 Dirigeant  Bénéficiaire effectif détenant ..... % de parts de la société

NOM \_\_\_\_\_ Prénom(s) \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

 Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Nationalité(s) \_\_\_\_\_

Avez-vous une autre résidence fiscale ?

 Non

 Oui, précisez le pays \_\_\_\_\_ Code NIF \_\_\_\_\_

**PIÈCE D'IDENTITÉ EN COURS DE VALIDITÉ**
 Carte Nationale d'Identité (recto/verso)

 Passeport

 Titre de séjour

N° de la pièce \_\_\_\_\_, délivrée le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**PERSONNE POLITIQUEMENT EXPOSÉE**

Le représentant légal, un membre de sa famille ou de son entourage exerce-t-il ou a-t-il exercé depuis moins d'un an des fonctions publiques (PPE car exerçant un mandat électif, social,...)?

 Oui

 Non

Si oui, précisez la personne, la fonction, la période ainsi que le pays concerné et joindre le questionnaire d'évaluation du risque LAB/FT du client:

 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

 Êtes-vous la cible de sanctions internationales ?  
 ou détenez-vous une cible de sanctions internationales à plus de 50%?

 Oui

 Non

Si oui, précisez le programme concerné : \_\_\_\_\_

**LES AUTRES REPRÉSENTANTS DE LA PERSONNE MORALE**

| Représentant 1   | Représentant 2   | Représentant 3   | Représentant 4   | Représentant 5   |
|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dirigeant<br>Précisez la fonction :<br>_____  |
| <input type="checkbox"/> Actionnaire Personne morale détenant plus de 50% de parts de la société   | <input type="checkbox"/> Actionnaire Personne morale détenant plus de 50% de parts de la société   | <input type="checkbox"/> Actionnaire Personne morale détenant plus de 50% de parts de la société   | <input type="checkbox"/> Actionnaire Personne morale détenant plus de 50% de parts de la société   | <input type="checkbox"/> Actionnaire Personne morale détenant plus de 50% de parts de la société   |
| <input type="checkbox"/> Bénéficiaire effectif :<br><input type="checkbox"/> détenant plus de 25% de parts de la société<br>Précisez la fonction :<br>_____<br>Précisez l'employeur :<br>_____ | <input type="checkbox"/> Bénéficiaire effectif :<br><input type="checkbox"/> détenant plus de 25% de parts de la société<br>Précisez la fonction :<br>_____<br>Précisez l'employeur :<br>_____ | <input type="checkbox"/> Bénéficiaire effectif :<br><input type="checkbox"/> détenant plus de 25% de parts de la société<br>Précisez la fonction :<br>_____<br>Précisez l'employeur :<br>_____ | <input type="checkbox"/> Bénéficiaire effectif :<br><input type="checkbox"/> détenant plus de 25% de parts de la société<br>Précisez la fonction :<br>_____<br>Précisez l'employeur :<br>_____ | <input type="checkbox"/> Bénéficiaire effectif :<br><input type="checkbox"/> détenant plus de 25% de parts de la société<br>Précisez la fonction :<br>_____<br>Précisez l'employeur :<br>_____ |
| <input type="checkbox"/> exerçant un pouvoir de contrôle.  |
| <b>IDENTITÉ (Civilité, NOM, prénom(s), dénomination sociale complètes pour les Personnes Morales)</b>  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| <b>DATE et LIEU DE NAISSANCE (Code Postal et ville)</b>  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| <b>ADRESSE (Rue, Code Postal, Ville et Pays)</b>   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| <b>Nationalité(s)</b>  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| <b>% de parts détenus</b>  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| <b>Est-ce que vous exercez une fonction politiquement exposée?</b>   |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  |
| <b>Êtes-vous affilié à une personne politiquement exposée ?</b>  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  |
| <b>Si OUI, précisez la personne, la fonction, la période ainsi que le pays concerné (et joindre le rapport de conformité)</b>  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**INFORMATIONS RELATIVES AUX MARCHÉS D'INSTRUMENTS FINANCIERS (MIF)  
CONNAISSANCES ET EXPÉRIENCE EN MATIÈRE D'INVESTISSEMENT (Article L.533-13 II du Code Monétaire et Financier)**

Afin de nous permettre de mieux vous connaître et de satisfaire aux obligations réglementaires, notamment celles imposées par la Directive des Marchés d'Instruments Financiers (MIF), qui a pour but de renforcer la protection des investisseurs, nous vous remercions de remplir le questionnaire ci-dessous.

Ce formulaire doit être obligatoirement rempli par le(s) titulaire(s) du compte et vous devez répondre à toutes les questions.

- Avez-vous déjà perdu des sommes significatives en bourse ?  Non  Oui: \_\_\_\_\_% du portefeuille
- Gérez-vous vous-même votre portefeuille ?  Non  Oui
- Sur combien de lignes de titres est réparti votre portefeuille ? \_\_\_\_\_
- Vous arrive-t-il de concentrer tout le portefeuille sur un seul titre ?  Non  Oui

**CONNAISSANCE DES PRODUITS FINANCIERS**

- Une perspective de gain élevé implique potentiellement un risque en perte de capital fort:  Vrai  Faux  NSP
- Un warrant est un produit à fond garanti:  Vrai  Faux  NSP
- Si votre investissement perd 15% de sa valeur sur plusieurs mois, que faites-vous ?  Je réinvestis  Je vends tout  Je ne fais rien
- Quand je détiens une action d'une société, je lui prête de l'argent et suis rémunéré par les intérêts de ce prêt.  Vrai  Faux  NSP
- Quand une action donne un dividende, le cours de cette action diminue de la valeur de ce dividende.  Vrai  Faux  NSP
- Une obligation est toujours intégralement remboursée par son émetteur.  Vrai  Faux  NSP
- A maturité égale, une obligation notée AAA offre normalement un meilleur rendement qu'une obligation notée B.  Vrai  Faux  NSP
- Les OPCVM investis en actions sont généralement plus risqués que les OPCVM investis en obligations:  Vrai  Faux  NSP
- Un ETF est un produit financier dont la vocation est de reproduire le plus fidèlement possible le comportement d'un indice.  Vrai  Faux  NSP
- La volatilité d'un fonds est un bon indicateur de son niveau de risque.  Vrai  Faux  NSP
- Comme son nom l'indique, un fonds à performance absolue ne peut jamais avoir une performance négative.  Vrai  Faux  NSP
- En assurance vie le rendement d'un fonds en euros ne peut pas baisser d'une année sur l'autre.  Vrai  Faux  NSP
- Dans un contrat d'assurance vie, mes fonds sont bloqués pendant huit ans.  Vrai  Faux  NSP

**CONNAISSANCE DES PRODUITS COMPLEXES**

**Connaissez-vous les produits ci-dessous ?**

- FCPI/FIP/FCPR  Non  Oui
- Un FCPI/FIP/FCPR est un fonds qui permet d'investir dans des entreprises non cotées et de bénéficier d'un abattement fiscal.  Vrai  Faux  NSP
- Il est possible de sortir d'un FCPI/FIP/FCPR à tout moment, même si cela fait perdre l'éventuel avantage fiscal lié au produit.  Vrai  Faux  NSP
- Produits structurés  Non  Oui
- Les produits structurés garantissent toujours au moins 90% du capital à échéance.  Vrai  Faux  NSP
- En général, la durée de vie d'un produit structuré est fixée au départ et c'est à son échéance, qui peut être variable, que l'investisseur récupère son capital majoré ou minoré en fonction de la performance du sous-jacent.  Vrai  Faux  NSP
- SCPI  Non  Oui
- Une SCPI est un produit financier investi sur des biens immobiliers qui offre un revenu régulier du fait de la perception des loyers de ces biens.  Vrai  Faux  NSP
- Il est possible de perdre de l'argent avec une SCPI.  Vrai  Faux  NSP

| Avez-vous des connaissances sur les instruments ou marchés financiers ci-dessous?                           |     |     | Si vous avez répondu OUI, quelle est votre activité sur les produits, services ou marchés ci-dessous? (cochez la case correspondante) |                   |              |                            |                |          |
|---|-----|-----|---|-------------------|--------------|----------------------------|----------------|----------|
| Instruments financiers  | Oui | Non | Fréquence transactions (moy. annuelle)  |                   |              | Capitaux négociés sur 1 an |                |          |
|   |     |     | < 1 par mois  | de 1 à 2 par mois | > 2 par mois | < 50 K€                    | de 50 à 150 K€ | > 150 K€ |
| Actions / OPC Actions   |     |     |   |                   |              |                            |                |          |
| Obligations / OPC Obligationsw  |     |     |   |                   |              |                            |                |          |
| OPC Monétaires  |     |     |   |                   |              |                            |                |          |
| Dérivés (Warrants, Futures)   |     |     |   |                   |              |                            |                |          |
| EMTN / OPC Complexes  |     |     |   |                   |              |                            |                |          |
| Fonds d'Investissement Alternatifs (FIA) ouverts à des investisseurs non professionnels: FCPR, FCPI, FIP... |     |     |   |                   |              |                            |                |          |
| FIA ouverts à des investisseurs professionnels  |     |     |   |                   |              |                            |                |          |
| Services financiers   |     |     |   |                   |              |                            |                |          |
| Marchés français  |     |     |   |                   |              |                            |                |          |
| Marchés étrangers   |     |     |   |                   |              |                            |                |          |
| Marchés réglementés   |     |     |   |                   |              |                            |                |          |
| Marchés libres  |     |     |   |                   |              |                            |                |          |

#### ORIGINE DES FONDS

Chiffre d'affaires et résultat des 2 dernières années:

Année [ ] Chiffre d'affaires [ ] € Résultat [ ] €  
 Année [ ] Chiffre d'affaires [ ] € Résultat [ ] €

Activité de la personne morale

Les principaux pays d'activité [ ] [ ] [ ] [ ]

Le % d'activité représentée pour chaque pays [ ]% [ ]% [ ]% [ ]%

Les pays des principaux fournisseurs [ ]

Les principaux marchés du client en termes de secteur d'activité [ ]

#### OBSERVATIONS

.....  
 .....  
 .....

#### SIGNATURES

Fait à [ ] Le [ ]

Cachet et signature du CIF

Représentant de la Personne Morale  
 (Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)