



Conseiller :
Nom groupement :
Nom entité : ANCAES WICBTYBWCU.-4735370
Nom : GBLRLPDG Prié nom : Mgxmié
Numéro ORIAS : 09013304
Code APICIL : 38650
Téléphone : 0643834250

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

CONNAISSANCE CLIENT ET ACTUALISATION

POURQUOI CE QUESTIONNAIRE ?

Ce questionnaire répond à l'obligation réglementaire de l'organisme mesureur de tenir actualisée la connaissance qu'il a de ses clients dans le cadre du dispositif de lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme et de la gestion de vos contrats. Merci de le compléter ou de mettre à jour les informations en cas de évolution de situation personnelle, familiale, professionnelle, financière ou patrimoniale.

*Données obligatoires

Nom du/des contrat(s) : INTENCIAL GESTION PRIVEE 2

VOS COORDONNEES ET SITUATION FAMILIALE : Souscripteur		
VOUS*		CONJOINT OU EQUIVALENT*
<div>Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/></div> <div>Nom de naissance : APYCDXL</div> <div>Nom : APYCDXL</div> <div>Prié nom : VEWGO</div> <div>Ni(e) le : 04/03/2000 1/2 Bourgoin-Jallieu</div> <div>Dié partement de naissance : Isère</div> <div>Pays de naissance : FRANCE</div> <div>Numéro de sécurité sociale :</div> <div>Nationalité française</div>		<div>Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/></div> <div>Nom :</div> <div>Prié nom :</div> <div>Ni(e) le : 1/2</div> <div>Dié partement de naissance : Autre</div> <div>Pays de naissance :</div> <div>Nationalité :</div>
<div>Adresse de résidence principale :</div> <div>54 KOZ ICNN DOYR</div> <div>Code postal : 69100 Ville : YMQRLLALLZAS</div> <div>Pays de résidence principale : FRANCE</div> <div>Adresse fiscale (si différente)</div> <div>Pays de résidence fiscale : FR</div> <div>Tél. Domicile (facultatif) : Tél. Portable 0033 06 46 59 37 02</div> <div>E-mail : cgd.uga6169@bznx.jw</div> <div><input type="checkbox"/> Tutelle/Curatelle</div> <div>Obligations internationales et européennes matière de l'assistance mutuelle au niveau fiscal (Obligations non applicables aux contrats Madelin, PERP et PERIN) : Si vous avez le statut de personne américaine si vous êtes résident fiscal de pays ayant signé l'accord liant le changement d'informations votre contrat sera reporté à l'administration fiscale française en application de la réglementation américaine Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) ou de la réglementation sur le changement automatique d'informations.</div> <div>Etes-vous résident fiscal aux Etats-Unis ou citoyen américain ayant sa résidence fiscale hors des Etats-Unis ?</div> <div><input type="checkbox"/> Non</div> <div><input type="checkbox"/> Non mais je possède un Numéro d'identification fiscale US (TIN) (dans ce cas joindre le formulaire W8 BEN dûment complété)</div> <div><input type="checkbox"/> Oui, Numéro de l'identification fiscale US (TIN) (dans ce cas joindre le formulaire W9 dûment complété)</div> <div>Etes-vous résident fiscal d'un pays autre que la France et/ou les Etats-Unis ?</div> <div><input type="checkbox"/> Non</div> <div><input type="checkbox"/> Oui, indiquez le/les pays dans lequel (lesquels) vous avez des obligations fiscales et le numéro de l'identification fiscale</div> <div>Pays associé ni fiscal</div> <div>Pays associé ni fiscal</div>		
<div>Situation de famille* :</div> <div><input type="checkbox"/> Célibataire</div> <div><input type="checkbox"/> Concubin(e)</div> <div><input type="checkbox"/> Veuf(ve)</div> <div><input type="checkbox"/> Pacs(e)</div> <div><input type="checkbox"/> Divorcé(e)</div> <div><input type="checkbox"/> Séparé(e) corps</div> <div><input type="checkbox"/> Marié(e)</div>		<div>Régime matrimonial* :</div> <div><input type="checkbox"/> Communauté réduite aux acquêts (régime légal)</div> <div><input type="checkbox"/> Séparation de biens</div> <div><input type="checkbox"/> Communauté universelle</div> <div><input type="checkbox"/> Participation aux acquêts</div> <div><input type="checkbox"/> Autre</div>

