

FORMULAIRE D'AUTOCERTIFICATION POUR LES PERSONNES PHYSIQUES

IDENTIFICATION DU CLIENT TITULAIRE DU COMPTE

NOM D'USAGE	
NOM DE NAISSANCE	
PRÉNOM	
ADRESSE POSTALE DE RÉSIDENCE	
DATE DE NAISSANCE	
LIEU DE NAISSANCE (ville et pays)	

RÉSIDENCE FISCALE (OBLIGATOIRE)

<input type="checkbox"/>	Je déclare être exclusivement résident fiscal en France
<input type="checkbox"/>	Je déclare être imposable dans plusieurs pays et/ou hors de France uniquement. Dans cette situation, je complète le tableau ci-dessous (sans oublier la France le cas échéant) :

PAYS DE RÉSIDENCE FISCALE	NUMERO(S) D'IDENTIFICATION FISCALE (NIF)

**veuillez indiquer N/A si le pays de résidence fiscale n'émet pas de NIF OU préciser la raison de non-obtention de NIF alors que le pays émet des NIF*

DÉCLARATION D'AMÉRICANITÉ OU DE NON AMÉRICANITÉ (OBLIGATOIRE)

<input type="checkbox"/>	Je déclare ÊTRE citoyen(ne) américain(e) ou résident(e) américaine au sens de la réglementation FATCA, et je fournis le formulaire W-9 de l'administration fiscale américaine, complété et signé
<input type="checkbox"/>	Je déclare NE PAS ÊTRE citoyen(ne) américain(e) ou résident(e) américaine au sens de la réglementation FATCA. Si je suis né(e) aux Etats-Unis , je fournis un certificat de perte de nationalité américaine ou, en cas de non obtention de la nationalité américaine, tout autre justificatif ;

VIE PRIVÉE ET CONFIDENTIALITÉ

En vue de satisfaire à ses obligations légales et réglementaires, Financière des Paiements Électroniques est tenue de collecter, traiter et communiquer certaines des données à caractère personnel et informations relatives à vos comptes financiers et valeurs de ces comptes aux autorités fiscales nationales. Conformément au droit local et aux conventions internationales d'échange d'informations à des fins fiscales, ces informations pourront par ailleurs être transmises aux autorités des pays dans le(s)quel(s) vous êtes imposable.

Les informations requises, à l'exception des NIFs émis par des pays qui ne sont pas des pays reportables à ce jour dans le cadre des conventions internationales, sont obligatoires et à défaut d'obtenir un formulaire complet, Financière des Paiements Électroniques est susceptible de ne pas être en mesure procéder à l'ouverture de votre compte ou de maintenir votre compte ouvert. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux Fichiers et aux Libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pouvant être exercé par courrier adressé à FPE, 18 avenue Winston Churchill, 94220 Charenton le Pont, en précisant l'objet de votre demande.

CERTIFICATION

Je déclare que les informations figurant dans le présent formulaire sont exactes et exhaustives. Je donne également mon accord à la collecte, au traitement et à la communication de mes données personnelles, y compris les NIFs émis par des pays non reportables à la date des présentes et aux informations relatives à mes comptes financiers et valeurs de ces comptes pour les objectifs visés à la section III ci-dessous. Je m'engage par ailleurs à informer Financière des Paiements Électroniques – Compte Nickel sans délai de tout changement de circonstances rendant les informations contenues dans le présent formulaire incorrectes et à fournir un formulaire d'auto certification dûment mis à jour dans les 30 jours suivant le changement de circonstances.

DATE (JJ/MM/AAAA)	NOM ET SIGNATURE DU CLIENT TITULAIRE DU COMPTE	NOM ET SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL (si client mineur)

**Joindre à ce document la photocopie couleur signée d'une pièce d'identité en cours de validité et le renvoyer à l'adresse :
Compte-Nickel, TSA 40511, 44205 NANTES CEDEX 2. Pour les mineurs, photocopie couleur signée d'une pièce d'identité du client et de son représentant légal.**