

Dans le cadre de la lutte contre le financement du terrorisme, nous sommes tenus de recueillir les informations suivantes concernant les transactions de change manuel.
Dans le cas d'une association loi 1901, nous demander le questionnaire concernant ces structures.

1 Informations générales :

Raison sociale:

Activité(s) :

Sigle / Nom commercial :

Adresse :

Code postal Ville :

Statut juridique :

Siren : NAF :

RCS : Statuts et dernier bilan fourni.

Nombre de salariés :

Cette entité appartient-elle à un groupe ? oui non

Si oui lequel ?

Adresse complète

Pays où réside le siège social :

2 Motif des opérations de change :

Raisons qui motivent les opérations de change :

Montant annuel estimé des transactions :

Principales Devises utilisées :

3 Bénéficiaire(s) effectif(s) :

Personnes ou **dirigeants possédant au moins 25 % de parts du capital social, soit personne exerçant un pouvoir de contrôle sur les organes d'administration ou de direction de l'organisme.**

Nom : Prénom : Fonction :

Nom : Prénom : Fonction :

Nom : Prénom : Fonction :

Nom : Prénom : Fonction :

Nom : Prénom : Fonction :

Ces personnes devront s'identifier dans les plus brefs délais en fournissant un document d'identité en cours de validité (CNI pour l'UE, passeport pour tous les autres pays).

4 Représenté par : donne pouvoir à la personne physique chargée de réaliser la transaction

Habilitée à engager l'entité et signataire du présent questionnaire d'identification.

Nom : Prénom :

Fonction : Téléphone :

Email :

5 Personne physique chargée de réalisée la transaction de change :

Nom : Prénom :

Né le :/...../..... Ville : Pays

Adresse :

Code postal Ville :

Autorité ayant livré le document d'identité

Validité du document jusqu'au :/...../..... Pays

email : Portable :

Usage prévu des devises :
.....
.....

Date :/...../.....

Signatures obligatoires des personnes décrites aux points 4 et 5 :

Le **représentant** de la **société (4)**

Le **client physiquement présent** au **guichet (5)**