

Réservé à la banque

N° de relation : 0200

N° de compte (IBAN) : BE 5230

N° de compte (IBAN) : BE 5230

N° de compte (IBAN) : BE 5230

N° de compte (IBAN) : BE 5230

Relationship Manager :

Demande d'ouverture d'un compte Triodos pour associations de fait

Une association de fait est une entité sans personnalité juridique propre, composée de plusieurs personnes, constituée sur une base volontaire et durable, ayant un objectif commun et bien défini, sans intention de réaliser des gains au profit de ses membres (mais éventuellement pour elle-même en tant qu'association). Dans une association de fait, les membres n'ont aucun droit sur leur part des gains obtenus ni aucun droit de récupération de l'apport qu'ils effectuent, que ce soit en cas de démission, exclusion ou licenciement individuel ou en cas de dissolution définitive de l'entité. Les membres de l'association ne peuvent pas tous appartenir à une même famille. Il doit y avoir au moins deux membres qui ne font pas partie de la même famille. Quelques exemples : les clubs de sport, les groupements de jeunesse, les clubs ou associations socioculturels, les clubs de hobby, les partis politiques, les syndicats et autres, tels que les associations d'élèves ou les associations paroissiales.

Vous pouvez compléter ce formulaire PDF directement en ligne, en ce compris la carte de signature, et le signer conformément à la signature de votre (vos) carte(s) d'identité. Si vous préférez le remplir manuellement, utilisez des majuscules. Veuillez également joindre les documents suivants :

- > une **copie de vos documents de base** (statuts, règlement, convention, ...) **et/ou de vos règles de fonctionnement**
- > une **copie recto verso de la carte d'identité** de toutes les personnes physiques mentionnées sur ce formulaire d'ouverture, y compris les bénéficiaires effectifs
- > une **preuve de domicile récente** de toutes les personnes physiques mentionnées sur ce formulaire d'ouverture, y compris les bénéficiaires effectifs. Cette preuve peut être une copie des données figurant sur la puce électronique de leur eID ou une copie d'une facture récente d'énergie ou de téléphone datant de 3 mois au maximum.

Afin de procéder à l'ouverture de votre (vos) compte(s) Triodos, veuillez envoyer ces documents par la poste à la Banque Triodos, Customer Administration, Rue Haute 139/3, 1000 Bruxelles. Dès réception de l'entièreté des documents, nous traiterons votre demande. Une lettre de confirmation avec le(s) numéro(s) de votre (vos) compte(s) vous sera envoyée dans un délai de 5 jours ouvrables.

1. Votre choix (plusieurs comptes possibles)

- ☐ un compte à vue Triodos IB Business
- ☐ un compte d'épargne Triodos Business
- ☐ un compte d'épargne Triodos Business Plus
- ☐ un compte à terme Triodos Business (montant minimum 2.500 EUR)
- ☐ un compte-titres Triodos Business

Un compte-titres est utilisé pour des produits d'investissement à risques.
Avant de souscrire, lisez les documents essentiels disponibles sur
www.triodos.be (e.a. le prospectus).

2. Gestion en ligne des comptes

L'association de fait doit gérer les nouveaux comptes via Internet Banking. Vous devez acheter un digipass pour chaque utilisateur Internet Banking (voir la liste des tarifs). Le premier digipass de l'association de fait est gratuit. Les frais d'achat seront débités de votre compte un mois après son ouverture. Si vous ouvrez uniquement un compte-titres ou un compte à terme, vous ne pouvez avoir qu'un seul digipass.

3. Conditions Générales/Règlements

Les Conditions Générales de la Banque Triodos, le Règlement Internet Banking et, le cas échéant, le Règlement relatif aux comptes-titres, sont d'application pour ce(s) compte(s). En signant ce formulaire d'ouverture de compte, tous les soussignés marquent explicitement leur accord sur les Conditions Générales de la Banque Triodos, le Règlement Internet Banking et, le cas échéant, le Règlement relatif aux comptes-titres. Ces documents sont disponibles gratuitement sur www.triodos.be ou sur simple demande auprès de la Banque Triodos, succursale belge de Triodos Bank nv (Pays-Bas), Rue Haute, 139/3, 1000 Bruxelles, via téléphone au 02 548 28 52 ou via info@triodos.be.

4. Déclaration

Toute modification dans la représentation ne peut être apportée que par la Banque Triodos, moyennant l'accord (signature) de tous les représentants inscrits ci-dessous, indépendamment de tout accord interne relatif au partage du pouvoir de décision. Les représentants déclarent se

porter garant vis-à-vis de la Banque Triodos pour toutes les conséquences pouvant découler d'éventuelles plaintes des membres de l'association ou de leurs ayant droits concernant leur droit aux fonds déposés ou à la gestion de ceux-ci. Ils déclarent expressément que les avoirs que l'association détient auprès de la Banque Triodos ne sont pas leur propriété et qu'ils n'en assument la gestion que pour le compte de l'association. Ils reconnaissent qu'en cas de décès, leurs héritiers et ayant droits ne peuvent faire valoir aucun droit sur les sommes déposées.

5. Données de l'association de fait (titulaire)

Nom

L'association possède-t-elle un numéro de TVA?

☐ Non ☐ Oui : TVA/n° d'entreprise

Le but ou l'activité de l'association

De quels documents de base (statuts, règlement, convention, ...), règles de fonctionnement ou autres documents utiles l'association dispose-t-elle? Veuillez spécifier et joindre un exemplaire ou une copie à votre dossier d'ouverture :

L'association reçoit-elle des subsides de quelque façon que ce soit ?

☐ Non ☐ Oui, de l'organisme suivant

Adresse officielle

Rue

N° Bte Code postal

Localité

Pays

Tél.

Fax

E-mail

Site internet www.

Adresse de correspondance

À remplir uniquement si différente de l'adresse officielle.

À l'attention de M. ☐ Mme ☐

Nom

Prénom

Rue

N° Bte Code postal

Localité

Pays

Tél.

Fax

5.1. À remplir uniquement si l'association de fait (AF) **fait partie d'une organisation/structure plus large** (telle une asbl ou une société par exemple) et dont le but poursuivi est en relation avec celui de cette dernière, ce qui sera normalement le cas lorsque les membres de l'AF ou certains d'entre eux exercent une activité au sein de cette structure ou organisation.

La structure ou l'organisation

(dénomination et adresse complète)

constituée sous la forme de

(forme juridique)

représentée par les signataires mentionnés ci-dessous

☒ déclare avoir connaissance de l'existence de l'association de fait

(dénomination et adresse complète)

☒ et confirme que les activités réellement exercées par cette association de fait correspondent avec le but décrit ci-dessus.

Signature(s) du (des) représentant(s) de l'organisation faitière

Nom

Prénom

Fonction

Pour accord
Lu et
Approuvé

Nom

Prénom

Fonction

Pour accord
Lu et
Approuvé

fait à

le (jj-mm-aaaa)

6. Coordonnées des représentants

Les personnes qui se présentent ci-dessous déclarent pouvoir représenter valablement l'association précitée afin de gérer les avoirs qu'elle détient auprès de la Banque Triodos. À cette fin, elles seront inscrites en tant que mandataires sur les comptes (existants et à ouvrir) de l'association.

6.1. Représentant 1

Nom

Prénom

Homme ☐ Femme ☐

Lieu de naissance

Pays de naissance

Date de naissance (jj-mm-aaaa)

N° de Registre national

Rue

N° Bte Code postal

Localité

Pays

Tél.

GSM

E-mail

Profession

☐ Dirigeant(e) d'entreprise ☐ Employé(e) ☐ Étudiant(e)

☐ Fonctionnaire ☐ Indépendant(e) ☐ Ouvrier/ouvrière

☐ Profession libérale ☐ Retraité(e) ☐ Sans emploi

☐ Membre d'une organisation publique internationale

Accès à Internet Banking

- ☐ Je souhaite un accès à Internet Banking et j'utiliserai le digipass Triodos déjà en ma possession.
N° du digipass
- ☐ Je souhaite un accès à Internet Banking et un nouveau digipass Triodos.

Personne politiquement exposée

- ☐ Moi-même, ou une personne qui m'est liée, exerce ou a exercé une fonction publique importante au cours des 12 derniers mois (voir le point 11 pour davantage d'explications et, si vous avez coché la case, afin de compléter les données supplémentaires).

Signature du représentant 1

Pour accord
Lu et
Approuvé

6.2. Représentant 2

Nom

Prénom

Homme ☐ Femme ☐

Lieu de naissance

Pays de naissance

Date de naissance (jj-mm-aaaa)

N° de Registre national

Rue

N° Bte Code postal

Localité

Pays

Tél.

GSM

E-mail

Profession

☐ Dirigeant(e) d'entreprise ☐ Employé(e) ☐ Étudiant(e)

☐ Fonctionnaire ☐ Indépendant(e) ☐ Ouvrier/ouvrière

☐ Profession libérale ☐ Retraité(e) ☐ Sans emploi

☐ Membre d'une organisation publique internationale

Accès à Internet Banking

- ☐ Je souhaite un accès à Internet Banking et j'utiliserai le digipass Triodos déjà en ma possession.
N° du digipass
- ☐ Je souhaite un accès à Internet Banking et un nouveau digipass Triodos.

Personne politiquement exposée

- ☐ Moi-même, ou une personne qui m'est liée, exerce ou a exercé une fonction publique importante au cours des 12 derniers mois (voir le point 11 pour davantage d'explications et, si vous avez coché la case, afin de compléter les données supplémentaires).

Signature du représentant 2

Pour accord
Lu et
Approuvé

6.3. Représentant 3

Nom

Prénom

Homme ☐ Femme ☐

Lieu de naissance

Pays de naissance

Date de naissance (jj-mm-aaaa)
N° de Registre national
Rue

N° Bte Code postal
Localité
Pays
Tél.
GSM
E-mail

Profession

☐ Dirigeant(e) d'entreprise ☐ Employé(e) ☐ Étudiant(e)
☐ Fonctionnaire ☐ Indépendant(e) ☐ Ouvrier/ouvrière
☐ Profession libérale ☐ Retraité(e) ☐ Sans emploi
☐ Membre d'une organisation publique internationale

Accès à Internet Banking

☐ Je souhaite un accès à Internet Banking et j'utiliserai le digipass Triodos déjà en ma possession.
N° du digipass
☐ Je souhaite un accès à Internet Banking et un nouveau digipass Triodos.

Personne politiquement exposée

☐ Moi-même, ou une personne qui m'est liée, exerce ou a exercé une fonction publique importante au cours des 12 derniers mois (voir le point 11 pour davantage d'explications et, si vous avez coché la case, afin de compléter les données supplémentaires).

Signature du représentant 3

Pour accord
Lu et
Approuvé

6.4. Représentant 4

Nom
Prénom
Homme ☐ Femme ☐
Lieu de naissance
Pays de naissance
Date de naissance (jj-mm-aaaa)
N° de Registre national
Rue

N° Bte Code postal
Localité

Pays
Tél.
GSM
E-mail

Profession

☐ Dirigeant(e) d'entreprise ☐ Employé(e) ☐ Étudiant(e)
☐ Fonctionnaire ☐ Indépendant(e) ☐ Ouvrier/ouvrière
☐ Profession libérale ☐ Retraité(e) ☐ Sans emploi
☐ Membre d'une organisation publique internationale

Accès à Internet Banking

☐ Je souhaite un accès à Internet Banking et j'utiliserai le digipass Triodos déjà en ma possession.
N° du digipass
☐ Je souhaite un accès à Internet Banking et un nouveau digipass Triodos.

Personne politiquement exposée

☐ Moi-même, ou une personne qui m'est liée, exerce ou a exercé une fonction publique importante au cours des 12 derniers mois (voir le point 11 pour davantage d'explications et, si vous avez coché la case, afin de compléter les données supplémentaires).

Signature du représentant 4

Pour accord
Lu et
Approuvé

S'il y a plusieurs représentants, ces derniers se donnent et acceptent une procuration réciproque.

7. Identification des bénéficiaires effectifs de l'association de fait

D'après la loi du 11 janvier 1993, les bénéficiaires effectifs d'une association de fait sont les personnes physiques qui sont bénéficiaires de 25% ou plus des biens de ladite association de fait et les personnes physiques qui exercent un contrôle ou qui exercent une influence sur la gestion de l'association de fait.

Les soussignés agissant en qualité de représentants de l'association de fait, déclarent que ce qui suit est d'application. Ils s'engagent irrévocablement à informer immédiatement la banque par écrit de toute modification apportée à la liste des bénéficiaires effectifs. La banque se réserve le droit de rompre toute relation avec l'association de fait s'il apparaît que les informations fournies sont incomplètes ou inexactes. Pour toute information supplémentaire, la 'Note explicative relative à la déclaration d'identification des bénéficiaires effectifs d'une construction juridique' est disponible sous 'Contact & documents' sur www.triodos.be.

Important : Veuillez compléter le point 7.1 ainsi que le point 7.2.

7.1. Coordonnées des personnes physiques qui sont les bénéficiaires effectifs :

(les décideurs et bénéficiaires de 25% ou plus)

Bénéficiaire effectif 1

Bénéficiaire de 25% ou plus ☐ Non ☐ Oui

Décideur ☐ Non ☐ Oui Fonction

Nom

Prénom

Homme ☐ Femme ☐

Lieu de naissance

Pays de naissance

Date de naissance (jj-mm-aaaa)

N° de Registre national

Rue

N° Bte Code postal

Localité

Pays

Profession

☐ Dirigeant(e) d'entreprise ☐ Employé(e) ☐ Étudiant(e)

☐ Fonctionnaire ☐ Indépendant(e) ☐ Ouvrier/ouvrière

☐ Profession libérale ☐ Retraité(e) ☐ Sans emploi

☐ Membre d'une organisation publique internationale

Personne politiquement exposée

☐ Moi-même, ou une personne qui m'est liée, exerce ou a exercé une fonction publique importante au cours des 12 derniers mois (voir le point 11 pour davantage d'explications et, si vous avez coché la case, afin de compléter les données supplémentaires).

Bénéficiaire effectif 2

Bénéficiaire de 25% ou plus ☐ Non ☐ Oui

Décideur ☐ Non ☐ Oui Fonction

Nom

Prénom

Homme ☐ Femme ☐

Lieu de naissance

Pays de naissance

Date de naissance (jj-mm-aaaa)

N° de Registre national

Rue

N° Bte Code postal

Localité

Pays

Profession

☐ Dirigeant(e) d'entreprise ☐ Employé(e) ☐ Étudiant(e)

☐ Fonctionnaire ☐ Indépendant(e) ☐ Ouvrier/ouvrière

☐ Profession libérale ☐ Retraité(e) ☐ Sans emploi

☐ Membre d'une organisation publique internationale

Personne politiquement exposée

☐ Moi-même, ou une personne qui m'est liée, exerce ou a exercé une fonction publique importante au cours des 12 derniers mois (voir le point 11 pour davantage d'explications et, si vous avez coché la case, afin de compléter les données supplémentaires).

Bénéficiaire effectif 3

Bénéficiaire de 25% ou plus ☐ Non ☐ Oui

Décideur ☐ Non ☐ Oui Fonction

Nom

Prénom

Homme ☐ Femme ☐

Lieu de naissance

Pays de naissance

Date de naissance (jj-mm-aaaa)

N° de Registre national

Rue

N° Bte Code postal

Localité

Pays

Profession

☐ Dirigeant(e) d'entreprise ☐ Employé(e) ☐ Étudiant(e)

☐ Fonctionnaire ☐ Indépendant(e) ☐ Ouvrier/ouvrière

☐ Profession libérale ☐ Retraité(e) ☐ Sans emploi

☐ Membre d'une organisation publique internationale

Personne politiquement exposée

☐ Moi-même, ou une personne qui m'est liée, exerce ou a exercé une fonction publique importante au cours des 12 derniers mois (voir le point 11 pour davantage d'explications et, si vous avez coché la case, afin de compléter les données supplémentaires).

Bénéficiaire effectif 4

Bénéficiaire de 25% ou plus ☐ Non ☐ Oui

Décideur ☐ Non ☐ Oui Fonction

Nom

Prénom

Homme ☐ Femme ☐

Lieu de naissance

Pays de naissance

Date de naissance (jj-mm-aaaa)

N° de Registre national

Rue

N° Bte Code postal

Localité

Pays

Profession

☐ Dirigeant(e) d'entreprise ☐ Employé(e) ☐ Étudiant(e)

☐ Fonctionnaire ☐ Indépendant(e) ☐ Ouvrier/ouvrière

☐ Profession libérale ☐ Retraité(e) ☐ Sans emploi

☐ Membre d'une organisation publique internationale

Personne politiquement exposée

☐ Moi-même, ou une personne qui m'est liée, exerce ou a exercé une fonction publique importante au cours des 12 derniers mois (voir le point 11 pour davantage d'explications et, si vous avez coché la case, afin de compléter les données supplémentaires).

7.2. Veuillez cocher les options qui sont d'application :

La Note explicative est disponible sous 'Contact & documents' sur www.triodos.be.

☐ Les soussignés déclarent **qu'aucun bénéficiaire** de l'association de fait mentionnée ci-dessus ne détient 25% ou plus des biens de ladite association de fait. Par conséquent, **les décideurs** sont les uniques bénéficiaires effectifs (voir le point C de la Note explicative).

☐ Les soussignés déclarent que l'association de fait mentionnée ci-dessus ou un (des) bénéficiaire(s) de 25% ou plus des biens de ladite association de fait est (sont) une **société cotée en bourse/une institution financière ou de crédit/un organisme public belge** avec les données d'identification suivantes (voir le point D de la Note explicative) :

Nom

Siège social

Rue

N° Bte Code postal

Localité

Pays

Catégorie ☐ société cotée en bourse

☐ institution financière ou de crédit

☐ organisme public belge

Bourse (si la société est cotée en bourse)

Organe de surveillance (dans le cas d'une institution financière ou de crédit)

8. Paramètres Internet Banking pour vos comptes

8.1. Limite journalière

La limite standard est de 50.000 EUR par jour et par compte. Si vous souhaitez modifier cette limite, veuillez la définir ici : EUR

(sous réserve d'approbation par la Banque Triodos)

8.2. Validation des transactions

Les transactions Internet Banking peuvent être validées par tous les utilisateurs mandatés. Si vous souhaitez définir une autre structure de validation, veuillez remplir les champs suivants.

Important : il est impossible de définir des montants plus élevés que la limite indiquée au préalable.

Validation par :

☐ plus d'un utilisateur
Pour des transactions supérieures à EUR, la validation par (nombre) utilisateurs est nécessaire.

☐ un (des) utilisateur(s) spécifique(s)
Pour des transactions supérieures à EUR, la validation du (des) utilisateur(s) suivant(s) est nécessaire.

Utilisateur 1

(prénom et nom)

☐ et ☐ ou

Utilisateur 2

(prénom et nom)

9. Comptes bénéficiaires

9.1. Pour votre compte d'épargne

À remplir obligatoirement lors de l'ouverture d'un compte d'épargne.

Les transactions au départ de votre (vos) compte(s) d'épargne ne peuvent être effectuées qu'en faveur d'un compte bénéficiaire préalablement défini, ouvert au nom de votre association de fait auprès d'une banque belge.

☐ un nouveau compte à vue Triodos IB Business
(Veuillez l'indiquer dans le point 1.)

OU

N° de compte (IBAN) :

BE (14 caractères)

Code BIC (8 ou 11 caractères)

au nom de

9.2. Pour votre compte à terme/compte-titres

À remplir obligatoirement lors de l'ouverture d'un compte à terme et/ou d'un compte-titres.

Pour un compte à terme : le compte pour le paiement d'intérêts ou le versement du capital à l'échéance de votre contrat.

Pour un compte-titres : le compte pour le versement du montant lors d'un paiement de dividende ou d'une vente.

- ☐ un nouveau compte à vue Triodos IB Business
(Veuillez l'indiquer dans le point 1.)
- ☐ un nouveau compte d'épargne Triodos Business
(Veuillez l'indiquer dans le point 1.)

OU

N° de compte (IBAN) :

BE (14 caractères)

Code BIC (8 ou 11 caractères)

au nom de

tives aux personnes et aux clients encodés dans une ou plusieurs base(s) de données, et ce, entre autres, dans le cadre de la gestion de la clientèle, de la prospection commerciale et du contrôle des transactions. Vous pouvez demander par écrit la consultation et/ou la modification de ces données personnelles à la banque. Tout renseignement complémentaire peut également être obtenu auprès du registre public tenu par la Commission de protection de la vie privée (www.privacycommission.be).

10. Extraits de compte

10.1. Format

- ☒ électronique (disponible gratuitement via Internet Banking)
- ☐ papier par la poste (voir les frais sur la liste des tarifs)

10.2. Périodicité (fréquence à laquelle les extraits de compte sont générés)

- ☐ annuelle ☐ semestrielle ☐ trimestrielle
- ☐ mensuelle ☐ après chaque opération

11. Personne politiquement exposée

À compléter si vous avez coché la case auparavant.

Fonction publique importante : fonctions telles que ministre, parlementaire, chef de cabinet, président de parti politique, membre du conseil d'administration ou du comité de direction d'institutions publiques nationales, président de cours et tribunaux, ambassadeur, officier supérieur de l'armée, haut responsable politique ou haut fonctionnaire d'organisations internationales ou supranationales.

Personne liée : conjoint, enfants, parents ou personnes connues pour être étroitement liées à la personne mentionnée.

Veuillez préciser ici les données de la personne politiquement exposée :

Prénom et nom

Dénomination exacte du mandat ou de la fonction

12. Données personnelles

En signant le présent document, les soussignés autorisent la banque à les tenir au courant de ses produits et services. Seules les données que vous remplissez sur ce formulaire seront enregistrées dans notre base de données. Conformément à la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard du traitement des données à caractère personnel, la banque est responsable du stockage et du traitement des données rela-

Réservé à la banque

N° de relation : 0200

N° de compte (IBAN) : BE 5230

N° de compte (IBAN) : BE 5230

N° de compte (IBAN) : BE 5230

N° de compte (IBAN) : BE 5230

Au nom de

Carte de signature pour professionnels (obligatoire)

Veuillez compléter et signer cette carte de signature conformément aux données reprises dans le présent formulaire et conformément à la signature de votre (vos) carte(s) d'identité.

Les Conditions Générales de la Banque Triodos, le Règlement Internet Banking et, le cas échéant, le Règlement relatif aux comptes-titres, sont d'application pour ce(s) compte(s). Le(s) signataire(s) marque(nt) explicitement son (leur) accord sur les Conditions Générales de la Banque Triodos, le Règlement Internet Banking et, le cas échéant, sur le Règlement relatif aux comptes-titres. Ces documents sont disponibles gratuitement sur www.triodos.be ou sur simple demande auprès de la Banque Triodos, succursale belge de Triodos Bank nv (Pays-Bas), Rue Haute 139/3 à 1000 Bruxelles, via tél. 02 548 28 52 ou via info@triodos.be.

Titulaire

Si le titulaire est représenté par plusieurs représentants légaux, ces derniers se donnent et acceptent une procuration réciproque sur ce(s) compte(s).

Mandataire(s)

Le(s) représentant(s) légal (légaux) donne(nt) procuration à la ou aux personne(s) reprise(s) ci-après qui accepte(nt) le mandat pour la gestion de ce(s) compte(s).

Personne habilitée 1

Réservé à la banque

Nom et prénom

☒ représentant légal

Signature
Pour accord
Lu et
approuvé

Personne habilitée 2

Réservé à la banque

Nom et prénom

☐ représentant légal

☐ mandataire

Signature
Pour accord
Lu et
approuvé

Personne habilitée 3

Réservé à la banque

Nom et prénom

☐ représentant légal

☐ mandataire

Signature
Pour accord
Lu et
approuvé

Personne habilitée 4

Réservé à la banque

Nom et prénom

☐ représentant légal

☐ mandataire

Signature
Pour accord
Lu et
approuvé

À remplir uniquement si d'application

Les modalités pour la gestion de ce(s) compte(s) sont

Lieu

Date

(jj-mm-aaaa)