

## FORMULAIRE D'AUTOCERTIFICATION POUR LES PERSONNES PHYSIQUES

### IDENTIFICATION DU CLIENT TITULAIRE DU COMPTE

<b>NOM DE NAISSANCE</b> <i>OBLIGATOIRE</i>	
<b>NOM D'USAGE</b> <i>si indiqué sur votre pièce d'identité</i>	
<b>PRÉNOM</b>	
<b>ADRESSE POSTALE COMPLÈTE DE RÉSIDENCE</b>	Numéro et nom de la voie : ..... Code postal et ville : .....
<b>DATE ET LIEU DE NAISSANCE (ville et pays)</b>	Né(e) le .. / .. / .... À ..... (ville) ..... (pays)

### RÉSIDENCE FISCALE

**COCHER OBLIGATOIREMENT UNE DES DEUX CASES**

<input type="checkbox"/>	Je déclare être exclusivement résident fiscal en France										
<input type="checkbox"/>	Je déclare être imposable dans plusieurs pays et/ou hors de France uniquement. Dans cette situation, je complète le tableau ci-dessous (sans oublier la France 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%;">NUMERO(S) D'IDENTIFICATION FISCALE (NIF)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		PAYS DE RÉSIDENCE FISCALE	NUMERO(S) D'IDENTIFICATION FISCALE (NIF)								
PAYS DE RÉSIDENCE FISCALE	NUMERO(S) D'IDENTIFICATION FISCALE (NIF)										
*veuillez indiquer N/A si le pays de résidence fiscale n'émet pas de NIF <u>OU</u> préciser la raison de non-obtention de NIF alors que le pays émet des NIF											

### DÉCLARATION D'AMÉRICANITÉ OU DE NON AMÉRICANITÉ

**COCHER OBLIGATOIREMENT UNE DES DEUX CASES**

<input type="checkbox"/>	<b>Je déclare ÊTRE</b> citoyen(ne) américain(e) ou résident(e) américaine au sens de la réglementation FATCA, et je fournis le formulaire W-9 de l'administration fiscale américaine, complété et signé.
<input type="checkbox"/>	<b>Je déclare NE PAS ÊTRE</b> citoyen(ne) américain(e) ou résident(e) américaine au sens de la réglementation FATCA. <b>Si je suis né(e) aux Etats-Unis</b> , 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 imposable. 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 n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux Fichiers et aux Libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pouvant être exercé par courrier adressé à FPE, 18 avenue Winston Churchill, 94220 Charenton le Pont, 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 – Compte Nickel 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 :  
Compte-Nickel, TSA 40511, 44205 NANTES CEDEX 2. Pour les mineurs, photocopie couleur signée d'une pièce d'identité du client et de son représentant légal.**