

FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE

STRUCTURE DE L'ENTITÉ

- ☐ Fiducie - Trust
☐ Fondation

POUR USAGE INTERNE	Identifiant Client
NUMÉRO(S) DE COMPTE	

INFORMATIONS RELATIVES AU CLIENT

(Remplir le cas échéant)

Nom du Trust / Fondation _____

Nom des Administrateurs du Trust / Membres du Conseil de la Fondation _____

Numéro d'enregistrement _____ Date d'enregistrement _____

Objectif du Trust / Fondation _____

Pays d'enregistrement / de constitution _____

Adresse du siège social _____

Adresse postale (si différente) _____

N° de Téléphone _____ Fax _____

Numéro d'identification fiscale (Non-résident) _____

Adresse email _____

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

1. Banques Principales actuelles

Référence _____ Succursale _____

Référence _____ Succursale _____

2. Avez-vous détenu des comptes auprès d'AfrAsia Bank Limited dans le passé ?

Si oui, merci de préciser _____

Profil de la transaction					
Description des activités de l'entité					
(Fournir un plan d'affaires, si nécessaire)					
Pays concernés – rentrées/sorties de fonds					
Raison de l'ouverture de compte					
Provenance des fonds (dans le cadre de activités commerciales, par exemple ; épargne personnelle, actionnaires, investisseurs, fonds déjà dans l'entreprise, emprunt et sa provenance et si provenant d'un autre compte personnel ou d'un autre compte entreprise préexistant de l'Ayant Droit Economique (ADE)/Actionnaire, emprunt de la banque, etc.)					
Versement / chiffre d'affaires annuel estimé (apport total de fonds sur le compte à l'exclusion du capital investi + les fonds générés par l'activité + emprunts, etc.) <i>Veillez spécifier la devise</i>		Année -	Année -	Année -	
Montant total estimé des transactions annuelles en espèces (c.-à-d. sous la forme de billets de banque) <i>Veillez spécifier la devise</i>		Versements		Retraits	
Volume et valeur estimés de transactions (MENSUELS / ANNUELS)		Entrées		Sorties	
		Volume	Valeur	Volume	Valeur
Partenaires commerciaux habituels (Noms des parties desquelles/vers lesquelles des fonds seront obtenus et envoyés)					
Noms des fiduciaires, constituants, protecteurs (<i>protectors</i>), fondateurs, membres, administrateurs (selon le cas)					
Noms des bénéficiaires					
COORDONNÉES	PREMIER CONTACT		DEUXIÈME CONTACT		
Nom					
Intitulé du poste occupé					
No. Tél. / Mobile					
Fax					
Email					

AfrAsia Bank Limited sera informé de tout changement d'interlocuteur.

OUVERTURE DE COMPTE

DÉTAILS DU COMPTE

Type de compte :

	Compte courant	Compte d'investissement	Autres
Devise (à spécifier)			

Commande de chéquier

(Compte courant uniquement en MUR) : _____ carnet(s) de 50 chèques

Envoi de relevés : ☐ Voie Postale ☐ Voie électronique

Services additionnels* :

- ☐ Services bancaires en ligne (avec *OTP* - mot de passe à usage unique) (Consulter & Effectuer des opérations)
- ☐ Carte de crédit (MUR/USD/EUR) ☐ Compte Titre ☐ Opérations Forex ☐ Carte Prépayée

*(Autres formulaires de demande à remplir)

DÉCLARATION

1. Nous attestons, par la présente, que les informations fournies par nos soins à la Banque, par le biais de ce formulaire ou tout autre document, sont exactes, véridiques et complètes et nous engageons à informer la Banque immédiatement de tout changement y afférent.
2. Nous déclarons avoir lu et compris les conditions générales de la Banque applicables aux Titulaires de compte, également disponibles sur le site web de la Banque, et convenons de les respecter.
3. Nous déclarons que tout argent versé sur ce compte ne provient ni directement, ni indirectement d'activités financières illicites. Nous confirmons n'avoir jamais été et nous engageons à ne jamais être, impliqués, directement ou indirectement, individuellement ou conjointement avec d'autres personnes, dans des activités de blanchiment d'argent ou de financement du terrorisme.
4. En cas d'envoi ou de mise à disposition de relevés de compte ou de chèques par la Banque, nous nous engageons à vérifier lesdits relevés ou chèques dans un délai raisonnable afin d'identifier toute inexactitude et de nous assurer qu'aucun paiement n'ait été refusé du à une modification de chèque, ou une prétendue signature en nos noms que nous n'avons pas autorisée. La Banque sera immédiatement informée, par écrit, de la découverte de tout inexactitude ou paiement non autorisé conformément aux dispositions de l'article 58 du Banking Act 2004.
5. Nous autorisons la Banque à effectuer des vérifications indépendantes (incluant sans s'y limiter à l'obtention de références auprès d'autres établissements financiers) concernant tous les actionnaires, directeurs, propriétaires bénéficiaires, propriétaires en dernière analyse ou signataires autorisés en relation avec cette demande.
6. Nous nous engageons à informer la Banque de tout changement survenu au niveau des propriétaires bénéficiaires, de la direction, de l'actionnariat et des signataires autorisés.
7. Nous autorisons la Banque à envoyer des relevés de compte, des avis et toute autre correspondance à l'adresse fournie ci-dessus, ou par voie électronique à notre adresse email, et ce à nos propres risques. Nous sommes pleinement conscients du fait que la Banque peut sous-traiter certains de ses services de messagerie à des fournisseurs agréés.
8. Nous convenons qu'il est de notre responsabilité de comprendre et d'être en règle avec les obligations fiscales en accord avec les lois et règlements de notre pays de résidence ou de toute autre juridiction compétente, et en acceptons les conséquences. Il relève également de notre responsabilité d'obtenir les conseils d'un professionnel indépendant (par exemple, un avocat, un conseiller fiscal, etc.) lorsque cela s'avère nécessaire. Dans ce contexte, nous confirmons que nous comprenons ces exigences et obligations et que nous les respectons pleinement. Par conséquent, nous déclarons que tous nos comptes détenus à la Banque, la totalité des actifs (y compris les liquidités, valeurs mobilières et autres investissements) déposés auprès de la Banque en nos noms, et tout autre revenu et bénéfice associé sont, et seront, déclarés aux autorités fiscales (ou tout autre organisme compétent) de notre pays de résidence et de toute autre juridiction compétente. Nous comprenons que si l'une des déclarations ou l'un des engagements mentionnés ci-dessus s'avère inexact et que nous ne remédions pas à la situation de manière appropriée et immédiate en fournissant la preuve de la mesure corrective prise à la Banque, la Banque est en droit de mettre fin, de manière immédiate, à sa relation avec nous. La Banque ne sera pas tenue responsable de toute perte ou de tout dommage éventuel subi du fait d'une telle interruption de la relation.

Nom _____ Signataire(s) Autorisé(s) _____ Date _____

OUVERTURE DE COMPTE

MARKETING

La Banque souhaiterait vous envoyer des informations sur les produits, services et offres promotionnelles de la Banque et d'autres compagnies faisant partie de son groupe qu'elle estime pourrait vous intéresser. Si vous souhaitez être contacté par la Banque, veuillez s'il-vous-plaît cocher les cases appropriées ci-dessous :

Oui, je souhaiterais recevoir des informations sur les produits, services et offres promotionnelles de la Banque et d'autres compagnies faisant partie de son groupe qu'elle estime pourrait m'intéresser par:

☐ Email ☐ Courrier ☐ SMS ☐ Téléphone

La Banque souhaiterait aussi partager vos informations avec d'autres compagnies faisant partie de son groupe afin qu'elles puissent vous envoyer des informations sur leurs produits, services et offres promotionnelles. Si vous acceptez que vos informations soient partagées de cette manière, veuillez s'il-vous-plaît cocher la case ci-dessous :

☐ J'accepte que mes informations soient partagées avec d'autres compagnies faisant partie du groupe de la Banque afin que ces compagnies puissent m'envoyer des informations sur leurs produits, services et offres promotionnelles.

Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment en contactant le Data Protection Office de la Banque. Pour plus d'informations sur le traitement de vos données personnelles à cet égard et pour obtenir les coordonnées du Data Protection Office de la Banque, nous vous invitons à consulter la Déclaration de Confidentialité de la Banque accessible sur le lien suivant; <https://www.afrasiabank.com/fr/afrasia-bank/declaration-de-confidentialite>.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Comment avez-vous découvert AfrAsia ?

Cocher <u>la</u> case appropriée ☒	Ensuite, fournir les précisions correspondantes :-
☐ Évènement Golf	Lieu de l'évènement
☐ Autre évènement	Conférence/Autre (Nom) :
☐ Ami/Bouche à Oreille	Est-ce que la personne est un(e) client(e) existant(e) (Oui/Non) :
☐ Panneau Publicitaire/Magazine	Lieu/Nom :
☐ Magazine/Article de Presse	Magazine/Journal (Nom) :
☐ Sites web d'AfrAsia Bank	Section du site (Nom) :
☐ Réseaux Sociaux	Plateforme (Nom) :
☐ Autres sites web (Bannière/Vidéo)	Autre site web (Nom) :
☐ Succursale	Région :
☐ Application mobile	Application mobile (Nom) :
☐ Télé/Radio	Télé/Radio (Nom) :
☐ Société de Gestion (MC)	Introduceur/Société (Nom) :
☐ Chargé de Clientèle	Nom :
☐ Tout autre moyen	Veuillez spécifier :

DONNÉES PERSONNELLES - FONDATEUR (FOUNDERS) / FIDUCIAIRE (TRUSTEE) / CONSTITUANT (SETLOR) /
 PROTECTEUR (PROTECTOR) / BENEFICIAIRES (BENEFICIARIES) / CONSEIL DE FONDATION (FOUNDATION COUNCIL) /
 MEMBRES (MEMBERS) / ADMINISTRATEURS (DIRECTORS)

Capacité (Veuillez préciser)			
Nom			
Autres noms			
Nom de jeune fille (si applicable)			
Numéro de Carte d'identité / Numéro de passeport			
Lieu et Date de naissance			
Nationalité			
Adresse résidentielle			
Adresse postale (si différente)			
Adresse email	Citoyen des États-Unis	☐ Oui	☐ Non
Profession	Imposable en application du droit fiscal américain	☐ Oui	☐ Non
Nom de votre employeur			
Nature de l'activité commerciale (en cas de travailleur indépendant)			
Téléphone	Fax		
Numéro d'identification fiscale (Non-résident)			

Capacité (Veuillez préciser)			
Nom			
Autres noms			
Nom de jeune fille (si applicable)			
Numéro de Carte d'identité / Numéro de passeport			
Lieu et Date de naissance			
Nationalité			
Adresse résidentielle			
Adresse postale (si différente)			
Adresse email	Citoyen des États-Unis	☐ Oui	☐ Non
Profession	Imposable en application du droit fiscal américain	☐ Oui	☐ Non
Nom de votre employeur			
Nature de l'activité commerciale (en cas de travailleur indépendant)			
Téléphone	Fax		
Numéro d'identification fiscale (Non-résident)			

DONNÉES PERSONNELLES - FONDATEUR (FOUNDERS) / FIDUCIAIRE (TRUSTEE) / CONSTITUANT (SETLOR) /
PROTECTEUR (PROTECTOR) / BENEFICIAIRES (BENEFICIARIES) / CONSEIL DE FONDATION (FOUNDATION COUNCIL) /
MEMBRES (MEMBERS) / ADMINISTRATEURS (DIRECTORS)

Capacité (Veuillez préciser)			
Nom			
Autres noms			
Nom de jeune fille (si applicable)			
Numéro de Carte d'identité / Numéro de passeport			
Lieu et Date de naissance			
Nationalité			
Adresse résidentielle			
Adresse postale (si différente)			
Adresse email	Citoyen des États-Unis	☐ Oui	☐ Non
Profession	Imposable en application du droit fiscal américain	☐ Oui	☐ Non
Nom de votre employeur			
Nature de l'activité commerciale (en cas de travailleur indépendant)			
Téléphone	Fax		
Numéro d'identification fiscale (Non-résident)			

Capacité (Veuillez préciser)			
Nom			
Autres noms			
Nom de jeune fille (si applicable)			
Numéro de Carte d'identité / Numéro de passeport			
Lieu et Date de naissance			
Nationalité			
Adresse résidentielle			
Adresse postale (si différente)			
Adresse email	Citoyen des États-Unis	☐ Oui	☐ Non
Profession	Imposable en application du droit fiscal américain	☐ Oui	☐ Non
Nom de votre employeur			
Nature de l'activité commerciale (en cas de travailleur indépendant)			
Téléphone	Fax		
Numéro d'identification fiscale (Non-résident)			

DONNÉES PERSONNELLES - FONDATEUR (FOUNDERS) / FIDUCIAIRE (TRUSTEE) / CONSTITUANT (SETLOR) / PROTECTEUR (PROTECTOR) / BENEFICIAIRES (BENEFICIARIES) / CONSEIL DE FONDATION (FOUNDATION COUNCIL) / MEMBRES (MEMBERS) / ADMINISTRATEURS (DIRECTORS)

Capacité (Veuillez préciser)			
Nom			
Autres noms			
Nom de jeune fille (si applicable)			
Numéro de Carte d'identité / Numéro de passeport			
Lieu et Date de naissance			
Nationalité			
Adresse résidentielle			
Adresse postale (si différente)			
Adresse email	Citoyen des États-Unis	☐ Oui	☐ Non
Profession	Imposable en application du droit fiscal américain	☐ Oui	☐ Non
Nom de votre employeur			
Nature de l'activité commerciale (en cas de travailleur indépendant)			
Téléphone	Fax		
Numéro d'identification fiscale (Non-résident)			

Capacité (Veuillez préciser)			
Nom			
Autres noms			
Nom de jeune fille (si applicable)			
Numéro de Carte d'identité / Numéro de passeport			
Lieu et Date de naissance			
Nationalité			
Adresse résidentielle			
Adresse postale (si différente)			
Adresse email	Citoyen des États-Unis	☐ Oui	☐ Non
Profession	Imposable en application du droit fiscal américain	☐ Oui	☐ Non
Nom de votre employeur			
Nature de l'activité commerciale (en cas de travailleur indépendant)			
Téléphone	Fax		
Numéro d'identification fiscale (Non-résident)			

Nous CERTIFIONS PAR LA PRÉSENTE que les résolutions suivantes ont été adoptées par le Trust/Fondation

Il a été ainsi résolu que :

1. Un ou plusieurs types de comptes, en diverses devises, peuvent être ouverts auprès d'AfrAsia Bank Limited.
2. L'envoi d'instructions à AfrAsia Bank Limited par fax ou email soit approuvé ; et que à cet égard, [...] soit habilité à signer la lettre de décharge de responsabilité pour instructions reçues par fax ou email autorisant AfrAsia Bank Limited à agir sur les instructions reçues.
3. Les personnes listées ci-dessous soient autorisées à gérer le(s) compte(s) ouverts auprès d'AfrAsia Bank Limited et à signer tous les chèques, titres négociables et instructions qui y sont associés.

NOM	POSITION	SPÉCIMEN DE SIGNATURE

4. Le nombre de signataires requis pour valider toute transaction future avec AfrAsia Bank Limited est :

- ☐ Une des personnes mentionnées ci-dessus
 ☐ Deux des personnes mentionnées ci-dessus
 ☐ Toutes les personnes mentionnées ci-dessus

Tout autre choix de combinaison : _____

Secrétaire / Fiduciaire / Membre du Conseil de la Fondation

DATE _____

Le Directeur d'Agence
AfrAsia Bank Limited (la « Banque »)

LETTRE DE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ POUR INSTRUCTIONS REÇUES PAR FAX OU EMAIL

Madame, Monsieur,

LIBELLÉ DE COMPTE : _____

EMAIL(S) : _____

Eu égard au fait que la Banque convienne d'accepter, de temps en temps, les instructions que nous (ou nos agents ou représentants préalablement spécifiés) leur envoyons par fax et email(s), aux numéros et adresses indiqués ci-dessus, (les « Instructions ») dans le cadre de l'opération de comptes ou de facilités bancaires, maintenant et à l'avenir, sans exiger une confirmation écrite portant nos signatures originales, conformément au mandat relatif à ce(s) compte(s), avant d'agir selon ces Instructions :

1. Nous autorisons par la présente la Banque à exécuter les Instructions que la Banque, à son entière discrétion, pense émaner de nous et convenons que la Banque ne sera pas tenue responsable d'avoir agi de bonne foi selon ces Instructions s'il s'avère que celles-ci n'étaient pas autorisées. La Banque peut refuser d'agir sur des Instructions ou en différer l'exécution pour toute raison - si les messages sont incomplets, équivoques ou si les Instructions reçues ne peuvent être exécutées en raison de fonds insuffisants, ou pour toute autre raison non précisée ici.

2. Nous convenons que la Banque n'est pas dans l'obligation de vérifier l'identité de la personne ou des personnes donnant des Instructions prétendument en notre nom et que nous serons liés par toute transaction effectuée conformément aux Instructions, que ce soit avec ou sans notre autorisation, avec ou sans notre consentement et que nous en soyons avertis ou pas.

3. Nous nous engageons à dégager la Banque de toute responsabilité à l'égard d'actions, de procès ou de réclamations dont elle pourrait faire l'objet, et à garantir la Banque contre tout perte, dommage, coût et préjudice qu'elle pourrait subir, causés, directement ou indirectement, du fait d'avoir accepté et agi selon les Instructions.

4. Nous convenons que la Banque, ses correspondants et toute autre institution financière impliquée dans le traitement de paiements pourront s'appuyer sur toute information de compte ou d'identification fournie par nous et ne chercheront pas à vérifier si les données contenues dans les Instructions correspondent à celles du bénéficiaire ou de la banque du bénéficiaire, telles qu'inscrites sur l'ordre de paiement. Ni la Banque, ni sa banque correspondante ne seront tenues responsables en cas de pertes, de dommages ou de préjudices.

Les Instructions de paiement que nous donnons et que la Banque exécute sont irrévocables. Dans certains cas, ces Instructions seront refusées de manière exclusive par la Banque sans que la responsabilité de celle-ci ne soit, en aucune façon, engagée toutefois du fait de ce refus. La Banque fera tout son possible pour annuler un virement bancaire télégraphique sur notre demande. Toutefois, nous convenons que la Banque ne peut garantir que les fonds nous seront restitués. Si la Banque parvient à obtenir un remboursement, les fonds seront alors crédités à notre compte au taux de change de la Banque en vigueur à cette date.

Nous consentons à payer à la Banque et à ses correspondants tout frais bancaire applicable, et à rembourser à la Banque les prélèvements, les taxes retenues à la source, les intérêts et les pénalités qui pourraient être encourus lors de la réalisation de paiements. Nous autorisons, par la présente, la Banque à prélever les sommes susmentionnées de nos comptes à Maurice ou maintenus dans toute autre juridiction. Nous comprenons aussi qu'il existe différents fuseaux horaires et des différences entre les lois et réglementations locales et internationales.

5. Nous convenons d'indemniser la Banque par rapport à toute responsabilité en cas de frais, plaintes, coûts, dommages, réclamations, dépenses, pertes, ou préjudices que la Banque pourrait encourir, supporter ou subir, par suite de ou en raison d'une action exécutée, ou qu'elle aurait tardé à exécuter, sur le fondement d'Instructions reçues conformément à la présente, y compris mais sans s'y limiter tout frais de justice et déboursement raisonnablement encourus par la Banque. Cette décharge de responsabilité s'ajoute à toute autre assurance de décharge de responsabilité donnée à la Banque.

6. Cette convention peut être résiliée à tout moment par la Banque par avis verbal, écrit ou par tout autre moyen de communication, l'avis provenant de la Banque prenant effet à sa livraison. Nous pouvons, à tout moment, mettre fin à la présente par avis écrit livré à la Banque ; avis qui prendra effet au plus tard cinq jours ouvrables après sa réception par la Banque.

7. Nous convenons que la Banque pourra agir selon toute Instruction que nous lui aurons envoyée et que nous serons liés par lesdites Instructions, sans confirmation de la Banque. Cet accord demeure en vigueur jusqu'à résiliation, conformément à cette présente convention.

8. Nous convenons que les conditions énoncées dans la présente convention :

- s'ajoutent à tout autre condition ou mandat que nous vous avons fourni ;
- seront considérées comme une demande auprès de vous et non comme une obligation pour vous d'agir de quelque manière que ce soit ;
- sont régies par les lois de la République de Maurice. Les tribunaux mauriciens disposent d'une compétence non exclusive pour régler tout différend découlant de, ou se rapportant à cette convention.

9. Nous convenons qu'il est de notre responsabilité de comprendre et d'être en règle avec les obligations fiscales en accord avec les lois et règlements de notre pays de résidence et de toute autre juridiction compétente et en acceptons les conséquences. Il relève également de notre responsabilité d'obtenir les conseils d'un professionnel indépendant (par exemple, un avocat, un conseiller fiscal, etc.) lorsque cela s'avère nécessaire. Dans ce contexte, nous confirmons que nous comprenons ces exigences et obligations et que nous les respectons pleinement. Par conséquent, nous déclarons que tous nos comptes détenus à la Banque, la totalité des actifs (y compris les liquidités, valeurs mobilières et autres investissements) déposés auprès de la Banque en nos noms, et tout autre revenu et bénéfice associé sont, et seront, déclarés aux autorités fiscales (ou tout autre organisme compétent) de notre pays de résidence et de toute autre juridiction compétente. Nous comprenons que si toute mention ci-dessus se trouvait être inexacte ou incorrecte et que nous ne remédions pas à la situation de manière appropriée et immédiate en fournissant la preuve de la mesure corrective prise à la Banque, la Banque est en droit de mettre fin, de manière immédiate, à sa relation avec nous. La Banque ne sera pas tenue responsable de toute perte ou tout dommage éventuel subi du fait d'une telle interruption de la relation.

Fait le _____

Signataire(s) Autorisé(s)

LISTE DE DOCUMENTS REQUIS (Fournie à titre indicatif – des documents supplémentaires peuvent être demandés)

FIDUCIE - TRUST

- ☐ Résolution du Trust autorisant l'ouverture de compte(s), incluant, les instructions de signature et les noms de tous les signataires autorisés, etc.
- ☐ Acte du Trust / Déclaration du Trust / extraits pertinents
- ☐ Liste des fiduciaires (*trustees*), constituants (*setlors*), bénéficiaires (*beneficiaries*) et protecteurs (*protectors*) actuels
 - Profil du(es) constituant(s)
 - Identification complète des bénéficiaires (KYC) au moment de la distribution
- ☐ Renseignements personnels - Fiduciaires (*trustees*), Constituants (*setlors*), Bénéficiaires (*beneficiaries*) et Protecteurs (*protectors*)
 - Preuve d'identité : Passeport / Carte d'identité / Permis de conduire, etc.
 - Preuve d'adresse : facture de service public récemment payée / relevé bancaire ou de carte de crédit
 - Lettre de Référence bancaire originale
- ☐ Confirmation écrite des fiduciaires (*trustees*) :
 - Connaissance de la véritable identité des mandants sous-jacents (c.-à-d., constituants / bénéficiaires) et l'assurance qu'il n'y a pas de mandants anonymes
 - Provenance des fonds et confirmation de la transparence des fonds, avec une description complète des actifs détenus par le Trust
 - Type et objet du Trust, pays de constitution/d'enregistrement, informations sur le mode de gestion du Trust
- ☐ Profil de la transaction
- ☐ Certificat d'introducteur admissible
- ☐ Lettre de décharge de responsabilité pour instructions reçues par fax ou email (à la discrétion du client)

FONDATION

- ☐ Résolution du Conseil autorisant l'ouverture de compte(s), incluant, les instructions de signature et les noms de tous les signataires autorisés, etc.
- ☐ Acte / Statuts de la Fondation
- ☐ Certificat d'enregistrement de la Fondation
- ☐ Liste à jour des membres du conseil, fondateurs, exécuteurs, bénéficiaires, secrétaires, dirigeants et protecteurs (*protectors*)
- ☐ Renseignements personnels - membres du conseil, fondateurs, exécuteurs, bénéficiaires, secrétaires, dirigeants et protecteurs (*protectors*)
 - Preuve d'identité : Passeport / Carte d'identité / Permis de conduire, etc.
 - Preuve d'adresse : facture de service public récemment payée / relevé bancaire ou de carte de crédit
 - Lettre de Référence bancaire originale
- ☐ Confirmation écrite des membres du Conseil :
 - Connaissance de la véritable identité des mandants sous-jacents (c.-à-d., fondateur ou exécuter ou bénéficiaires) et l'assurance qu'il n'y a pas de mandants anonymes
 - Provenance des fonds et confirmation de la transparence des fonds, avec une description complète des actifs détenus par la Fondation
 - Type et objet de la Fondation, loi applicable, informations sur le mode de gestion de la Fondation
- ☐ Profil de la transaction
- ☐ Certificat d'introducteur admissible
- ☐ Lettre de décharge de responsabilité pour instructions reçues par fax ou email (à la discrétion du client)

• Lettre d'engagement stipulant qu'au moment de la distribution, les documents KYC concernant les bénéficiaires seront fournis, confirmation des identités respectives du constituant, fiduciaire, protecteur (*protector*) et bénéficiaire et de la provenance des fonds

À NOTER : Les preuves d'adresse et les références bancaires ne doivent pas dater de plus de 3 mois

MANDAT D'AUTORISATION RELATIVE À LA PROCÉDURE DE VÉRIFICATION PAR RAPPEL TÉLÉPHONIQUE

Date: _____

Le Directeur d'Agence
AfrAsia Bank Limited
Bowen Square, 10 Dr Ferriere Street
Port Louis, Maurice

Je/Nous, le(s) signataire(s) autorisé(s) des comptes détenus auprès d'AfrAsia Bank Limited, par la présente, autorise(ons) la(es) personne(s) suivante(s) à être contactée(s) afin de confirmer les instructions envoyées à AfrAsia Bank Limited par voie de facsimile/ordre de transfert original/email signés par moi/nous et de confirmer et d'approuver les taux de change de la Banque relatives aux opérations de change.

Libellé du compte : _____**PREMIER CONTACT**

Nom au complet : _____

Numéro de carte d'identité : _____

Numéro(s) de téléphone du contact de rappel : _____

Signature: _____

DEUXIÈME CONTACT

Nom au complet : _____

Numéro de carte d'identité : _____

Numéro(s) de téléphone du contact de rappel : _____

Signature: _____

SIGNATAIRE(S) AUTORISÉ(S)

Nom au complet : _____

Signature : _____ Date : _____

Nom au complet : _____

Signature : _____ Date : _____

Je/Nous confirme(ons), par la présente, que les personnes désignées ci-dessus seront informées des instructions données par moi/nous dans le cadre de ce mandat.

MANDAT POUR TRANSACTIONS FOREX

Le Directeur Général
AfrAsia Bank Limited
10 Dr. Ferrière Street
Port Louis

Date : ____ / ____ / ____

Comme approuvé par le Conseil d'Administration le _____
ci-après dénommé « nous » ou « notre » ou « notre établissement »), ayant notre siège social sis à
_____ et dûment représentés par

(a) Autorisons les agents de notre établissement à effectuer des transactions Forex (« Foreign Exchange »), notamment à savoir :

- ☐ Forex Spot – achat et vente
- ☐ Forex Forward - achat et vente
- ☐ Forex Swaps
- ☐ Options Forex
- ☐ Obligations et autres titres

Par téléphone / Plateforme de messagerie Reuteurs ou email avec le département de trésorerie d'AfrAsia Bank Limited (ci-après dénommée « la Banque »). La Banque détiendra les données, comptes et autres documents pouvant se révéler nécessaires, et maintiendra ouvert un compte interne en notre nom, pour enregistrer toutes les transactions Forex que nous effectuons. Les relevés et avis bancaires y afférents seront disponibles à la Banque.

Nom et Adresse email de l'agent autorisé	Désignation	Spécimen de signature	Limite autorisée

(b) autorisons les employés/agents/représentants/conseillers de notre établissement (« destinataires agréés ») mentionnés ci-dessous à recevoir, en notre nom, tous les emails concernant les produits relatifs à la trésorerie susmentionnés.

Nom du destinataire Agréé	Désignation	Adresse email	FAX

Nous sommes conscients des risques liés à la conclusion de contrats par téléphone, via les plateformes de messagerie de Reuters ou par email tels que, sans toutefois s'y limiter, l'absence de confidentialité et l'usurpation d'identité, et nous en assumons l'entière responsabilité et assumons toute responsabilité concernant les instructions reçues par la Banque par téléphone, les plateformes de messagerie de Reuters ou par email. Nous comprenons que, bien que la Banque prenne toutes les mesures adéquates pour vérifier l'identité de nos représentants effectuant la transaction, elle ne sera pas tenue responsable dans le cas où une personne non autorisée utilise le téléphone ou obtient un accès non autorisé à la plateforme de messagerie Reuters ou les comptes de messagerie électronique de notre établissement afin de conclure un accord avec le département de Trésorerie de la Banque.

Par la présente, vous êtes irrévocablement et sans réserve, autorisé à exécuter des instructions reçues par téléphone / plateforme de messagerie Reuters / email que vous pensez, à votre entière discrétion, émaner de nous ou qui semblent autrement conformes au présent mandat et vous ne serez pas tenu responsable d'avoir agi en bonne foi sur la base d'instructions reçues par téléphone / email / plateforme de messagerie Reuters mais émanant d'individus non autorisés, en quelque circonstance que ce soit. Nous serons liés par toute transaction conclue par téléphone (y compris mais sans s'y limiter, les produits Forex susmentionnés), que les transactions soient effectués avec ou sans notre autorisation, connaissance ou consentement. Nous confirmerons le contenu des instructions envoyées par téléphone / plateforme de messagerie Reuters / email par écrit (par facsimilé, email ou lettre) le jour ouvrable suivant.

Nous convenons qu'une fois qu'une transaction a été conclue par téléphone / plateforme de messagerie Reuters / email, elle devient un accord juridiquement contraignant entre nous et la Banque.

Nous nous engageons à vous dégager de toute responsabilité à l'égard d'actions, de procès ou de réclamations dont vous pourriez faire l'objet, et à vous garantir contre toute perte, dommage, coût et préjudice que vous pourriez subir, causés, directement ou indirectement, du fait d'avoir accepté et agi selon des Instructions reçues par téléphone / plateforme de messagerie Reuters / email, que ces instructions aient été confirmées par écrit par nous ou non.

Si nous ne sommes pas en mesure d'honorer les transactions conclues, nous convenons que la transaction devra être annulée, au gré de la Banque, au taux du marché en vigueur et que toute perte subie par la Banque à la suite de cette annulation sera assumée par notre établissement.

Nous comprenons que toutes les transactions conclues par téléphone sont enregistrées électroniquement par la Banque et nous acceptons par les présentes que ces enregistrements soient retenus par la Banque, si nécessaire, pour aider à résoudre des questions litigieuses ou pour être utilisés comme preuves devant un tribunal compétent.

Nous informerons la Banque par lettre recommandée avec avis de réception de tout changement à la liste de nos signataires autorisés. Le présent mandat sera régi et interprété conformément au « *Mauritius Code of Conduct for the Foreign Exchange and Money Markets* », à l'accord-cadre « *International Swaps and Derivatives Association (ISDA) 2002* » et aux lois de la république de Maurice.

Tout litige découlant du présent mandat est irrévocablement soumis à la juridiction non-exclusive des tribunaux compétents mauriciens.

Le présent Mandat demeurera en vigueur jusqu'à ce que nous fournissions un préavis par écrit à la Banque modifiant, ou réputant modifier ou résiliant le présent Mandat.

Fait le _____

Signature			
Nom			
Titre / Désignation			

Sceau de l'établissement :

DEMANDE DE SERVICES BANCAIRES EN LIGNE (Trust / Fondation)

INFORMATIONS RELATIVES AU CLIENT

Nom du client : _____
(Ci-après dénommé « vous » ou le « Client »)

POUR USAGE INTERNE - No. : _____

Code PIN à envoyer par : ☐ Voie Postale ☐ Voie électronique*

Le tableau ci-dessous (tel que mis à jour par le Client de temps à autre et accepté par la Banque) énumère les personnes autorisées à utiliser le service bancaire en ligne au nom du Client. Ce tableau présente également les responsabilités incombant à, et les droits détenus (Consulter/Initier/Autoriser) par ces personnes.

CODE PIN

- ✔ NE RÉVÉLEZ JAMAIS votre mot de passe à quiconque et NE L'ENREGISTREZ PAS de sorte à ce qu'il soit facilement copié.
- ✔ Veuillez noter que vous serez invité à changer votre mot de passe lors de votre première connexion. Si tel n'est pas le cas, veuillez immédiatement en aviser la banque.
- ✔ Votre mot de passe est strictement confidentiel. Les employés de la Banque ne sont pas autorisés à vous demander votre mot de passe. En aucun cas, vous ne devez communiquer votre mot de passe aux employés de la Banque.
- ✔ Veuillez en informer la Banque immédiatement si vous pensez que votre mot de passe a été piraté.
- ✔ Vous êtes seul responsable de la garantie et du maintien de la confidentialité de votre mot de passe.

*CODE PIN PAR EMAIL

Le Client autorise par la présente la Banque à transmettre le code PIN par email à l'adresse mentionnée ci-dessus à ses propres risques et périls et la Banque ne sera pas tenue responsable de tout préjudice et/ou perte subi par le Client. Le Client s'engage à indemniser la Banque en tout temps contre tous les litiges, procès, réclamations, pertes, dommages, coûts et dépenses subis ou encourus par la Banque et survenant directement ou indirectement, du fait de l'acceptation de la Banque d'envoyer le code PIN par email. Veuillez NE JAMAIS RÉPONDRE AU ou TRANSMETTRE l'email envoyé par la Banque. Veuillez SUPPRIMER cet email de votre boîte aux lettres une fois le mot de passe mémorisé.

MOTS DE PASSE À USAGE UNIQUE (« OTP »)

Le mot de passe à usage unique sera transmis aux personnes, et par le moyen, figurant dans le tableau ci-dessous (tel que mis à jour par le Client et accepté par la Banque de temps à autres). Les personnes nommées dans ce tableau (tel que mis à jour) sont autorisées à agir pour le compte du Client conformément à la présente demande.

Mot de passe à usage unique par email

Pour garantir la sécurité de nos clients, la Banque recommande que l'OTP soit transmis uniquement par SMS au numéro de téléphone mobile du Client détenu par la Banque. Si pour une raison quelconque, le Client opte pour l'envoi de l'OTP à l'adresse email du Client, en plus ou en lieu du SMS, il est recommandé que le Client porte une attention particulière à la clause 12 des termes et conditions ci-joints.

Contrat

Le Client confirme que les renseignements contenus dans la présente demande sont véridiques et exacts et accepte la responsabilité de tous actes liés à l'utilisation des services bancaires en ligne. Le Client déclare formellement avoir lu et compris toutes les règles relatives aux services bancaires en ligne, incluant le « User Agreement », les termes et conditions générales de la Banque (tous deux disponibles sur le site officiel de la Banque) et les conditions ci-jointes.

Date : _____ Fiduciaire/s ou Membre/s du Conseil de la Fondation : _____

GROUPE				
NOM				
NOM D'UTILISATEUR (Min. 6 caractères alphanumériques)				
DROITS D'ACCÈS (Consulter / Initier / Autoriser)				
NUMÉRO(S) DE COMPTE				
MODE D'AUTORISATION (Simple / Double / Aucun)				
EMAIL				
NUMÉRO DU TÉLÉPHONE PORTABLE (Incluant les indicatifs pays et région)				
OTP PAR SMS (Veuillez cocher la case appropriée)				
NOTIFICATION PAR EMAIL (Cocher la case appropriée)				

MODALITÉS

1. L'enregistrement, l'activation ou l'utilisation du mot de passe à usage unique (OTP) par le Client constituera une preuve concluante de l'acceptation des termes et conditions ci-dessous par le Client.

2. L'OTP est un mot de passe à usage unique et à durée de vie limitée, conférant une protection supplémentaire lors de l'utilisation des services bancaires en ligne. L'OTP ne remplace pas le mot de passe utilisé par le Client pour se connecter aux services bancaires en ligne (code PIN), mais constitue une mesure de sécurité additionnelle. Le service OTP est un service fourni par la Banque à ses clients pour protéger l'utilisation du service bancaire en ligne par le Client en invitant le Client à confirmer son identité à l'aide de l'OTP. L'OTP sera transmis au Client à l'aide des données détenues par la Banque à cette fin. Le but du service OTP est de protéger les clients de la Banque, incluant le Client, en réduisant les risques d'accès non-autorisé au compte, de vol d'identité et de fraude.

3. La Banque se réserve le droit de modifier ou de suspendre, temporairement ou définitivement, le service OTP fourni au Client ou à tous ses clients, avec ou sans préavis, si la Banque estime qu'il est nécessaire ou souhaitable de le faire, y compris si la Banque soupçonne une violation de sécurité, ou si la Banque a des motifs raisonnables de soupçonner que les données d'enregistrement du Client sont inexactes ou incomplètes ou si la Banque se voit contraint de suspendre le service OTP en raison d'opérations de maintenance ou autre. Toute opération effectuée à l'aide de l'OTP avant l'interruption du service demeurera valide et le Client continuera à être lié par les présentes à l'égard desdites opérations.

4. L'Activation - le Client s'engage à suivre et respecter le processus d'activation que la Banque lui stipulera de temps à autre pour l'utilisation du service OTP.

5. Exactitude des données - le Client doit mettre à jour ses données personnelles sans délai, afin qu'elles soient toujours exactes et complètes et, à la demande de la Banque, fournir toute autre donnée que la Banque juge nécessaire.

6. Après enregistrement et activation du service OTP, un OTP sera envoyé au Client à chaque fois que celui-ci effectuera une opération bancaire en ligne. En cas d'échec de l'insertion de l'OTP fourni par la Banque dans le délai prescrit, ou en cas d'échec d'authentification, le Client ne pourra effectuer aucune opération.

7. Délai d'attente de session pour le service bancaire en ligne - pour protéger les données personnelles des clients lors de l'utilisation des services bancaires en ligne, la Banque demandera au Client de choisir une durée de délai d'attente applicable à la session. Si le Client demeure inactif pendant une période de temps supérieure à la durée du délai d'attente défini, le Client sera automatiquement déconnecté du portail Internet bancaire. La durée du délai d'attente de session est choisie par le Client. Le Client assume tous les risques associés à sa sélection.

8. Le Client reconnaît que des retards peuvent survenir au niveau de la réception de l'OTP ou qu'il peut ne pas être en mesure de recevoir l'OTP pour diverses raisons, telles que :

- problèmes liés au téléphone mobile ou aux autres appareils électroniques (incluant perte de l'appareil) ;
- problèmes liés au réseau mobile ou Internet, ou au fournisseur de services d'accès ; ou
- changement de coordonnées sans en avoir informé la Banque.

La Banque ne vous remboursera aucun frais de service imposé par des opérateurs de téléphonie mobile ou de service Internet encouru dans le cadre de l'utilisation du service OTP ou résultant de tout autre problème dû au réseau mobile ou Internet ou fournisseur de services.

9. Devoir sécuritaire du Client - le Client accepte et s'engage à agir avec prudence et de bonne foi lors de l'utilisation du service OTP. Le Client s'engage à être seul responsable de la confidentialité de l'OTP reçu ou des opérations portant sur l'utilisation du service OTP. Le Client s'engage à ne jamais divulguer ou permettre à quiconque de se procurer son OTP.

10. Le Client doit immédiatement informer la Banque de toute utilisation illicite, présumée ou réelle, de son OTP.

11. Obligations et responsabilités du Client - La Banque ne sera, en aucun cas, tenue responsable des pertes, dommages, interruptions, retards ou inexécutions découlant de l'utilisation, par le Client, du service OTP ou en cas de retard ou non-transmission de l'OTP, et le Client accepte d'indemniser la Banque dans chacun de ces cas. Le Client assumera la responsabilité de toutes les opérations effectuées par le biais de services bancaires en ligne, à l'aide ou non de l'OTP, que l'OTP ait été transmis au Client par email ou SMS. Le Client assume l'entière responsabilité de toutes les réclamations, pertes ou conséquences découlant de, ou en relation avec, l'utilisation du service OTP. Le Client confirme qu'il assume l'entière responsabilité en cas de fraude, vol d'identité ou accès non autorisé au compte dans le cadre de l'utilisation du service OTP et des services bancaires en ligne de la Banque en général.

12. Le Client consent à ce que la Banque utilise, détienne, conserve et traite, par voie électronique ou autrement, et en tout lieu, des informations fournies par le Client à la Banque, ou obtenues par la Banque dans le cadre de l'utilisation du service OTP ou toute autre information relative aux comptes du Client. La Banque ne divulguera des informations qu'après avoir au préalable obtenu le consentement écrit du Client ou que des informations qu'elle est en droit ou dans l'obligation de divulguer.

INSCRIPTION AU SERVICE DE RELEVÉS ÉLECTRONIQUES (E-STATEMENT) Comptes - Trust / Fondation

Date : ____ / ____ / ____

Une fois inscrit au service de relevés électroniques, vous recevrez tous les avis de débit, de crédit et relevés associés à vos comptes par email, et ce gratuitement.

1 RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____

Prénoms : _____

Numéro de carte d'identité (ou Numéro de passeport) : _____

2 COORDONNÉES

Adresse email : _____

Numéro de téléphone portable : _____

3 COMPTES SÉLECTIONNÉS

Compte(s) que vous souhaitez associer au service de relevé électronique : _____

Êtes-vous ☐ Titulaire de compte ou ☐ Signataire autorisé ?

4 SIGNATURE

**Il est entendu que les mots
« Nous/notre » utilisés
dans cette section
désignent le Client.**

Nous autorisons, par la présente, la Banque à nous envoyer, et ce gratuitement, les avis de débit, de crédit et les relevés associés à nos comptes et/ou toute autre information (les « services ») par le biais de l'adresse email valide indiquée ci-dessus.

Nous comprenons parfaitement et convenons que :

a) Nous ne recevrons plus d'avis ni de relevés au format papier.

b) Nous conserverons l'adresse email mentionnée ci-dessus active. En cas de modification de l'adresse email électronique initialement indiquée ou d'une adresse email devenue inactive, nous informerons la Banque sans délai de ce changement ou de la nouvelle adresse email valide, selon le cas, en appelant notre chargé de clientèle ou en le contactant par fax ou email (mais non à travers le site web de la Banque). Cet avis prendra effet au plus tard 5 (cinq) jours ouvrables après réception de l'avis par la Banque.

c) Bien que la Banque veille toujours à la sécurité des communications via Internet, la Banque ne sera en aucun cas tenue responsable des virus et autres logiciels malveillants transmis à nos périphériques informatiques par le biais de ses employés ou agents. Il nous incombe de détecter tout virus et autre logiciel malveillant contenu dans les documents reçus par le biais des services.

d) Cette autorisation demeure valable jusqu'à ce que nous la révoquions, au moyen d'un préavis écrit envoyé à notre chargé de clientèle.

e) Ces conditions générales devraient être lues conjointement avec les conditions générales applicables de la Banque, accessibles en ligne, à l'adresse www.afrasiabank.com.

Nous attestons que les informations fournies ci-dessus sont véridiques et exactes et reconnaissons avoir lu et compris les conditions générales énoncées.

Signature : _____

POUR USAGE INTERNE

Identifiant Client : _____

Date : ____ / ____ / ____

Traité par : _____

Vérifié par : _____

FORMULAIRE D'AUTO-CERTIFICATION DE RÉSIDENCE FISCALE - ENTITÉ

Veuillez remplir les sections appropriées ci-dessous par rapport à tous les comptes pertinents et fournir tout information / document supplémentaire qui pourrait être nécessaire.

INFORMATIONS RELATIVES AU CLIENT

Dénomination légale			
Pays du siège ou d'établissement			
Adresse de résidence actuelle (Ville/État et Pays)			
Mailing Address (if different to the address shown above)			
Type d'entité (sélectionner une option)	☐ Établissement financier Si oui, fournir le GIIN _____ • _____ • _____ (aux fins de la FATCA)		
	☐ Entité passive non financière Si oui, veuillez fournir le(s) nom(s) de la(des) personne(s) détenant le contrôle _____		
	☐ Entité active non financière		
Nom(s) de toute personne détenant le contrôle pour ce Titulaire de compte - Veuillez remplir le formulaire « d'auto-certification de résidence fiscale » pour chacune des personnes détenant le contrôle*			
Pays de résidence fiscale (Entité)	Numéro d'identification fiscale unique (TIN) / ou le numéro d'entreprise / le code d'enregistrement	Si le TIN n'est pas disponible, indiquer le motif A, B ou C	En cas de sélection du motif B, veuillez expliquer pourquoi

Note : Veuillez compléter le tableau ci-dessus indiquant (i) la résidence fiscale du Titulaire du compte et (ii) le numéro d'identification fiscale unique (TIN) du Titulaire du compte pour chaque pays indiqué. Si le Titulaire du compte n'est résident fiscal dans aucune juridiction (ex. car fiscalement transparent), veuillez l'indiquer à la ligne 1 et spécifier son centre de gestion principal ou le pays dans lequel se situe son siège social.

Si le Titulaire de compte est résident fiscal de plus de trois pays, veuillez utiliser une feuille séparée.

Si un TIN n'est pas disponible, veuillez fournir les motifs A, B ou C indiqués ci-dessous :

Motif A - Le pays où je suis tenu de payer mes impôts n'émet pas de TIN à ses résidents

Motif B - Le Titulaire du compte est incapable d'obtenir un TIN ou un numéro équivalent (veuillez expliquer pourquoi vous ne pouvez pas obtenir un TIN dans le tableau ci-dessus si ce motif est sélectionné)

Motif C - Aucun TIN n'est requis. (Note : Veuillez uniquement sélectionner ce motif si les autorités du pays de résidence fiscale indiqué ci-dessus n'exigent pas la divulgation du TIN).

Déclarations et Signature

- Je comprends que les informations que je fournis sont régies par les termes et conditions générales liant le Titulaire de compte à AfrAsia Bank Limited, indiquant de quelle manière AfrAsia Bank Limited est autorisée à utiliser et partager les informations ainsi fournies.
- Je reconnais que les informations contenues dans ce formulaire et les informations relatives au Titulaire du compte, et à tout compte à déclarer, peuvent être fournies aux autorités fiscales du pays dans lequel ce(s) compte(s) est/sont maintenu(s) et échangées avec des autorités fiscales d'autres pays dans lesquels le Titulaire du compte peut avoir une résidence fiscale en vertu des accords inter-gouvernementaux sur l'échange d'informations se rapportant aux comptes financiers.
- Je certifie que je suis titulaire du compte/des comptes auxquels ce formulaire se rapporte ou que je suis autorisé à signer au nom du/des titulaire(d) du/des compte(s).
- Je certifie que les déclarations contenues dans la présente sont à ma connaissance, véridiques et complètes.
- Je m'engage à aviser AfrAsia Bank Limited de tout changement de circonstance qui pourrait avoir une incidence sur le statut de résident fiscal de la personne physique identifiée dans ce formulaire, dans les 30 jours suivant le changement, ou une incidence sur l'exactitude des informations fournies dans ce formulaire, et à fournir à AfrAsia Bank Limited, un formulaire d'auto-certification et des déclarations convenablement mis à jour dans un délai de 30 jours à compter de la survenue d'un tel changement de situation.
- Je déclare que les renseignements fournis par le biais de ce formulaire sont véridiques, complets et exacts et je m'engage à indemniser AfrAsia Bank Limited et ses dirigeants dans le cas où j'aurais fait une fausse déclaration dans ce formulaire.**

Signature : _____

Date : _____

Nom (en lettres majuscules) : _____

Capacité : _____

Note : Veuillez indiquer la capacité en laquelle vous signez le formulaire (par exemple, « Représentant Autorisé »).

Si vous signez par procuration, veuillez aussi joindre une copie certifiée conforme de la procuration.

FORMULAIRE D'AUTO-CERTIFICATION DE RÉSIDENCE FISCALE - PERSONNES DÉTENANT LE CONTRÔLE

Veuillez remplir les sections appropriées ci-dessous par rapport à tous les comptes pertinents et fournir tout information / document supplémentaire qui pourrait être nécessaire.

INFORMATIONS RELATIVES AUX PERSONNES DÉTENANT LE CONTRÔLE

Nom de la Personne détenant le contrôle			
Adresse de résidence actuelle			
Adresse postale (si elle diffère de l'adresse indiquée ci-dessus)			
Date de naissance (jj/mm/aaaa)			
Lieu de naissance - Ville de naissance			
Pays de naissance			
Dénomination légale de l'entité/des entités Titulaire(s) de compte dont vous détenez le contrôle		Dénomination légale de l'Entité 1	
		Dénomination légale de l'Entité 2	
		Dénomination légale de l'Entité 3	
Pays de résidence fiscale (Personne détenant le contrôle)	TIN / no. sécurité sociale / d'assurance / identifiant citoyen / personnel / code / no. de service ou no. d'enregistrement résident	Si le TIN n'est pas disponible, indiquer le motif A, B ou C	En cas de sélection du motif B, veuillez expliquer pourquoi

Note : Veuillez compléter le tableau ci-dessus indiquant :

- (i) Le pays de résidence fiscale de la Personne détenant le contrôle ;
 - (ii) Le NIF de la Personne détenant le contrôle associé à chaque pays de résidence indiqué ; et
 - (iii) Si le pays de résidence fiscale de la Personne détenant le contrôle est une juridiction soumise à déclaration, veuillez également remplir la Section « Types de Personnes détenant le contrôle ». (Pour savoir si un pays est une juridiction soumise à déclaration, consulter le portail d'échange automatique d'informations de l'OCDE). Si la Personne détenant le contrôle est résidente fiscale de plus de trois pays, veuillez utiliser une feuille séparée.
- Si un TIN n'est pas disponible, veuillez fournir les motifs A, B ou C indiqués ci-dessous :
- Motif A - Le pays où la Personne détenant le contrôle est tenue de payer ses impôts n'émet pas de TIN à ses résidents.
- Motif B - Le Titulaire du compte est incapable d'obtenir un TIN ou un numéro équivalent (veuillez expliquer pourquoi vous ne pouvez pas obtenir un TIN dans le tableau ci-dessus en cas de sélection de ce motif)
- Motif C - Aucun TIN n'est requis. (Note : Veuillez uniquement sélectionner ce motif si les autorités du pays de résidence fiscale indiqué ci-dessus n'exigent pas la divulgation du TIN).

Types de Personnes détenant le contrôle

(Ne remplissez cette section que si vous êtes résident fiscal d'une ou de plusieurs juridiction(s) soumise(s) à déclaration)

Veuillez indiquer le statut de la Personne détenant le contrôle en cochant la case appropriée.	Entité 1	Entité 2	Entité 3
a. Personne détenant le contrôle d'une personne morale – contrôle par détention du capital ou de droits de vote			
b. Personne détenant le contrôle d'une personne morale – contrôle par d'autres moyens			
c. Personne détenant le contrôle d'une personne morale – dirigeant			
d. Personne détenant le contrôle d'un Trust – constituant			
e. Personne détenant le contrôle d'un Trust – fiduciaire (<i>trustee</i>)			
f. Personne détenant le contrôle d'un Trust – protecteur (<i>protector</i>)			
g. Personne détenant le contrôle d'un Trust – bénéficiaire			
h. Personne détenant le contrôle d'un Trust – autre			
i. Personne détenant le contrôle d'une construction juridique (autre qu'un Trust) – équivalent d'un constituant			
j. Personne détenant le contrôle d'une construction juridique (autre qu'un Trust) – équivalent d'un fiduciaire (<i>trustee</i>)			
k. Personne détenant le contrôle d'une construction juridique (autre qu'un Trust) – équivalent d'un protecteur (<i>protector</i>)			
l. Personne détenant le contrôle d'une construction juridique (autre qu'un Trust) – équivalent d'un bénéficiaire			
m. Personne détenant le contrôle d'une construction juridique (autre qu'un Trust) – équivalent de « autre »			

Déclarations et Signature

- Je comprends que les informations que je fournis sont régies par les termes et conditions générales liant le Titulaire de compte à AfrAsia Bank Limited, indiquant de quelle manière AfrAsia Bank Limited est autorisée à utiliser et partager les informations ainsi fournies.
- Je reconnais que les informations contenues dans ce formulaire et les informations relatives à la Personne détenant le contrôle, et à tout compte à déclarer, peuvent être fournies aux autorités fiscales du pays dans lequel ce(s) compte(s) est/sont maintenu(s) et échangées avec des autorités fiscales d'autres pays dans lesquels [je/la Personne détenant le contrôle] peux/peut avoir une résidence fiscale en vertu des accords inter-gouvernementaux sur l'échange d'informations se rapportant aux comptes financiers.
- Je certifie que je suis la Personne détenant le contrôle (ou que je suis autorisé à signer au nom de la Personne détenant le contrôle) pour tous les comptes détenus par l'Entité Titulaire de compte à laquelle ce formulaire se rapporte.
- Je certifie que les déclarations contenues dans la présente sont à ma connaissance, véridiques et complètes.
- Je m'engage à aviser AfrAsia Bank Limited de tout changement de circonstances qui pourrait avoir une incidence sur le statut de résident fiscal de la personne physique identifiée à la Section 1 de ce formulaire, dans les 30 jours suivant le changement, ou une incidence sur l'exactitude des informations fournies dans ce formulaire, et à fournir à AfrAsia Bank Limited, dans les 30 jours suivant tout changement de circonstances, un formulaire d'auto-certification et des déclarations convenablement mis à jour.
- **Je déclare que les renseignements fournis par le biais de ce formulaire sont véridiques, complets et exacts et je m'engage à indemniser AfrAsia Bank Limited et ses dirigeants dans le cas où j'aurais fait une fausse déclaration dans ce formulaire.**

Signature : _____

Date : _____

Nom (en lettres majuscules) : _____

Note: Si vous n'êtes pas la Personne détenant le contrôle, veuillez préciser en quelle qualité vous êtes autorisé à signer le présent formulaire. Si vous signez par procuration, veuillez aussi joindre une copie certifiée conforme.

Capacité : _____

FORMULAIRE DE RÈGLEMENT DU CODE FISCAL DES ÉTATS-UNIS
(FATCA - Foreign Account Tax Compliance Act) – ENTREPRISE
(Société / Trust / Fondation / Partenariat / Toute autre entité légale)

Formulaire complémentaire pour l'ouverture de compte

Indice de statut américain

Veuillez indiquer le statut FATCA de l'entité en cochant la case appropriée :

OUI NON

L'entité a-t-elle été constituée aux États-Unis ?	☐	☐
Est-ce que l'actionnaire / le propriétaire en dernière analyse / l'administrateur / la personne contrôlant l'entité est un citoyen ou résident des États-Unis ? (un seuil d'actionnariat de 20 pour cent est requis pour que tout propriétaire américain soit qualifié de substantiel)	☐	☐
L'entité dispose-t-elle d'une résidence ou d'une adresse postale aux États-Unis ?	☐	☐
L'entité dispose-t-elle d'un numéro de téléphone aux États-Unis ?	☐	☐
L'entité a-t-elle des instructions permanentes permettant le paiement de montants du compte sur un compte ouvert aux États-Unis ?	☐	☐
Est-ce qu'une procuration ou autorité signataire concernant l'entité a été accordée à une personne ayant une adresse aux États-Unis ?	☐	☐
L'entité conserve-t-elle une adresse américaine dite « à l'intention de » ou une adresse de retenue de courrier ? Est-ce que l'entité reçoit des versements d'intérêts, de dividende, de location, de salaire, de rémunération, d'émoluments, ou d'autre revenus, gains ou recettes annuelles ou périodiques fixes ou déterminables en provenance des États-Unis ?	☐	☐
Est-ce que l'entité reçoit des bénéfices bruts provenant de la vente ou de toute autre cession de propriétés pouvant générer des intérêts ou dividendes aux États-Unis ?	☐	☐

L'entité ou l'organisation est un résident de : _____ pour raison fiscale.

Numéro d'identité fiscale aux États-Unis : _____

Numéro d'identification fiscale à l'étranger/GIIN : _____

Le statut FATCA de l'entité :

- ☐ IFE non-participante*
 ☐ IFE participante*
 ☐ IFE déclarante selon le modèle 1 *
- ☐ IFE déclarante selon le modèle 2*
 ☐ IFE non déclarante en vertu d'un accord intergouvernemental*
- ☐ EENF active*
 ☐ EENF passive*

Propriétaire Substantiel américain (20%) / Personnes détenant le contrôle* définies comme américaines

Nom	Adresse	TIN

Nous déclarons que les renseignements fournis ci-dessus sont véridiques, complets et exacts et que les documents remis sont authentiques et dûment exécutés.

En plus des conditions générales de la Banque, et de tout autre document gouvernant l'accord avec AfrAsia Bank Limited, conformément à la législation locale applicable, nous autorisons par la présente, AfrAsia Bank Limited à partager nos informations avec les régulateurs et autorités fiscales, locaux et internationaux, dans les cas nécessaires afin d'établir notre responsabilité fiscale, sur n'importe quel territoire.

Nous nous engageons à aviser la Banque de tout changement intervenant dans les informations fournies à la Banque, dans un délai de 30 jours à compter du changement.

Nom _____ Signature _____ Date _____

Nom _____ Signature _____ Date _____

Nom _____ Signature _____ Date _____

POUR USAGE INTERNE

Évaluation de la Banque quant à la catégorisation FATCA du client : le Client est déclarable ☐ Oui ☐ Non

Identifiant Client _____ Signature du Chargé de Clientèle _____ Date _____

Annexe 1 - Définitions

Personnes détenant le contrôle - définies comme les personnes physiques qui exercent un contrôle sur une entité.

Dans le cas d'une Société Fiduciaire cela signifie -

- Le constituant ;
- Les fiduciaires ;
- Le protecteur (protector) (s'il y en a un) ;
- Les bénéficiaires (si désignés) ; et
- Toute autre personne exerçant un contrôle effectif sur la société fiduciaire.

Dans le cas d'une Entreprise cela signifie -

- Les actionnaires ;
- Les bénéficiaires ou Propriétaires en dernière analyse ; et
- Toute autre personne exerçant un contrôle effectif sur l'entreprise.

Dans le cas d'une Fondation cela signifie -

- Les membres du Conseil ;
- Le fondateur ;
- L'exécuteur ;
- Les bénéficiaires ;
- Le protecteur (protector) ;
- Les bénéficiaires (si désignés) ; et
- Toute autre personne exerçant un contrôle effectif sur la Fondation.

IFE non-participante (Non-participating foreign financial institution) - une institution financière étrangère qui n'a pas conclu d'accord avec l'Internal Revenue Service (IRS) est appelée « institution financière étrangère non-participante » (IFENP). Elle est assujettie à la retenue d'impôt aux termes de la FATCA.

IFE participante (Participating foreign financial institution) - une institution financière étrangère qui a conclu un accord IFE avec l'IRS est appelée « institution financière étrangère participante » (IFEPP).

IFE déclarante selon le modèle 1 (Reporting Model 1 FFI) - désigne toute institution financière à propos de laquelle un gouvernement autre que celui des États-Unis ou un organisme de ce gouvernement accepte d'obtenir et d'échanger des renseignements en vertu d'un accord intergouvernemental de modèle 1 ; autre qu'une institution financière traitée comme une institution financière non participante en vertu de l'accord intergouvernemental de modèle 1.

IFE déclarante de modèle 2 (Reporting Model 2 FFI) - Le modèle 2 signifie un accord ou arrangement entre les États-Unis ou le Trésor américain et un gouvernement étranger ou un ou plusieurs organismes en vue de mettre en œuvre la FATCA par le biais de déclarations directement effectuées par les IFE à l'IRS, conformément aux exigences de l'accord IFE, complétées par l'échange d'informations entre ce gouvernement étranger ou son agence et l'IRS. Une IFE dans une juridiction d'IGA de modèle 2 ayant conclu un accord IFE constitue une FFI participante, mais peut être qualifiée de IFE déclarante de modèle 2.

IFE enregistrée non déclarante en vertu d'un AIG (Nonreporting IGA FFI) - une institution financière dans un territoire n'ayant pas signé d'accord intergouvernemental avec le gouvernement américain.

Une EENF (NFFE) désigne toute entité non américaine qui n'est pas considérée comme institution financière aux termes de la convention avec les États-Unis. En pratique, cela pourrait donc s'appliquer à tout entreprise, partenariat, société fiduciaire, fondation ou autre entité juridique qui n'est pas une institution financière.

Il existe deux types de EENF :

- EENF active ;
- EENF passive.

Une EENF, qu'elle soit passive ou active, n'a aucune obligation d'enregistrement. En revanche, il incombe à l'institution financière avec laquelle l'EENF est en relation d'obtenir une auto certification de la EENF pour que celle-ci puisse établir son statut. Lorsque l'EENF est passive, l'institution financière doit demander des informations sur les personnes détenant le contrôle de l'EENF et en informer les autorités fiscales locales.

EENF active (Active NFFE) - Une EENF active désigne toute EENF remplissant certains critères spécifiques, notamment :

1. moins de 50 % de son revenu brut pour l'année civile précédente constitue un revenu passif et moins de 50 % du pourcentage moyen pondéré des actifs détenus sont des actifs qui produisent un revenu passif (dividendes, rentes d'intérêts, etc.) ;
2. les actions de l'EENF font l'objet de transactions régulières sur un marché boursier réglementé ou l'EENF est une entité liée à une entité dont les actions font l'objet de transactions régulières sur un marché boursier réglementé ;
3. l'EENF n'exerce pas encore d'activités et n'a pas d'historique d'exploitation mais investit des capitaux dans des actifs en vue d'exercer une activité autre que celle d'une institution financière, à condition qu'elle ne puisse bénéficier de cette exception au-delà d'une période de 2 ans après la date de sa constitution initiale ;
4. l'EENF est une « EENF exclue » (excepted NFFE) selon les dispositions applicables des réglementations du Trésor des États-Unis ; ou
5. l'EENF est établie et gérée dans sa juridiction de résidence exclusivement à des fins religieuses, caritatives, scientifiques, artistiques, culturelles, sportives ou éducatives ; ou elle est établie et gérée dans sa juridiction de résidence en tant qu'organisation professionnelle, ligue d'affaires (business league), chambre de commerce, organisation syndicale, organisation agricole ou horticole, ligue pour les droits civiques, ou organisation visant exclusivement à promouvoir du bien-être collectif et que d'autres conditions sont remplies.

EENF passive (Passive NFFE) - Une EENF passive est une EENF qui n'est pas :

- une EENF active ; ou
- un partenariat étranger ou un trust étranger sous un accord de retenu avec la IRS conformément aux règles du Trésor américain en vigueur.