





**2. Un ou des membres directs de votre famille, ou une ou des personnes de votre entourage étroitement associées, exercent-ils ou ont-ils cessé d'exercer depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative ?**

Oui     Non

**Si OUI, merci de compléter le tableau ci-après :**

	Proche 1	Proche 2	Proche 3
Nom de naissance du proche			
Nom d'usage du proche			
Prénom(s) d'état civil du proche			
Prénom d'usage du proche			
Date de naissance du proche			
Pays de naissance du proche			
Lien du proche avec le client *			
Fonction précise exercée par le proche**			

\* ex : si le proche est le père du client, indiquez père    \*\* reportez-vous au détail des fonctions PPE en page 1

#### Personnes connues pour être des membres directs de la famille :

1. Le conjoint ou le concubin notoire ;
2. Le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère ;
3. En ligne directe, les descendants, au premier degré, ainsi que leur conjoint, leur partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère ;
4. En ligne directe, les ascendants au premier degré.

#### Personnes étroitement associées :

1. Les personnes physiques qui, conjointement avec le client, sont bénéficiaires effectifs d'une personne morale, d'un placement collectif, d'une fiducie ou dispositif juridique comparable de droit étranger ;
2. Les personnes physiques qui sont les seuls bénéficiaires effectifs d'une personne morale, d'un placement collectif, d'une fiducie ou dispositif juridique comparable de droit étranger connue pour avoir été établie au profit du client
3. Toute personne physique connue comme entretenant des liens d'affaires étroits avec ce client.

### *Estimation du patrimoine du foyer fiscal*

Montant : ..... €, ventilé comme suit :

Placements financiers ..... %     Immobilier ..... %  
 Biens professionnels ..... %     Autres ..... % (à préciser).

### *Objet de l'opération*

Souscription     Versement libre     Rachat     Avance     Renonciation  
 Remboursement d'avance     Mise en garantie     Autre .....

*Montant ..... €*

### *Explication de l'opération, de ses finalités et de ses particularités*

#### ► Origine(s) des fonds

- Réemploi d'épargne  
 Donation  
 Prestations d'assurance (accident, décès, invalidité)  
 Bénéfice d'un contrat d'assurance vie  
 Gain au jeu

- Cession immobilière

- Héritage

- Cession de parts sociales

- Cession de biens mobiliers

- Revenus immobiliers

- Montage financier

- Indemnités / Dommages et intérêts

- Revenus professionnels (primes)

- Cession d'actifs professionnels

- Dividendes / Remboursement de compte courant d'associé

#### ► Précisions sur l'opération à l'origine des fonds

(date, montant total, désignation du bien cédé, établissement financier concerné pour les opérations d'épargne ou prestations d'assurance)

#### ► Destination(s) des fonds (rachats, avances, renonciations)

#### ► Précisions et explications sur la finalité de la souscription ou de l'opération demandée

#### ► Justificatifs produits lorsque requis

Fait à .....

le | | | | | | | |

**Signature du client**

**Signature de l'interlocuteur commercial**