

Dans le cadre des dispositions réglementaires en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme (ordonnance 2016-1635 du 1^{er} décembre 2016 et ses textes d'application), nous devons collecter des informations relatives à l'origine des fonds investis.

IDENTITÉ DE LA PERSONNE MORALE

DÉNOMINATION ou Raison sociale | _____
 Forme juridique | _____ Numéro RCS/SIREN (9 chiffres) | | | | | | | | | |
 Nom du signataire | _____ Fonction du signataire | _____
 N° de compte | | | | | | | | | |

INVESTISSEMENT

Montant⁽¹⁾ | _____ | € Règlement: Chèque Virement⁽²⁾
 Banque émettrice | _____

⁽¹⁾ Pour tout versement égal ou supérieur à 150 000€ (Zone SEPA) et 50 000€ (hors SEPA), merci de joindre un justificatif d'origine des fonds.

⁽²⁾ Virement SEPA uniquement.

ORIGINE DES FONDS

Trésorerie Cession d'actifs immobiliers**
 Transfert/Réemplois d'épargne** Montage financier** (joindre en annexe un descriptif du montage)
 Autre (Précisez le montant, la nature et la date de transaction ainsi que l'établissement d'origine):
 | _____
 | _____

OBJECTIF D'INVESTISSEMENT

Objectif(s) d'investissement : Valoriser le capital Percevoir des revenus Préparer votre retraite Instrument de garantie
 Optimisation fiscale Autre(s): | _____
 Horizon d'investissement : < 1 an de 1 à 3 ans de 3 à 5 ans > 5 ans

APPARTENANCE DES FONDS CONFIÉS

Les fonds déposés sur le compte appartiennent-ils à la société? Oui Non (préciser l'identité du bénéficiaire effectif ci-dessous)
 Madame Monsieur
 NOM | _____ Prénom(s) | _____
 Nom de naissance | _____ Nationalité | _____
 Né(e) le | _____ À | _____ Code Postal | _____

BÉNÉFICIAIRE EFFECTIF

Êtes-vous le bénéficiaire effectif de l'opération? Oui Non (préciser l'identité du bénéficiaire ci-dessous)
 | _____

DÉCLARATION

Je certifie que les fonds n'ont pas d'origine délictueuse ou criminelle au sens de la réglementation relative à la lutte contre le blanchiment de capitaux.

Fait à | _____
 Le | _____

Signature