

Questionnaire LCB/FT

Personne Morale

Renseignements concernant le client

N° associé (si déjà client) :

Raison sociale :

SIREN :

Adresse :

Pays :

Secteur d'activité - NAF⁽¹⁾ :

Renseignements concernant le(s) bénéficiaire(s) effectif(s) (voir définition d'un bénéficiaire effectif en annexe) :

Nom	Prénom	Date de naissance	Pays de résidence	PPE ⁽²⁾	Proche PPE ⁽²⁾
..... / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
..... / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
..... / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
..... / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
..... / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans le cadre des dispositions réglementaires relatives à la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme, le Groupe La Française est dans l'obligation de vérifier l'origine légale des capitaux dès le 1^{er} euro dans les situations suivantes :

- Le bénéficiaire effectif est une « Personne Politiquement Exposée⁽²⁾ » (voir définition de PPE en annexe)
- Le client, le cas échéant son bénéficiaire effectif, est non-résident. Préciser le pays :
- Fonds en provenance de l'étranger. Préciser le pays :
- Opération >= à 150 000 € unitaire ou cumul d'opérations sur 1 an glissant
- Opération impliquant un tiers (Le tiers s'entend comme une personne différente du client : membre de la famille, amis, conseillers, partenaires, associés, chèque de banque...)
- Le client est une entreprise dont le secteur d'activité est à risque (voir annexe et code NAF)
- L'opération est incohérente avec la situation financière et patrimoniale du client ou présente un caractère inhabituel ou sans justification économique
- L'opération remplit au moins un critère de fraude fiscale (voir annexe)

Situation financière du client

Éléments financiers	Montant en € (dernier chiffre de la liasse fiscale)
Chiffre d'affaires	
Fonds propres	
Résultat Net	
Disponibilités	
Autres	

(1) Voir code NAF en annexe

(2) Merci de compléter la partie « Personnes Politiquement Exposées »

Origine du patrimoine ou des fonds impliqués dans l'opération

Vous attestez que les fonds d'un montant de :

Ont pour origine (cochez les cases utiles et complétez les champs) :

- Opération à crédit Nom de l'établissement bancaire :
- Trésorerie Nature :
- Augmentation de capital Date : / / Montant :
- Vente immobilière Date : / / Montant :
- Apport en compte courant d'associés Date : / / Montant :
- Cession d'actifs Date : / / Montant : Actifs :
- Dividendes Date : / / Montant :
- Donation / Leg Date : / / Montant :
- Rachat d'un contrat de capitalisation Date : / / Montant : Souscripteur :
- Remboursement d'un compte courant d'associés Date : / / Montant :
- Autres :

Dans le cadre de la lutte contre le blanchiment des capitaux, un justificatif de l'origine des fonds est exigé (attestation de rachat du contrat d'assurance – acte notarié – facture de vente – copie de l'offre de prêt – acte de notoriété – déclaration de donation – bulletin de salaire – etc.). **Merci de joindre à ce document le justificatif.**

Préciser la nature et la date de la pièce justificative :

Date : / / Nature :

Votre appréciation sur le client et l'opération

Comment êtes-vous entré en relation avec le client, quelle est son activité, pourquoi est-il basé à l'étranger le cas échéant ?

.....

La perspective de l'opération, vous paraît-elle normale et cohérente et pourquoi ? Si les fonds proviennent d'un tiers, quel en est le motif ?

.....

Personnes Politiquement Exposées (PPE)

Le client, un membre de sa famille ou un proche (étroitement associé à une personne politiquement exposée) exerce-t-il ou a-t-il exercé depuis moins d'un an un mandat politique, une fonction juridictionnelle ou administrative pour le compte d'un Etat ?

Oui Non

Civilité, Nom et Prénom de la PPE :

Lien familial (si membre de la famille) :

Lien avec la PPE (si proche) :

Description de la fonction :

.....

Pays :

Date d'entrée en fonction : / /

Date de cessation : / /

A compléter de manière exhaustive : tous les champs doivent être complétés (informations strictement confidentielles). Les informations à caractère personnel recueillies ci-dessus sont obligatoires.

En cas de carence ou d'insuffisance de renseignement dans le présent document, La Française AM Finance Services se réserve le droit de refuser l'opération.

Ces informations sont exclusivement réservées à la lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme ; elles ne sauraient être utilisées à d'autres fins ni communiquées à des tiers non autorisés.

Fait à : , **le :** / /

Nom et prénom du signataire :

Signature :

LOI INFORMATIQUE ET LIBERTÉS / DONNÉES PERSONNELLES : *les informations recueillies sur ce questionnaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le responsable de traitement de LF AM FS [ou nom commercial déposé auprès de l'ACPR] pour le respect de ses obligations réglementaires et légales. Les informations seront uniquement utilisées à cette fin. Si vous ne répondez pas à ce questionnaire, nous ne pourrions pas traiter votre dossier. Veuillez noter que vous disposez, dans les limites prévues par la législation applicable, d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation du traitement, à la portabilité de vos données, un droit d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle (CNIL) ainsi qu'un droit d'opposition notamment à l'envoi de communications marketing. Vous disposez également d'un droit de définir des directives relatives au sort de vos données personnelles après votre décès. Pour exercer ces droits, vous pouvez nous contacter à l'adresse suivante : Groupe La Française - Délégué à la Protection des Données - 128, boulevard Raspail - 75006 PARIS, ou par email à dpo@la-francaise.com. Pour plus d'informations, veuillez lire notre politique de confidentialité accessible sur le lien suivant : <https://www.la-francaise.com/fr/politique-de-confidentialite-et-de-cookies/>*