

DOSSIER D'OUVERTURE DE PEA

RÉSERVÉ AUX CLIENTS DÉTENTEURS D'UN COMPTE-TITRES CHEZ SAXO BANQUE

| nvoyez-nous ce formulaire d'ouverture / ansfert de PEA dûment signé : | - Soit par email à l'adresse <u>contact@saxobanque.fr</u> - Soit par courrier postal à : Saxo Banque - à l'attention du Service Client - 10, rue de la Paix - 75002 Paris France | | | | |
|---|---|---|---------------------------------------|--|--|
| ☐ Ouverture de PEA | ☐ Transfert de PEA | | | | |
| DONNÉES PERSONNELLES | | | | | |
| ID Saxo Banque : | | Nom(s) et Prénom(s) : | | | |
| Adresse de votre domicile : | | | | | |
| Code postal et Ville : | | Pays de résidence : | Pays de résidence : | | |
| E-mail : | | Téléphone : | | | |
| ATTESTATION DE RÉSIDENCE ☐ Je suis résident fiscal français et je suis ☐ Je suis résident fiscal français et je sui imposable et j'indique mon numéro d' | uniquement imposable en Fo s imposable dans d'autres pa | ays. Dans ce cas, j'indique dans le tableau ci-dessous la lis | ste de tous les pays où je sui | | |
| 1. Nom du pays d'impositio | n 2. Voti | re numéro d'indentificationfiscale (NIF) dans ce pays | 3. Absence de NIF (cocher la case) | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| INFORMATIONS RELATIVES A | U TRANSFERT DE PE | A (si applicable) | | | |
| IBAN ou numéro du compte à transférer : | | | | | |
| Etablissement teneur de compte : | | | | | |
| Agence : | Non | n du chargé de compte : | | | |
| Téléphone : | E-m | nail: | | | |
| Il est impératif de joindre à ce formulaire le | dernier relevé (ou capture d' | 'écran) de la partie titres de votre PEA. | | | |
| PEA liquide (uniquement liquidité) | | | | | |
| PEA investi (incluant des instruments fi | nanciers : actions, OPCVM, ec | τ) | | | |



DOSSIER D'OUVERTURE DE PEA

RÉSERVÉ AUX CLIENTS DÉTENTEURS D'UN COMPTE-TITRES CHEZ SAXO BANQUE

| SIGNATURE E DÉCLARE PAR MA SIGNATURE | ee uu transiert. | | | |
|--|-------------------------------------|----------------------|---------------|-----------------------------------|
| Ne pas détenir de PEA dans quelque | - 4+-kli | : | fort de DEAL. | |
| Certifier que les informations final lemeurent inchangées. | · · | , | | ou lors de la dernière mise à joi |
| ACCEPTE QUE LES INFORMATIONS | À CARACTÈRE PERSONNEL COMMU | JNIQUÉES À SAXO BANÇ | QUE: | |
| Soient partagées avec des établisse 8-17 du 6 janvier 1978 relative à l'inf | ormatique, aux fichiers et aux libe | rtés ; | | |
| Soient utilisées par toute entité au s ons, des actions commerciales (not | | | | , de la tourniture de recommanda |
| Soient partagées avec des courtie iligences d'entrée en relation et de l | | | | les besoins de la réalisation de |
| NEW JE BEGONNING ÊTBE INFORM | É(E): | | | |
| NFIN, JE RECONNAIS ÊTRE INFORMI | | | | |