

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS CLIENT SUR UNE PERSONNE PHYSIQUE

**AGENCE :** .....

**IDENTITE DU CLIENT**

N° code client :

 ENTREE EN RELATION : OUI  - NON 

 M :  - Mme : 

 CREDIT  - CAUTION 

Nom		Prénom(s)	
Né(e) le		À (Ville/Département/Pays)	
Adresse		Statut résidence principale	PROPRIETAIRE : <input type="checkbox"/> LOCATAIRE : <input type="checkbox"/> LOGE PAR UN TIERS : <input type="checkbox"/>
Nationalité	FRANÇAISE : <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> :	Situation matrimoniale	MARIE : <input type="checkbox"/> CELIBATAIRE : <input type="checkbox"/> CONCUBINAGE : <input type="checkbox"/> DIVORCE / VEUF(VE) : <input type="checkbox"/>
Profession		Mandat public :	NON : <input type="checkbox"/> OUI * : <input type="checkbox"/>
		Si oui préciser le mandat public :	
E-mail		Dates de début et fin du mandat public :	
Numéro de téléphone			
Indice d'américanité	NON : <input type="checkbox"/> OUI ** : <input type="checkbox"/>	Client Banque Patrimoniale	NON : <input type="checkbox"/> OUI * : <input type="checkbox"/>

(\*) Merci de compléter la déclaration en Page 2

(\*\*) Merci de compléter le(s) formulaire(s) FATCA.

### SITUATION FAMILIALE

Nom (en Majuscule) et Prénom du conjoint*:	M, Mme	
Date et lieu de naissance du conjoint :		
Profession du conjoint :		
Nom/adresse Employeur :		
Enfant(s) :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Nombre d'enfants (noms / prénoms et âge) : Dont à charge : - - -
Proche <sup>1</sup> d'une (PPE) <sup>2</sup> : NON <input type="checkbox"/> OUI* <input type="checkbox"/>		

(1) Ex : Parent conjoint, enfant - (2) Ex : Maire, Représentant APF, Ministre, syndicat

\* Merci de compléter la déclaration en page

### SOURCES DE REVENUS

- Salaire
- Pension
- Retraite
- Allocation chômage
- Prestations sociales ou familiales
- Rentes
- Revenus fonciers
- Revenus de produits financiers
- Autre (précisez) : .....

Merci de cocher la/les bonnes cases

### MONTANT TOTAL ANNUEL DES REVENUS

- Moins de 3 000 000 XPF
- De 3 000 000 à 6 000 000 XPF
- De 6 000 000 à 12 000 000 XPF
- De 12 000 000 à 60 000 000 XPF
- Plus de 60 000 000 XPF: merci de préciser le montant à 12 000 000 XPF près : .....

**FICHE DECLARATIVE SUR LE PATRIMOINE****NATURE ET ORIGINE DU PATRIMOINE****Actifs professionnels**Sociétés : Oui :  Non : Fonds de commerce : Oui :  Non : 

Autre (précisez) : .....

**Actifs immobiliers**Résidence principale : Oui :  Non : Résidence secondaire : Oui :  Non : 

Autre (précisez) : .....

**Actifs financiers** (placements financiers, comptes d'épargne...)Oui :  Non : **Actifs mobiliers** (meubles, œuvres d'art, yachts, biens précieux...)Oui :  Non : 

\* Patrimoine Net=Patrimoine Brut - Total des dettes

Merci de cocher la/les bonnes cases

**PATRIMOINE TOTAL NET\* ESTIME** Moins de 6 000 000 XPF De 6 000 000 à 18 000 000 XPF De 18 000 000 à 42 000 000 XPF De 42 000 000 à 90 000 000 XPF De 90 000 000 à 120 000 000 XPF Plus de 120 000 000 XPF : *merci de préciser le montant à 12 000 000 XPF près*  
: .....**ORIGINE DU PATRIMOINE** Revenus de l'activité professionnelle (ex : salaires) Héritage / Donation Vente d'actifs immobiliers Vente d'actifs financiers Vente d'actifs professionnels Autres (ex : gains aux jeux, compensations, dividendes...)**COMMENTAIRES**

Je soussigné(e) M, Mme, ..... déclare sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus; les informations et données à caractère personnel collectées font l'objet de traitements obligatoires dans le cadre des processus de connaissance clients (KYC) conformément aux obligations légales et réglementaires applicables en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et contre le financement du terrorisme. Celles-ci pourront, au regard des finalités mentionnées ci-dessus, être communiquées aux autorités compétentes, aux personnes morales du groupe Société Générale ainsi qu'en tant que de besoin, à ses sous-traitants et prestataires, dans les limites nécessaires à l'exécution des finalités. Je dispose d'un droit d'accès aux données personnelles me concernant, ainsi que celui de faire rectifier ou de mettre à jour les données inexactes ou obsolètes auprès de mon agence de la Banque de Polynésie ayant recueilli ces informations ou en envoyant un mail à l'adresse suivante : [protectiondesdonnees@sg-bdp.pf](mailto:protectiondesdonnees@sg-bdp.pf).

Fait à.....

Le ...../...../.....

**Signature du déclarant**