

Identification du bénéficiaire effectif selon les dispositions légales liées à la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme (article L 561-5 du code monétaire et financier).

Dénomination ou raison sociale :

.....

Date de souscription : / /

Bénéficiaires effectifs de l'opération

A - Si la personne morale est une société :

- La société est-elle contrôlée par un ou plusieurs associés détenant, directement ou indirectement, plus de 25 % du capital ou des droits de vote de la société ?

Non **Oui (si oui, remplir la partie C)**

- Des personnes physiques exercent-elles, par tout autre moyen, un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration ou de direction de la société ou sur l'assemblée générale de ses associés (exemples : membre du Directoire, du Conseil de surveillance, du conseil d'administration, mandataires sociaux...) ?

Non **Oui (si oui, remplir la partie C)**

B - Si la personne morale est une association, une fondation ou une fiducie* :

Une ou plusieurs personnes physiques :

- sont-elles titulaires de droits portant sur 25 % au moins des biens de la personne morale ou de la fiducie, ou ont-elles vocation, par l'effet d'un acte juridique, à le devenir ?

Non **Oui (si oui, remplir la partie C)**

- Dans le cadre d'une fiducie, ont-elles la qualité de constituant, de fiduciaire ou de bénéficiaire ?

Non **Oui (si oui, remplir la partie C)**

*La fiducie est un contrat au terme duquel le constituant transfère, pour une période donnée, des biens, des droits ou des sûretés (techniques juridiques destinées à assurer le règlement de créances. Exemple : hypothèques) à un fiduciaire qui doit agir dans un but déterminé (exemple : gestion de ces biens) au profit d'un bénéficiaire.

C - Identification des bénéficiaires effectifs de l'opération

(si le bénéficiaire effectif n'apparaît pas dans les statuts ou bilans remis à la souscription, joindre un justificatif.)

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> Monsieur | <input type="checkbox"/> Madame | <input type="checkbox"/> Mademoiselle |
| Nom..... | | Prénoms :..... |
| 2. <input type="checkbox"/> Monsieur | <input type="checkbox"/> Madame | <input type="checkbox"/> Mademoiselle |
| Nom..... | | Prénoms :..... |
| 3. <input type="checkbox"/> Monsieur | <input type="checkbox"/> Madame | <input type="checkbox"/> Mademoiselle |
| Nom..... | | Prénoms :..... |
| 4. <input type="checkbox"/> Monsieur | <input type="checkbox"/> Madame | <input type="checkbox"/> Mademoiselle |
| Nom..... | | Prénoms :..... |