

QUESTIONNAIRE CONNAISSANCE CLIENT PERSONNE PHYSIQUE

Ce questionnaire est une disposition réglementaire conforme à la loi N° 43-05 relative à la lutte contre le blanchiment de capitaux promulguée par dahir n°1-07-79 du 17 avril 2007 et les circulaires version oct-2014 (Livre V-Titre I) et N°01-18 de l'Autorité Marocaine des Marchés des Capitaux. Ce questionnaire a pour objectif d'évaluer les connaissances du client en matière d'investissement en bourse ainsi que sa politique d'investissement et sa situation financière globale. Dans cette perspective, toutes les informations renseignées au niveau de ce questionnaire sont considérées comme confidentielles et ne seront traitées que par les personnes habilitées dans ce sens, et ce conformément à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

CHAPITRE I : IDENTIFICATION DU CLIENT

A- IDENTITE DU CLIENT :

☐ Mme ☐ Mlle ☐ M.

Nom du client : Prénom(s) du client :
 Date de naissance : Donneur d'ordre (en cas de procuration) :
 Lieu de naissance (ville) : Lieu de naissance (pays) :
 Situation familiale : Nationalité :
 Tél : Fax :
 Mail :@..... Site internet :
 Nom et Prénom des parents :
 Adresse de domicile :
 Pays de résidence Fiscale :
 Dépositaire :
 Avez-vous un compte ouvert chez Valoris Securities : ☐ Oui ☐ Non
 Si oui, Pourquoi souhaitez-vous ré-ouvrir un compte chez Valoris Securities :

B - ACTIVITE / SITUATION

Profession : Secteur d'activité :
 Date de début de l'activité (pour les professionnels) :
 Périmètre géographique de l'activité du client :
☐ Personnes marocaines : CIN : Date émission : __/__/____ Validité : __/__/____
☐ Personnes étrangères résidentes : Carte de résidence : Date émission : __/__/____ Validité : __/__/____
☐ Personnes étrangères non résidentes : N° Passeport : Date émission : __/__/____ Validité : __/__/____
☐ Pour les commerçants : Numéro d'immatriculation au RC Tribunal d'immatriculation.....
 Taxe professionnelle.....
☐ Pour les autoentrepreneurs *: Numéro du registre national de l'auto entrepreneur :

* Auto entrepreneur toute personne physique exerçant, à titre individuel, une activité industrielle, commerciale ou artisanale, ou prestataire de services, dont le chiffre d'affaires annuel encaissé ne dépasse pas :

• 500.000 dirhams pour les activités industrielles, commerciales et artisanales ;

• 200.000 dirhams pour les prestations de services.

La liste des activités industrielles, commerciales et artisanales et la liste des prestations de services sont fixées par voie réglementaire

Assujetti à l'Impôt sur le Revenu (IR) : ☐ oui ☐ non Si oui, pour quel montant : Dhs

C – STATUT PERSONNE POLITIQUEMENT EXPOSEE (PPE)

STATUT PERSONNE POLITIQUEMENT EXPOSEE (PPE) ☐ Oui ☐ Non (Si oui, compléter les champs suivants)

Le statut de PPE émane-t-il de la liste de fonctions publiques importantes (1) ou de la liste des proches PPE(2):

(1) « Fonctions publiques importantes » :

☐ Précisez le mandat PPE : Date de fin du statut PPE : __ / __ / ____

(2) « Proches PPE »

☐ Précisez le type de lien (Cercle familial ou cercle d'influence) :

☐ Nom du PPE :

☐ Prénom du PPE :

☐ Date et lieu de naissance du PPE :

D – STATUT FATCA :

- ✓ Etes-vous de nationalité américaine ou de résidence américaine ? ☐ Oui ☐ Non
- ✓ Avez-vous une adresse / domicile / courrier aux Etats Unis ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui prière de la mentionner :
- ✓ Avez-vous une ligne téléphonique américaine ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui prière de la mentionner :
- ✓ Avez-vous octroyé une procuration ou un pouvoir de signature en cours de validité, à une personne disposant d'une adresse aux Etats-Unis ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui prière de mentionner son identité :
- ✓ Effectuez-vous un virement permanent sur un ou plusieurs comptes aux Etats-Unis ? ☐ Oui ☐ Non
- ✓ Disposez- vous d'une « GREEN CARD » ? ☐ Oui ☐ Non

C – COMPTE TITRES ET ESPECES :

Dépositaire	Compte titres/espèces	Agence	Contact

Personnes habilitées à passer des ordres (joindre procuration certifiée conforme par le dépositaire)

Identité	Lien de parenté	Signature

Comment avez-vous connu Valoris Securities ?

.....

.....

Compte géré par un mandataire : ☐ Oui ☐ Non

(Si oui, compléter les champs suivants)

Nom et Prénom mandataire	Date & Lieu de naissance	Document d'identité	Adresse	Fonction	Statut PPE (Oui/Non)

CHAPITRE II : SITUATION FINANCIERE ET PATRIMONIALE

Votre situation financière vous permet-elle d'épargner une partie de vos revenus ? ☐ Oui ☐ Non

A combien estimez-vous le montant de vos revenus moyens annuels bruts ?

☐ Moins de 100 000 Dhs ☐ Entre 100 000 et 500 000 Dhs ☐ Entre 500 000 et 1 Million Dhs ☐ Plus de 1 Million Dhs

Quelle est la principale source de votre revenu ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Salaire | <input type="checkbox"/> Rentes |
| <input type="checkbox"/> Pension alimentaire | <input type="checkbox"/> Retraite |
| <input type="checkbox"/> Revenus immobiliers | <input type="checkbox"/> Pension invalidité |
| <input type="checkbox"/> Contrats d'assurances | <input type="checkbox"/> Produits bancaires |
| <input type="checkbox"/> Héritage | <input type="checkbox"/> Autres (A préciser) |

Quel est la répartition de votre patrimoine ?

- | | |
|--|--------|
| ▪ Produits bancaires traditionnels (à revenus fixes) |% |
| ▪ Revenus Immobiliers |% |
| ▪ Contrats d'assurances |% |
| ▪ Portefeuille en valeur mobilière |% |
| ▪ Autres (à préciser) |% |

CHAPITRE III : CONNAISSANCE EN MATIERE D'INVESTISSEMENT

Quel est votre objectif d'investissement ? (plusieurs réponses sont possibles)

- ☐ Réalisation de profits à moyen et court terme
☐ Assurer des revenus récurrents
☐ Plan d'épargne/retraite
☐ Optimisation fiscale
☐ Autres (à préciser)

Quel est votre horizon d'investissement en bourse? ☐ Moins d'un an ☐ Entre 1 et 3 ans ☐ Entre 3 et 5 ☐ Plus de 5 ans

A priori, quels sont les secteurs des sociétés cotées qui vous intéressent ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Immobilier ; | <input type="checkbox"/> Télécommunication ; |
| <input type="checkbox"/> Banque ; | <input type="checkbox"/> Matériels, Logiciels et Services Informatiques |
| <input type="checkbox"/> Assurance ; | <input type="checkbox"/> Agroalimentaire |
| <input type="checkbox"/> Autres : à préciser | |

Avez-vous déjà investi sur le marché financier ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, Quel est le produit financier qui vous intéresse en matière d'investissement en bourse ?

- ☐ Action ☐ Obligation ☐ OPCVM ☐ Autres fonds (OPCR, Fonds en titrisation,...)
☐ Souscription en bourse ☐ Autres à préciser.....

Dans votre politique de profits, vous optez pour : (A cocher)

- ☐ Un réinvestissement des profits réalisés sur le marché
☐ Une orientation des profits vers d'autres placements, en l'occurrence les placements bancaires ;
☐ Une prise de bénéfices ferme ;
☐ Autres: à préciser

Parmi les orientations suivantes, laquelle correspond le mieux à votre profil d'investissement ?

- ☐ **Prudent** : Risque très faible et une rentabilité modérée
☐ **Equilibré** : Risque faible et une rentabilité moyenne
☐ **Dynamique** : Risque élevé dans un objectif de performance élevé
☐ **Offensif** : Risque très élevé dans un objectif de performance maximale

Votre intervention en bourse sera effectuée : (A cocher)

- ☐ En une fois
☐ Selon les opportunités du marché
☐ En plusieurs interventions périodiques
☐ Autres : à préciser

Avez-vous déjà perdu des sommes significatives durant les 2 dernières années ?

☐ Oui ☐ Non

Etes-vous le bénéficiaire effectif des opérations à exécuter ?

☐ Oui ☐ Autres à préciser :

Le soussigné certifie que les renseignements figurant sur la fiche signalétique ainsi que le questionnaire sont exacts et sincères et je m'engage à informer VALORIS SECURITIES de tout changement relatif auxdites informations et fournir toute information ou document supplémentaire qui pourrait être requis par VALORIS SECURITIES. Aussi, je déclare avoir pris connaissance des risques adossés à un investissement en bourse qui est susceptible d'évoluer à la hausse comme à la baisse.

Casablanca le :

/ /

En deux exemplaires originaux dont un a été remis au Client.

VALORIS SECURITIES

LE CLIENT *



(*) Signature précédée de la mention manuscrite « lu, vu et approuvé »