

Formulaire d'auto-certification pour les personnes physiques

Identification du client titulaire du compte

NOM DE NAISSANCE (<i>Obligatoire</i>)	
PRÉNOM	
Adresse Postale de résidence (complète)	Numéro et nom de la rue:..... Code Postale et ville:.....
Date et lieu de naissance (ville et Pays)	né(e) le :/...../..... à.....Pays.....

Résidence fiscale

COCHEZ OBLIGATOIREMENT UNE DES DEUX CASES

<input type="checkbox"/>	Je déclare être résident fiscal exclusivement en Belgique								
<input type="checkbox"/>	Je déclare être considéré comme résident fiscal dans plusieurs pays et/ou hors de Belgique. Dans cette situation, je complète le tableau ci-dessous (sans oublier la Belgique le cas échéant) :								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Pays de résidence fiscale</th> <th style="width: 50%;">Numéro d'identification fiscale (NIF/CIF)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		Pays de résidence fiscale	Numéro d'identification fiscale (NIF/CIF)						
Pays de résidence fiscale	Numéro d'identification fiscale (NIF/CIF)								
*veuillez indiquer N/A si le pays de résidence fiscale n'émet pas de NIF OU préciser la raison de non-obtention de NIF alors que le pays émet des NIF									

Déclaration de citoyenneté américaine

COCHEZ OBLIGATOIREMENT UNE DES DEUX CASES

<input type="checkbox"/>	Je déclare ÊTRE citoyen(ne) américain(e) ou résident(e) américain au sens de la réglementation FATCA, et je fournis le formulaire W-9 de l'administration fiscale américaine, complété et signé.
<input type="checkbox"/>	Je déclare NE PAS ÊTRE citoyen(ne) américain(e) ou résident(e) américain au sens de la réglementation FATCA. Si je suis né(e) aux Etats-Unis, je fournis un certificat de perte de nationalité américaine ou, en cas de non obtention de la nationalité américaine, tout autre justificatif.

Vie privée et confidentialité

En vue de satisfaire à ses obligations légales et réglementaires, Financière des Paiements Électroniques est tenue de collecter, traiter et communiquer certaines des données à caractère personnel et informations relatives à vos comptes financiers et valeurs de ces comptes aux autorités fiscales nationales. Conformément au droit local et aux conventions internationales d'échange d'informations à des fins fiscales, ces informations pourront par ailleurs être transmises aux autorités des pays dans le(s)quel(s) vous êtes imposables. Les informations requises, à l'exception des NIFs émis par des pays qui ne sont pas des pays reportables à ce jour dans le cadre des conventions internationales, sont obligatoires et à défaut d'obtenir un formulaire complet, Financière des Paiements Électroniques est susceptible de ne pas être en mesure de procéder à l'ouverture de votre compte ou de maintenir votre compte ouvert. Conformément à la loi belge du 30 Juillet 2018 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pouvant être exercé par courrier adressé à FPE, 144-146 Rue Royale -1000 Bruxelles, en précisant l'objet de votre demande.

Certification

Je déclare que les informations figurant dans le présent formulaire sont exactes et exhaustives. Je donne également mon accord à la collecte, au traitement et à la communication de mes données personnelles, y compris les NIFs émis par des pays non reportables à la date des présentes et aux informations relatives à mes comptes financiers et valeurs de ces comptes pour les objectifs visés à la section III ci-dessous. Je m'engage par ailleurs à informer Financière des Paiements Électroniques (FPE) sans délai de tout changement de circonstances rendant les informations contenues dans le présent formulaire incorrectes et à fournir un formulaire d'auto certification dûment mis à jour dans les 30 jours suivant le changement de circonstances.

DATE (JJ/MM/AAAA)	NOM ET SIGNATURE DU CLIENT TITULAIRE DU COMPTE	NOM ET SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL (si client mineur)
..../..../....	NOM : SIGNATURE	NOM : SIGNATURE

Joindre à ce document la photocopie couleur signée d'une pièce d'identité en cours de validité et le renvoyer à l'adresse : Nickel Belgium, 144-146 Rue Royale - 1000 BRUXELLES ou nous le transmettre directement via le formulaire de contact disponible sur www.nickel.eu . Pour les mineurs, photocopie couleur signée d'une pièce d'identité du client et de son représentant légal

Financière des Paiement Électroniques SAS au capital social de 770 440 EUR, 753 886 092 RCS CRÉTEIL, 1 Place des Marseillais 94220 Charenton-Le-Pont, France. TVA intracommunautaire FR80753886092 ("FPE"). FPE est agréé comme établissement de paiement par l'ACPR" sous le numéro 16598, agissant en Belgique via sa succursale belge ayant son siège à Rue Royale 144-146 1000 Bruxelles, immatriculée auprès de la BCE sous le numéro d'entreprise TVA BE0763.878.661 RPM Bruxelles et sous le numéro 964 auprès de la Banque Nationale de Belgique.