

FORMULAIRE D'AUTOCERTIFICATION POUR LES PERSONNES PHYSIQUES

IDENTIFICATION DU CLIENT TITULAIRE DU COMPTE

NOM DE NAISSANCE <i>OBLIGATOIRE</i>	
NOM D'USAGE <i>si indiqué sur votre pièce d'identité</i>	
PRÉNOM	
ADRESSE DE RÉSIDENCE PRINCIPALE	Numéro et nom de la voie : Code postal et ville : Pays:
ADRESSE FISCALE (si différente de l'adresse de résidence principale)	Numéro et nom de la voie : Code postal et ville : Pays:
DATE ET LIEU DE NAISSANCE (ville et pays)	Né(e) le .. / .. / À (ville) (pays)

RÉSIDENCE FISCALE

COCHER OBLIGATOIREMENT UNE DES DEUX CASES

<input type="checkbox"/>	Je déclare être résident fiscal en France uniquement										
<input type="checkbox"/>	Je déclare être résident fiscal 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"> <thead> <tr> <th align="center">PAYS DE RÉSIDENCE FISCALE</th> <th align="center">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 TROIS CASES

<input type="checkbox"/>	Je déclare NE PAS ÊTRE citoyen(ne) américain(e), résident(e) américain(e) au sens de la réglementation FATCA ou né(e) aux Etats Unis.
<input type="checkbox"/>	Je déclare ÊTRE résident(e) américain(e) 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 ÊTRE citoyen(ne) américain(e) NON résident(e) 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 ÊTRE né(e) aux Etats-Unis, mais PAS ÊTRE citoyen(ne) américain(e) NON résident(e) au sens de la réglementation FATCA et 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 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, 1 Place des Marseillais, 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 éventuels Numéros d'Identification Fiscale émis par des pays non reportables, à la date des présentes et aux informations relatives à mes comptes financiers et valeurs de ces comptes en vue de la transmission de ces informations par Financière des Paiements Électroniques aux autorités fiscales des pays dans lesquels je déclare être imposable.

Je m'engage par ailleurs à informer Financière des Paiements Électroniques 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 :