

# Recueil d'informations client

Nous préconisons d'utiliser le lecteur PDF **Adobe Reader** pour renseigner ce formulaire. Veuillez indiquer **les montants sans espace ni sigle €**.

## Informations

# Vous, Votre conjoint

## Vous

<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle	
Nom :	
Prénom :	
Nom de naissance :	
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :	
Département de naissance (n°) :	
Commune de naissance :	
Nationalité :	
Capacité juridique :	
Classification client MIF :	
Type de pièce d'identité :	
Numéro :	
Date de délivrance :	Date d'expiration :

## Votre conjoint

<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle	
Nom :	
Prénom :	
Nom de naissance :	
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :	
Département de naissance (n°) :	
Commune de naissance :	
Nationalité :	
Capacité juridique :	
Classification client MIF :	
Type de pièce d'identité :	
Numéro :	
Date de délivrance :	Date d'expiration :

## Situation familiale

Situation familiale :	
Date de mariage / PACS (JJ/MM/AAAA) :	Lieu de mariage / PACS :
Si vous êtes mariés :	
Régime matrimonial :	
Donation au dernier vivant à votre profit :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Donation au dernier vivant au profit de votre conjoint :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si vous êtes pacsés :	
Convention de PACS :	

## Situation professionnelle

Vous	
Profession actuelle (CSP) :	
Profession (libellé) :	
Statut :	
Employeur :	
Ancienneté dans l'emploi :	années
Départ en retraite prévu à l'âge de :	ans

Votre conjoint	
Profession actuelle (CSP) :	
Profession (libellé) :	
Statut :	
Employeur :	
Ancienneté dans l'emploi :	années
Départ en retraite prévu à l'âge de :	ans

## Résidence fiscale

Vous	
Pays de résidence fiscale :	
N° fiscal :	

Votre conjoint	
Pays de résidence fiscale :	
N° fiscal :	

## Vos relations

### Vos enfants

N°	Civilité	Nom	Prénom	Date de naissance	À charge	Enfant de...
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

### Vos relations

N°	Civilité	Nom	Prénom	À charge
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

## Coordonnées

### Adresse principale

Adresse :
Code postal :
Ville :
Pays :

### Adresse fiscale si différente

Adresse :
Code postal :
Ville :
Pays :

### Téléphones – emails

#### Vous

Téléphone domicile :
Téléphone bureau :
Téléphone mobile :
E-mail :

#### Votre conjoint

Téléphone domicile :
Téléphone bureau :
Téléphone mobile :
E-mail :

## Informations complémentaires

### Identification US person

	Vous	Votre conjoint
"US Person" :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Citoyen des États-Unis :</b> Incluant les personnes nées aux États-Unis et résidentes d'un autre pays qui n'ont pas encore renoncé à leur citoyenneté américaine.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Résident des États-Unis :</b> Réside actuellement aux États-Unis.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Possède une carte verte :</b> Réside de façon permanente aux États-Unis.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>A séjourné aux États-Unis :</b> Personnes qui ont passé un nombre significatif de jours aux États-Unis. (31 jours dans la même année ou 183 jours sur les 3 dernières années).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>US Person par possession d'une entité :</b> Possession d'une entité (société, société de personne, trust) dont le siège social est situé aux États-Unis (US Corporation, Trusts and Partnership).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>US Person pour d'autres raisons :</b> Époux(se) d'un(e) citoyen(ne) des États-Unis.... Possède des biens aux États-Unis... Autres raisons...	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>En possession d'un numéro fiscal (US TIN) :</b> Le n° fiscal, ou TIN en anglais (Taxpayer Identification Number).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Si oui, N° :</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Personne politiquement exposée (PPE)

	Vous	Votre conjoint
<b>PPE :</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Exercice sur les 12 derniers mois :</b> Avez-vous exercé au cours des 12 derniers mois des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives pour le compte d'un Etat ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Fonction exercée :</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Date de début :</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Date de fin :</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Pays :</b> État pour le compte duquel ces fonctions sont ou étaient exercées	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Proche d'une personne politiquement exposée (PPE)

	Vous	Votre conjoint
<b>Proche d'une PPE :</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Exercice sur les 12 derniers mois :</b> Un membre direct de votre famille ou de votre entourage a-t-il exercé au cours des 12 derniers mois de telles fonctions pour le compte d'un Etat ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Nature du lien :</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Fonction exercée :</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Date de début :</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Date de fin :</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Pays :</b> État pour le compte duquel les fonctions de cette personne sont ou étaient exercées.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Patrimoine – Vos avoirs non financiers

### Biens d'usage

N°	Nature	Désignation	Valeur estimée	Détenu par	Mode de détention
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

### Immobilier locatif, location en meublée et parts de SCI

N°	Nature	Désignation	Valeur estimée	Détenu par	Mode de détention
1					
2					
3					
4					
5					
6					

### Parts de SCPI

N°	Nature	Désignation	Valeur estimée	Détenu par	Mode de détention
1					
2					
3					
4					
5					
6					

### Biens professionnels

N°	Nature	Désignation	Valeur estimée	Détenu par	Mode de détention
1					
2					
3					
4					

### Placements fonciers et divers

N°	Nature	Désignation	Valeur estimée	Détenu par	Mode de détention
1					
2					
3					
4					

## Patrimoine – Vos avoirs financiers

### Disponibilités, épargne à moyen et long terme

N°	Nature	Désignation	Ouverture (JJ/MM/AAAA)	Valeur estimée	Détenu par	Mode de détention
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

### Valeurs mobilières

N°	Nature	Désignation	Ouverture (JJ/MM/AAAA)	Valeur estimée	Détenu par	Mode de détention
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

### Assurance vie

N°	Nature	Désignation	Souscription (JJ/MM/AAAA)	Valeur estimée	Souscrit par	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

### Épargne retraite et salariale

N°	Nature	Désignation	Souscription (JJ/MM/AAAA)	Valeur estimée	Souscrit par	Mode de détention
1						
2						
3						
4						
5						
6						

## Vos contrats de prévoyance

### Vos contrats de prévoyance

N°	Nature	Désignation	Souscription (JJ/MM/AAAA)	Capital assuré
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

## Patrimoine – vos passifs

### Endettement global

Taux d'endettement :

Votre taux d'endettement est le ratio entre vos capitaux restants dus et vos actifs

%

### Emprunts

N°	Nature	Type de prêt	Souscrit le (JJ/MM/AAAA)	Montant emprunté	Durée (mois)	Intérêt (Taux)	Assurance (Taux)
1						%	%
2						%	%
3						%	%
4						%	%
5						%	%
6						%	%
7						%	%

### Revenus

N°	Nature	Désignation	Montant annuel	Bénéficiaire
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

### Charges

N°	Nature	Désignation	Montant annuel
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

## Fiscalité

### IR

Revenu imposable :
Nombre de parts :
TMI (IR) :
Réductions et crédits d'impôts :
Impôt net à payer :
Contributions sociales :

### IFI

Base imposable :
TMI (IFI) :
Réductions d'IFI :
IFI net à payer :

### Notes

--

## Objectifs

### Objectifs


### Horizon

ans
ans
ans
ans
ans
ans
ans

### Informations complémentaires

Effort d'épargne mensuel consacré aux objectifs définis ci-dessus :
Montant de l'épargne de précaution souhaité :



**Je n'ai pas souhaité répondre au questionnaire.**

En l'absence de ces informations, votre conseiller ne pourra pas vous fournir un conseil en investissement.

Fait à :

Le :

Signature :

Fait à :

Le :

Signature :

Fait à :

Le :

Signature :