**DOCUMENT D’IDENTIFICATION BÉNÉFICIAIRE(S) EFFECTIF(S)**

**Informations demandées aux clients personnes morales ou constructions juridiques (trusts, fiducies, patrimoines d'affectation)**

Le client est une société cotée sur un marché réglementé : Oui/Non

Dénomination sociale : Numéro client : Numéro RCS/Tahiti :

1. **Actionnaires/associés personnes physiques détenant chacun, directement ou indirectement, 25% ou plus du capital et/ou des droits de vote**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Ville de naissance** | **Pays de naissance** | **Pays de résidence** | **Personne**  **politiquement**  **exposée (oui/non)** | **% de détention** | | |
| **du capital direct** | **du capital**  **indirect** | **des droits de**  **vote (si**  **différent du**  **% capital)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Autres personnes physiques exerçant un pouvoir de contrôle (détermination des décisions en AG, pouvoir de nommer ou de révoquer la majorité des membres des organes d'administration, de direction ou de surveillance)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Ville de naissance** | **Pays de naissance** | **Pays de résidence** | **Personne**  **politiquement**  **exposée (oui/non)** | **Fonction occupée dans l’entité** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Date :**

***Nous, soussignés, agissant en tant que représentants légaux du client :***

**Certifions que les informations ci-dessus mentionnées sont exactes et que nous tiendrons l'établissement informé de tout changement ou de toute mise à jour concernant ces informations**

**Signature :**

*Les signataires informent les personnes physiques nommément visées dans ce formulaire que leurs données personnelles sont recueillies car elles sont nécessaires en vue d’identifier les bénéficiaires effectifs de la relation d’affaire (cf. articles L.561-5-I, R.561-7, L.561-2-2, R.561-1, R.561-2, R.561-3 du CMF). Les personnes visées peuvent exercer leur droit d’accès auprès de la CNIL, 3 place de Fontenoy – TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07 (cf. articleL.561-45 du CMF).*