

Nouveaux utilisateurs pour la gestion Online Banking des comptes

Les nouveaux utilisateurs devront disposer d'**un digipass personnel** pour l'accès Online Banking (Internet Banking et la Mobile Banking app). Le premier digipass d'organisation est gratuit.

Pour les digipass des utilisateurs supplémentaires, des frais d'achat additionnels seront débités de votre compte (voir la liste des tarifs). Nous enverrons à l'adresse de correspondance de l'organisation, un code PIN et un digipass pour chaque nouvel utilisateur.

1. Conditions Générales et Particulières/Charte Vie Privée

Les signataires marquent explicitement leur accord sur les Conditions Générales de la Banque Triodos, la Charte Vie Privée, les Conditions Particulières Online Banking ainsi que les Conditions Particulières Services d'Investissement Banque Triodos. Ces documents sont disponibles gratuitement sur www.triodos.be.

2. Coordonnées du demandeur

Nom de l'organisation

N° d'entreprise Code Nace (5 caractères)

Le code Nace décrit votre activité économique et est enregistré lors de votre inscription à la Banque Carrefour des Entreprises. Vous pouvez le retrouver via le site <https://kbopub.economie.fgov.be/>

Adresse officielle

L'adresse officielle a changé

Non Oui → Complétez ci-dessous **le nouveau siège social**

Rue N° Bte

Code postal Localité Pays

Tél./GSM E-mail

Site internet www.

Adresse de correspondance

L'adresse de correspondance a changé

(À remplir uniquement si d'application et si vous souhaitez recevoir notre communication écrite à une autre adresse.)

Non Oui → Complétez ci-dessous **la nouvelle adresse de correspondance**

À l'attention de M. Mme

Nom Prénom

Rue N° Bte

Code postal Localité Pays

Tél. prof./GSM

Résidence fiscale (CRS) de l'organisation : voir point 8

Le pays de la résidence fiscale de la construction juridique

n'a pas changé

a changé et la résidence fiscale est la Belgique

a changé et est un autre pays que la Belgique

→ Complétez **obligatoirement** le pays

et votre **NIF/TIN** dans ce pays

Connaissance des clients (Know your customer)

Les données 'Connaissance des clients' de l'organisation

- n'ont pas changé
- ont changé ou n'ont pas encore été transmises à la banque
→ Veuillez répondre **obligatoirement** aux questions qui préciseront ces modifications.

La Banque Triodos est-elle actuellement la banque principale de votre organisation ? Oui Non

Quels services de la Banque Triodos votre organisation utilise principalement ? (plusieurs options possibles)

- un compte à vue des dépôts d'épargne
- des placements l'octroi de crédits

Quelle est l'origine principale des sommes créditées sur les comptes de votre organisation ? (plusieurs options possibles)

- | | | | | | |
|---|------------------|-----------------------------|-----------|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> encaissement de factures | en provenance de | <input type="checkbox"/> BE | d'un pays | <input type="checkbox"/> de l'UE* | <input type="checkbox"/> en dehors de l'UE* |
| <input type="checkbox"/> apport de capital | en provenance de | <input type="checkbox"/> BE | d'un pays | <input type="checkbox"/> de l'UE* | <input type="checkbox"/> en dehors de l'UE* |
| <input type="checkbox"/> dépôts d'épargne | en provenance de | <input type="checkbox"/> BE | d'un pays | <input type="checkbox"/> de l'UE* | <input type="checkbox"/> en dehors de l'UE* |
| <input type="checkbox"/> placements | en provenance de | <input type="checkbox"/> BE | d'un pays | <input type="checkbox"/> de l'UE* | <input type="checkbox"/> en dehors de l'UE* |
| <input type="checkbox"/> vente d'un bien immobilier | en provenance de | <input type="checkbox"/> BE | d'un pays | <input type="checkbox"/> de l'UE* | <input type="checkbox"/> en dehors de l'UE* |
| <input type="checkbox"/> vente d'un bien mobilier | en provenance de | <input type="checkbox"/> BE | d'un pays | <input type="checkbox"/> de l'UE* | <input type="checkbox"/> en dehors de l'UE* |
| <input type="checkbox"/> donations | en provenance de | <input type="checkbox"/> BE | d'un pays | <input type="checkbox"/> de l'UE* | <input type="checkbox"/> en dehors de l'UE* |
| <input type="checkbox"/> subsides | en provenance de | <input type="checkbox"/> BE | d'un pays | <input type="checkbox"/> de l'UE* | <input type="checkbox"/> en dehors de l'UE* |

* Les pays membres de l'Union européenne (UE) sont : la Belgique – la Bulgarie – Chypre – le Danemark – l'Allemagne – l'Estonie – la Finlande – la France – la Grèce – la Hongrie – l'Irlande – l'Italie – la Croatie – la Lettonie – la Lituanie – le Luxembourg – Malte – les Pays-Bas – l'Autriche – la Pologne – le Portugal – la Roumanie – la Slovénie – la Slovaquie – l'Espagne – la République tchèque – la Suède et jusqu'au moment où le Royaume-Uni quittera l'UE : le Royaume-Uni (l'Angleterre, l'Écosse, le Pays de Galles et l'Irlande du Nord).

Transactions entrantes/sortantes en dehors de l'UE*

S'il y a des transactions vers ou en provenance d'un pays **en dehors de l'UE*** ou si vous les envisagez, veuillez nous donner une **nouvelle** indication :

- > du montant total annuel EUR
- > de la fréquence fois par mois
- > Précisez les pays concernés

En moyenne, quel montant est conservé sur les comptes de votre organisation ?

- moins de 5.000 EUR
- de 5.000 à 50.000 EUR
- de 50.000 à 150.000 EUR
- de 150.000 à 500.000 EUR
- 500.000 EUR ou plus

À combien s'élèvent les revenus nets annuels de votre organisation ?

- moins de 50.000 EUR
- entre 50.000 et 300.000 EUR
- entre 300.000 et 1.000.000 EUR
- plus de 1.000.000 EUR

Quel est le nombre de personnes employées par votre organisation ?

- 0-4 5-19 20-99 100-499 > 500

3. Déclaration des représentants légaux (obligatoire)

Conformément aux statuts les plus récents, les signatures des personnes habilitées à représenter l'organisation sont obligatoires pour toute modification.

- Les soussignés confirment par ailleurs que la liste des bénéficiaires effectifs de l'organisation n'a pas changé.
- Les soussignés déclarent que la liste des bénéficiaires effectifs de l'organisation a changé et **complèteront obligatoirement l'annexe y relative (voir point 10)**

Signatures pour accord avec les modifications

Représentant légal 1/Super-mandataire

Nom et prénom

Fonction

Représentant légal 2

Nom et prénom

Fonction

Signature
Pour accord
Lu et
approuvé

Signature
Pour accord
Lu et
approuvé

Lieu Date (jj-mm-aaaa)

4. Personnes habilitées

4.1 Personnes habilitées inchangées

Ces personnes déclarent rester représentant légal ou mandataire et gardent leurs pouvoirs sur les comptes.

Nom Prénom
N° du digipass
Nom Prénom
N° du digipass
Nom Prénom
N° du digipass
Nom Prénom
N° du digipass

4.2 Personnes habilitées à supprimer

Ces personnes ne sont plus habilitées à représenter l'organisation ou elles n'ont plus de mandat pour la gestion des comptes. Elles doivent donc être supprimées.

Leurs accès Online Banking seront également supprimés. Veuillez nous renvoyer leur digipass pour autant qu'il était utilisé uniquement pour les comptes de l'organisation et pas pour d'autres comptes Triodos.

Nom Prénom
N° du digipass
Nom Prénom
N° du digipass
Nom Prénom
N° du digipass
Nom Prénom
N° du digipass

4.3 Nouvelles personnes habilitées

Ces personnes sont, selon les statuts modifiés, nouvelles dans la représentation de l'organisation ou ces personnes ont reçu une nouvelle procuration et acceptent le mandat pour la gestion des comptes.

Nouvelle personne habilitée 1

Représentant légal Mandataire Homme Femme

Nom Prénom

Nationalité Lieu de naissance

Pays de naissance Date de naissance (jj-mm-aaaa)

Rue N° Bte

Code postal Lieu Pays

Tél. prof. 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 Online Banking

Je ne souhaite pas un accès Online Banking

Je souhaite un accès Online Banking et un nouveau digipass Triodos personnel.

Je souhaite modifier les pouvoirs de mon digipass Triodos personnel.
N° du digipass

Limitation des droits d'accès Online Banking

Standard : vous avez tous les droits d'accès. Si vous souhaitez les limiter, cochez l'option appropriée ci-dessous.

Je ne souhaite pas introduire de transaction.

Je ne souhaite pas valider de transaction.

Je ne souhaite pas importer de transaction provenant d'un logiciel comptable.

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 point 7 afin de compléter les données supplémentaires).

Signature manuscrite ou digitale de la personne habilitée 1

Pour accord
Lu et
Approuvé

Nouvelle personne habilitée 2

Représentant légal Mandataire Homme Femme

Nom Prénom

Nationalité Lieu de naissance

Pays de naissance Date de naissance (jj-mm-aaaa)

Rue N° Bte

Code postal Lieu Pays

Tél. prof. 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 Online Banking

Je ne souhaite pas un accès Online Banking

Je souhaite un accès Online Banking et un nouveau digipass Triodos personnel.

Je souhaite modifier les pouvoirs de mon digipass Triodos personnel.
N° du digipass

Limitation des droits d'accès Online Banking

Standard : vous avez tous les droits d'accès. Si vous souhaitez les limiter, cochez l'option appropriée ci-dessous.

Je ne souhaite pas introduire de transaction.

Je ne souhaite pas valider de transaction.

Je ne souhaite pas importer de transaction provenant d'un logiciel comptable.

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 point 7 afin de compléter les données supplémentaires).

Signature manuscrite ou digitale de la personne habilitée 2

Pour accord
Lu et
Approuvé

Nouvelle personne habilitée 3

Représentant légal Mandataire Homme Femme

Nom Prénom

Nationalité Lieu de naissance

Pays de naissance Date de naissance (jj-mm-aaaa)

Rue N° Bte

Code postal Lieu Pays

Tél. prof. 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 Online Banking

Je ne souhaite pas un accès Online Banking

Je souhaite un accès Online Banking et un nouveau digipass Triodos personnel.

Je souhaite modifier les pouvoirs de mon digipass Triodos personnel.
N° du digipass

Limitation des droits d'accès Online Banking

Standard : vous avez tous les droits d'accès. Si vous souhaitez les limiter, cochez l'option appropriée ci-dessous.

Je ne souhaite pas introduire de transaction.

Je ne souhaite pas valider de transaction.

Je ne souhaite pas importer de transaction provenant d'un logiciel comptable.

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 point 7 afin de compléter les données supplémentaires).

Signature manuscrite ou digitale de la personne habilitée 3

Pour accord
Lu et
Approuvé

Nouvelle personne habilitée 4

Représentant légal Mandataire Homme Femme

Nom Prénom

Nationalité Lieu de naissance

Pays de naissance Date de naissance (jj-mm-aaaa)

Rue N° Bte

Code postal Lieu Pays

Tél. prof. 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 Online Banking

Je ne souhaite pas un accès Online Banking

Je souhaite un accès Online Banking et un nouveau digipass Triodos personnel.

Je souhaite modifier les pouvoirs de mon digipass Triodos personnel.
N° du digipass

Limitation des droits d'accès Online Banking

Standard : vous avez tous les droits d'accès. Si vous souhaitez les limiter, cochez l'option appropriée ci-dessous.

Je ne souhaite pas introduire de transaction.

Je ne souhaite pas valider de transaction.

Je ne souhaite pas importer de transaction provenant d'un logiciel comptable.

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 point 7 afin de compléter les données supplémentaires).

Signature manuscrite ou digitale de la personne habilitée 4

Pour accord
Lu et
Approuvé

5. Paramètres Online Banking pour vos comptes

Limite journalière

Notez que la limite standard de transactions est de 50.000 EUR par jour par compte sauf si vous avez défini une autre limite lors de l'ouverture de vos comptes.

La limite journalière reste inchangée.

doit être modifiée. → La **nouvelle** limite est EUR par jour par compte
(max. 500.000 EUR sous réserve d'approbation par la Banque Triodos).

Validation des transactions

La validation pour les transactions Online Banking reste inchangée.

doit être modifiée. → Veuillez indiquer ci-dessous **la nouvelle structure de validation**.

Les transactions Online Banking peuvent être validées par tous les utilisateurs mandatés.

Important : il est **impossible** de définir ci-dessous des **montants plus élevés** que la limite que vous avez indiquée ci-dessus.

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 de l' (des) utilisateur(s) suivant(s) est nécessaire :

Utilisateur 1 (nom et prénom)

et ou

Utilisateur 2 (nom et prénom)

6. Extraits de compte

Les données pour le format et la périodicité des extraits de compte n'ont pas changé.

doivent être modifiés. → Veuillez indiquer ci-dessous **les nouvelles règles**.

Format

électronique (disponible gratuitement via Online Banking) papier par la poste (voir les frais sur la liste des tarifs)

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

annuelle semestrielle trimestrielle mensuelle après chaque opération

7. 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 :

Nom et prénom

Dénomination exacte du mandat ou de la fonction

8. Résidence fiscale - Common Reporting Standard/FATCA

La réglementation européenne, le '**Common Reporting Standard - CRS**' ainsi que la '**Foreign Account Tax Compliance Act - FATCA**' américaine obligent les banques à identifier les pays dans lesquels leurs clients ont leur résidence fiscale. Cela concerne la construction juridique même, titulaire du compte, mais également ses bénéficiaires effectifs. Les banques devront dans ce cadre communiquer annuellement à l'administration fiscale belge les informations sur les comptes des clients ayant leur résidence fiscale dans un autre pays que la Belgique. Le numéro d'identification fiscale (**NIF**) ou le '**Taxpayer Identification Number - TIN**' est le numéro utilisé par l'administration fiscale et fait partie des informations que la banque doit communiquer. Plus d'informations sont disponibles dans les questions fréquemment posées sur notre site internet.

9. Données personnelles

Seules les données que vous remplissez sur ce formulaire seront enregistrées dans nos bases de données. La banque traitera ces données dans le respect des lois applicables et en conformité avec la Charte Vie Privée. Ce document est disponible gratuitement sur www.triodos.be ou sur simple demande auprès de la Banque Triodos.

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

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 à la signature de votre carte d'identité.

Les Conditions Générales de la Banque Triodos, les Conditions Particulières Online Banking, la Charte Vie Privée ainsi que les Conditions Particulières Services d'Investissement Banque Triodos sont d'application pour ces comptes et disponibles gratuitement sur www.triodos.be. Les signataires marquent explicitement leur accord sur ces Conditions.

Les représentants légaux ou super-mandataire doit/doivent impérativement signer cette carte de signature. Par contre, les mandataires assurant la gestion des comptes exclusivement via Online Banking ne doivent pas la signer.

- > **Représentants légaux** : si l'organisation (titulaire du compte) est représentée par plusieurs représentants légaux, ces derniers se donnent et acceptent une procuration réciproque sur ces comptes.
- > **Mandataires** : les représentants légaux donnent procuration aux personnes reprises ci-après qui acceptent le mandat pour la gestion de ces comptes.

Personne habilitée 1	Réservé à la banque	Personne habilitée 2	Réservé à la banque
Nom et prénom <input type="text"/>		Nom et prénom <input type="text"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Représentant légal		<input type="checkbox"/> Représentant légal <input type="checkbox"/> Mandataire	
Signature Pour accord Lu et approuvé	<input type="text"/>	Signature Pour accord Lu et approuvé	<input type="text"/>

Personne habilitée 3	Réservé à la banque	Personne habilitée 4	Réservé à la banque
Nom et prénom <input type="text"/>		Nom et prénom <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Représentant légal <input type="checkbox"/> Mandataire		<input type="checkbox"/> Représentant légal <input type="checkbox"/> Mandataire	
Signature Pour accord Lu et approuvé	<input type="text"/>	Signature Pour accord Lu et approuvé	<input type="text"/>

À remplir uniquement si différent des paramètres Online Banking définis pour la gestion de vos comptes (voir point 5)

Lieu Date (jj-mm-aaaa)

10. Modifications dans l'identification des bénéficiaires effectifs d'organisation

S'il n'y a aucun nouveau bénéficiaire effectif à ajouter, veuillez vous référer aux points 10.1 et/ou 10.2.
Si au contraire vous souhaitez renseigner un ou plusieurs nouveaux bénéficiaires effectifs, veuillez remplir le point 10.3.

10.1 Bénéficiaires effectifs à supprimer

Veuillez indiquer ci-dessous les personnes physiques qui, conformément aux statuts modifiés, doivent être supprimées en tant que bénéficiaires effectifs d'organisation.

Nom Prénom
Nom Prénom
Nom Prénom
Nom Prénom

10.2 Bénéficiaires existants à maintenir sous réserve de modifications

Veuillez indiquer ci-dessous les modifications pour les bénéficiaires existants de l'organisation.
La Note explicative est disponible sur www.triodos.be.

Modifications pour le bénéficiaire effectif 1

Nom Prénom

N° de Registre national

Indiquez ici les modifications pour

Fonction

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 point 7 afin de compléter les données supplémentaires).

Adresse

Rue N° Bte

Code postal Localité Pays

Indiquez ici les modifications pour FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) et/ou la résidence fiscale (CRS) : voir point 8

Le bénéficiaire effectif 1 confirme

> être assujetti au fisc américain. Non Oui → Complétez ici obligatoirement le **USTIN**

> être résident fiscal dans un autre pays que la Belgique.

Non Oui → Complétez **obligatoirement** le pays

et le **NIF/TIN** dans ce pays

Modifications pour le bénéficiaire effectif 2

Nom Prénom

N° de Registre national

Indiquez ici les modifications pour

Fonction

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 point 7 afin de compléter les données supplémentaires).

Adresse

Rue N° Bte

Code postal Localité Pays

Indiquez ici les modifications pour FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) et/ou la résidence fiscale (CRS) : voir point 8

Le bénéficiaire effectif 2 confirme

> être assujéti au fisc américain. Non Oui → Complétez ici obligatoirement le **USTIN**

> être résident fiscal dans un autre pays que la Belgique.

Non Oui → Complétez **obligatoirement** le pays

et le **NIF/TIN** dans ce pays

Modifications pour le bénéficiaire effectif 3

Nom Prénom

N° de Registre national

Indiquez ici les modifications pour

Fonction

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 point 7 afin de compléter les données supplémentaires).

Adresse

Rue N° Bte

Code postal Localité Pays

Indiquez ici les modifications pour FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) et/ou la résidence fiscale (CRS) : voir point 8

Le bénéficiaire effectif 3 confirme

> être assujéti au fisc américain. Non Oui → Complétez ici obligatoirement le **USTIN**

> être résident fiscal dans un autre pays que la Belgique.

Non Oui → Complétez **obligatoirement** le pays

et le **NIF/TIN** dans ce pays

10.3 Nouveaux bénéficiaires effectifs

Veillez indiquer ci-dessous les personnes qui, selon les statuts modifiés, doivent être ajoutés comme bénéficiaires effectifs de l'organisation. La Note explicative est disponible sur www.triodos.be.

Nouveau bénéficiaire effectif 1

Fonction Homme Femme
Nom Prénom
Nationalité
Lieu de naissance Pays de naissance
Date de naissance (jj-mm-aaaa) N° de Registre national
Rue N° Bte
Code postal Lieu 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 point 7 afin de compléter les données supplémentaires).

FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) et résidence fiscale (CRS) : voir point 8

Le nouveau bénéficiaire effectif 1 confirme

> être assujéti au fisc américain. Non Oui → Complétez ici obligatoirement le **US TIN**

> être résident fiscal dans un autre pays que la Belgique.

Non Oui → Complétez **obligatoirement** le pays

et le **NIF/TIN** dans ce pays

Nouveau bénéficiaire effectif 2

Fonction Homme Femme
Nom Prénom
Nationalité
Lieu de naissance Pays de naissance
Date de naissance (jj-mm-aaaa) N° de Registre national
Rue N° Bte
Code postal Lieu 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 point 7 afin de compléter les données supplémentaires).

FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) et résidence fiscale (CRS) : voir point 8

Le nouveau bénéficiaire effectif 2 confirme

> être assujéti au fisc américain. Non Oui → Complétez ici obligatoirement le **US TIN**

> être résident fiscal dans un autre pays que la Belgique.

Non Oui → Complétez **obligatoirement** le pays

et le **NIF/TIN** dans ce pays

Nouveau bénéficiaire effectif 3

Fonction Homme Femme
Nom Prénom
Nationalité
Lieu de naissance Pays de naissance
Date de naissance (jj-mm-aaaa) N° de Registre national
Rue N° Bte
Code postal Lieu 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 point 7 afin de compléter les données supplémentaires).

FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) et résidence fiscale (CRS) : voir point 8

Le nouveau bénéficiaire effectif 3 confirme

> être assujetti au fisc américain. Non Oui → Complétez ici obligatoirement le **USTIN**

> être résident fiscal dans un autre pays que la Belgique.

Non Oui → Complétez **obligatoirement** le pays

et le **NIF/TIN** dans ce pays