

Déclaration CRS / FATCA – Personne Morale

N° de proposition: Numéro de Contrat:

➔ Si vous êtes est une Personne Physique, veuillez réclamer le formulaire d'identification fiscale prévu pour les Personnes Physiques.

Dénomination du Preneur:

1. Dans quel pays la Personne Morale est-elle résidente fiscale ?

..... (Pays de résidence fiscale)*

..... (Numéro d'identification fiscale)**

Si la Personne Morale n'a pas de numéro d'identification fiscale, veuillez en préciser la raison

.....

* Par principe, une Personne Morale est considérée comme résidente fiscale de l'Etat de situation de son siège social ou de son siège de direction effective. Il peut arriver, de manière exceptionnelle qu'une même entité soit résidente fiscale de plusieurs pays en même temps. En cas de doute, l'avis d'un conseil fiscal peut vous être nécessaire.

** Pour les Personnes Morales résidentes fiscales belges : indiquer le numéro d'entreprise.

2. Les personnes suivantes sont-elles des «US Persons» suivant la définition reprise ci-dessous ou disposent-elles du statut de résident fiscal américain pour d'autres raisons:

- La Personne Morale: Oui (Veuillez fournir le formulaire W-8BEN-E ou W-8IMY dûment complété et signé) Non
- Un Bénéficiaire Effectif de l'entité: Oui (Veuillez fournir le formulaire W9 dûment complété et signé) Non
- La personne qui verse les primes: Oui (veuillez fournir le formulaire W9 dûment complété et signé) Non
- Un Bénéficiaire nommé désigné: Oui (Veuillez fournir le formulaire W9 dûment complété et signé) Non

La notion de «US Person» inclut notamment* :

- a. Les personnes ayant la nationalité américaine (y compris les personnes ayant une double nationalité ou plusieurs nationalités);
- b. Les personnes qui résident aux Etats-Unis;
- c. Les personnes qui possèdent un titre de séjour aux USA (par exemple une «Green Card»);
- d. Les personnes qui ont séjourné aux USA pour une certaine période («test de présence substantielle»):
 - au moins 31 jours au cours de l'année civile et,
 - plus de 183 jours au total sur l'année en cours et les deux années civiles précédentes. La méthode de calcul est la suivante : les jours de l'année en cours sont comptés en totalité; les jours de l'année antérieure sont comptés pour un tiers; les jours de l'année avant l'année antérieure sont comptés pour un sixième;

* Il est à noter qu'une personne qui n'a pas le statut de «US Person» peut être considérée comme un résident fiscal américain pour d'autres raisons : une double résidence, une déclaration d'impôt conjointe avec une «US Person» [un conjoint par exemple], ou encore suite à une demande de renonciation à la nationalité américaine ou de titre de séjour longue durée.

3. Statut CRS/FATCA du Preneur (Personne Morale) - Identification des Bénéficiaires Effectifs

1) Veuillez cocher la case correspondant au statut CRS/FATCA du Preneur.

| | | |
|--|----------------------|--|
| a) Institution financière – Entité d’investissement | | |
| → GIIN FATCA: | <input type="text"/> | (si aucun GIIN n’est disponible, veuillez en indiquer la raison) |
| a.1 Entités d’investissements dont les actifs sont gérés par une Institution financière et dont la résidence fiscale n’est pas située au sein d’une juridiction participante | | <input type="checkbox"/> |
| a.2 Autres Entités d’investissement | | <input type="checkbox"/> |
| b) Institution financière – Établissement de dépôt, Établissement gérant des dépôts de titres ou Organisme d’assurance particulier | | |
| → GIIN FATCA: | <input type="text"/> | (si aucun GIIN n’est disponible, veuillez en indiquer la raison) |
| c) Institution financière – non déclarante | | <input type="checkbox"/> |
| d) NFE active - une Entité qui n’est pas une Institution financière et dont les titres sont régulièrement négociés sur un marché de titres reconnu, ou qui est rattachée à une Entité dont les titres sont régulièrement négociés sur un marché de titres reconnu. | | |
| Nom du marché de titres: | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nom de l’Entité rattachée (le cas échéant): | <input type="text"/> | |
| e) NFE active – Entité gouvernementale | | <input type="checkbox"/> |
| f) NFE active – Organisation internationale | | <input type="checkbox"/> |
| g) NFE active – Organisation caritative | | <input type="checkbox"/> |
| h) NFE active – autre (non reprise aux points (d) à (g)) | | <input type="checkbox"/> |
| i) NFE passive | | <input type="checkbox"/> |
| j) Autre (non repris aux points (a) à (i)) | | <input type="checkbox"/> |

2) Identification des Bénéficiaires Effectifs

| | Bénéficiaire Effectif 1 | Bénéficiaire Effectif 2 | Bénéficiaire Effectif 3 | Bénéficiaire Effectif 4 |
|--------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| a) Nom(s) de famille | | | | |
| Prénom | | | | |
| Adresse | | | | |
| Code postal / ville | | | | |
| Pays | | | | |
| Pays de naissance | | | | |
| Date de naissance (jj/mm/aaaa) | | | | |

| | | | | | |
|-----------|---|---|---|---|---|
| b) | Résidence fiscale - Pays 1 | | | | |
| | Numéro d'identification fiscale | | | | |
| | Si aucun numéro d'identification fiscale n'est mentionné, veuillez en indiquer les raisons | | | | |
| | Résidence fiscale - Pays 2 | | | | |
| | Numéro d'identification fiscale | | | | |
| | Si aucun numéro d'identification fiscale n'est mentionné, veuillez en indiquer les raisons | | | | |
| c) | La Personne détenant le contrôle est-elle une « U.S Person » en application de la définition ci-dessus, ou bien cette personne possède-t-elle un statut fiscal américain pour toute autre raison? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| d) | Statut du Bénéficiaire Effectif: | | | | |
| | Société | | | | |
| | → Actionnaire (direct ou indirect) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Société | | | | |
| | → Dirigeant Principal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Société | | | | |
| | → Autre relation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A définir: | | | | |
| | Trust / Fiducie | | | | |
| | → Constituant / Fiduciant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Trust / Fiducie | | | | |
| | → Bénéficiaire | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Trust / Fiducie | | | | |
| | → Trustee / Agent fiduciaire | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Trust / Fiducie | | | | |
| | → Protecteur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Trust / Fiducie | | | | |
| | → Autre relation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A définir: | | | | |
| | Autre | | | | |
| | A préciser: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | → Constituant / Fondateur | | | | |
| | Autre | | | | |
| | A préciser: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | → Bénéficiaire | | | | |
| | Autre | | | | |
| | A préciser: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | → Membre du conseil de direction (ou assimilé) | | | | |
| | Autre | | | | |
| | A préciser: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | → Protecteur | | | | |

| | | | | |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Autre | | | | |
| A préciser: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| → Autre relation | | | | |
| A définir: | | | | |

Si aucun Bénéficiaire Effectif ne peut être identifié, la ou les personnes ayant pouvoir décisionnel au sein de l'organe de gestion effective sont considérées comme les personnes détenant le contrôle.

4. Déclaration et engagement de coopération dans le cadre de la réglementation CRS/FATCA

Dans le cadre des réglementations CRS/FATCA visant à l'échange automatique d'informations dans le domaine fiscal, la Compagnie est tenue de transmettre des informations aux autorités fiscales.

Je déclare, en ma qualité de Preneur :

- informer immédiatement la Compagnie:

- de tout changement de résidence fiscale,
- de l'acquisition / perte du statut de « US Person » ou de résident fiscal américain par l'une des personnes mentionnées au point 2. ci-dessus et

- lui faire parvenir un formulaire CRS/FATCA dûment mis à jour concernant ce changement.

Tout au long de la durée du Contrat, je déclare coopérer / encourager toute autre personne concernée à coopérer aux demandes d'information complémentaire émanant de la Compagnie (lorsque celle-ci identifierait des indices pouvant affecter le statut de toute personne mentionnée au présent formulaire au regard des réglementations CRS/FATCA). A ce titre, je m'engage à fournir / encourager toute autre personne concernée à fournir des réponses complètes et exactes aux questions posées.

La loi applicable au présent document est la loi luxembourgeoise.

| | |
|---|----------------------|
| Fait à:, le / / | Signature du Preneur |
|---|----------------------|

Veuillez noter que le «Lexique des termes CRS/FATCA» est mis à votre disposition sur notre portail: www.baloise-international.lu

www.baloise-international.lu

| Baloise Vie Luxembourg S.A. | 23, rue du Puits Romain | L-8070 Bertrange |
| Tél. +352 290 190-1 | Fax: +352 290 190 462 | www.baloise-international.lu |