

FORMULAIRE KYC POUR LES PARTICULIERS - Questionnaire d'identification et de connaissance des clients

1. INFORMATIONS RELATIVES À L'IDENTITÉ

Prénom: Nom:
État civil: Régime économique matrimonial:
Nationalité: Numéro de Passeport / carte d'identité:
Date de naissance: Courrier électronique:
Numéro de téléphone de contact (1): Numéro de téléphone de contact (2):

2. ADRESSE ET RÉSIDENCE FISCALE

Résidence habituelle (adresse, ville, code postal et pays):

Pays de résidence fiscale:

3. PERSONNE POLITIQUEMENT EXPOSÉE

Êtes-vous

- (i) une personne politiquement exposée ou
- (ii) un parent proche d'une personne politiquement exposée ou
- (iii) une personne reconnue comme étant liée à une personne exposée

conformément à la loi 14/2017, du 22 juin, relative à la prévention et à la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme ?

Non Oui Nom et poste occupé :

4. OBJET DE LA RELATION D'AFFAIRES

Nature de l'opération:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Achat / Vente d'un ou plusieurs biens immobiliers | <input type="checkbox"/> Achat / Vente d'actions et/ou de participations sociales |
| <input type="checkbox"/> Prêt / Crédit | <input type="checkbox"/> Constitution d'une société, d'une association ou d'une fondation |
| <input type="checkbox"/> Acte de mainlevée hypothécaire | <input type="checkbox"/> Donation |
| <input type="checkbox"/> Acte d'échange | <input type="checkbox"/> Autres |

Détaillez brièvement l'opération:

5. ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

Sans activité économique Salarié Entrepreneur / Travailleur autonome

Nom et pays où opère l'entreprise pour laquelle vous travaillez:

Secteur d'activité de l'entreprise pour laquelle vous travaillez:

Poste occupé:

Nom et pays où votre société opère:

Secteur d'activité de votre société:

6. SOURCE DES FONDS

Quelle est la source des fonds à partir desquels vous réaliserez l'opération?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Salaire / retraite | <input type="checkbox"/> Donation |
| <input type="checkbox"/> Dividendes / Activité de votre propre entreprise | <input type="checkbox"/> Héritage |
| <input type="checkbox"/> Rendements du capital immobilier | <input type="checkbox"/> Vente d'entreprise |
| <input type="checkbox"/> Investissements | <input type="checkbox"/> Autres |
| <input type="checkbox"/> Prêt hypothécaire | <input type="checkbox"/> Ne s'applique pas. L'opération ne comporte pas un mouvement de fonds/actifs |

Détaillez brièvement l'origine des fonds à partir desquels vous réaliserez l'opération:

7. SIGNATURE DE L'INTERVENANT

Je déclare:

- Que toutes les informations fournies dans ce formulaire sont véridiques et j'autorise le notaire à vérifier et, si c'est nécessaire, à développer ces données.
- Que je ne fais et n'ai fait pas l'objet d'aucune procédure de vérification ou de contrôle fiscal. S'il l'est ou l'a été, je fournis toute la documentation pertinente.
- Que les fonds que je vais utiliser pour réaliser la transaction et que l'origine de mon patrimoine sont totalement légaux.

AVERTISSEMENT LÉGAL

Conformément aux dispositions de la loi 29/2021, du 28 octobre, qualifiée pour la protection des données personnelles (publiée au BOPA numéro 119, du 17 novembre 2021), j'informe la partie comparante - et elle l'accepte - que ses données personnelles seront incorporées dans les fichiers de données existants la Notarie Bartumeu, où elles seront gardées confidentielles sans préjudice des demandes obligatoires, conformément à la réglementation en vigueur.

La Notarie Bartumeu, en tant que sujet obligé en matière de prévention du blanchiment des capitaux et du financement du terrorisme, a, parmi d'autres, les obligations qui sont détaillées ci-dessous :

1. Identifier et vérifier l'identité des clients et de leurs bénéficiaires effectifs.
2. Obtenir, comprendre et évaluer les informations nécessaires sur l'objet et la nature de la relation d'affaires.
3. Demander et obtenir les documents nécessaires prouvant l'origine des fonds objet de l'opération.

Lieu et date:

Signature:

Prénom et nom: