

## DECLARATION D'ORIGINE DES FONDS

(Informations strictement confidentielles)

Dans le cadre des dispositions réglementaires en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, les professionnels du patrimoine sont dans l'obligation de vérifier, dès le 1<sup>er</sup> euro, l'origine légale des capitaux qui leur sont confiés.

**Cette déclaration doit obligatoirement être complétée, dans son intégralité, si l'investissement s'inscrit dans l'une des situations suivantes :**

*(Cochez les cases correspondantes)*

- Le client<sup>(1)</sup> est une « Personne Politiquement Exposée ».
- Le client<sup>(1)</sup> est non-résident. *Précisez le pays* \_\_\_\_\_
- Les fonds sont en provenance d'un pays étranger. *Précisez le pays* \_\_\_\_\_
- Le versement est d'un montant égal ou supérieur à 90 K€ en 1 fois ou sur 12 mois glissants.
- Le versement est d'un montant égal ou supérieur à 30 K€ si le client est sans revenu d'activité (hors retraité).
- Le client<sup>(1)</sup> exerce une profession dans un secteur d'activités à risques (voir annexe)
- L'opération est financée à crédit.
- Le paiement est assuré par un tiers (y compris chèque de banque ou de compagnie d'assurance).
- Le client est une société civile ou de portefeuille.
- L'opération est inhabituelle ou atypique (opération spécifique, sans justification économique, forte activité...)
- L'opération remplit au moins un critère de fraude (Cf. les 16 critères d'identification de la fraude fiscale définis par l'article L. 561-15-II du code monétaire et financier).

### INFORMATIONS RELATIVES AU CLIENT<sup>(1)</sup> :

Nom prénom du client (ou raison sociale) : \_\_\_\_\_

Nom prénom du co-souscripteur (éventuel) : \_\_\_\_\_

Date d'entrée en relation :           

**Vous attestez que les fonds d'un montant de (en euros) :** \_\_\_\_\_

**émanent de l'établissement suivant :**

Banque / Compagnie d'assurance (*Précisez*) : \_\_\_\_\_

avec le compte dans le pays suivant : \_\_\_\_\_

Compte personnel / Compte d'un tiers (précisez le nom du tiers) : \_\_\_\_\_

**Et ont pour origine** (*cochez la case utile et complétez les champs*) :

- Epargne de revenus :    Etablissement : \_\_\_\_\_  
Durée de détention :     - de 3 ans     + de 3 ans    Nature : \_\_\_\_\_
- Héritage : Date : \_\_\_\_\_    Montant : \_\_\_\_\_    Lien de parenté \_\_\_\_\_
- Donation : Date : \_\_\_\_\_    Montant : \_\_\_\_\_    Lien de parenté \_\_\_\_\_
- Cession d'actifs : Actifs : \_\_\_\_\_    Montant : \_\_\_\_\_    Date de cession : \_\_\_\_\_
- Rachat d'un contrat d'assurance-vie :    Montant : \_\_\_\_\_    Date de souscription : \_\_\_\_\_
- Bénéficiaire d'un contrat d'assurance-vie :    Montant : \_\_\_\_\_    Lien de parenté \_\_\_\_\_
- Gain de jeu :    Jeu : \_\_\_\_\_    Montant du gain : \_\_\_\_\_    Date : \_\_\_\_\_

**et n'ont pas d'origine délictueuse ou criminelle au sens de la réglementation relative à la lutte contre le blanchiment des capitaux.**

Conformément à la réglementation, la pièce justificative de l'origine des fonds doit être transmise (cf. exemple en annexe)

**Précisez la nature et la date de la pièce justificative :** \_\_\_\_\_

En cas de carence ou d'insuffisance de renseignement dans le présent document, France Valley se réserve le droit de refuser l'opération.

Conformément aux dispositions légales et réglementaires en vigueur, les données à caractère personnel dans le présent document sont collectées par France Valley, en sa qualité de responsable de traitement et découlent des obligations réglementaires, notamment en matière de lutte anti-blanchiment et de financement du terrorisme. Elles ne sauraient être utilisées à d'autres fins ni communiquées à des tiers non autorisés. Elles ont pour finalités et fondements l'exécution des mesures précontractuelles ou contractuelles. Ces données sont conservées tant que votre client reste investisseur et au cours des 5 années suivant la perte de cette qualité. Votre client dispose d'un droit d'accès, de modification, de suppression, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation des traitements et de portabilité des données qui le concerne en s'adressant à France Valley - 56 avenue Victor Hugo - 75116 Paris. Il peut introduire une réclamation auprès de la CNIL. Ces données sont obligatoires pour le traitement de la demande de souscription.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

**Signature et nom du Conseiller :**

<sup>(1)</sup> La notion de client concerne le souscripteur personne physique ou personne morale, et également le représentant légal et les bénéficiaires effectifs.

## ANNEXE

### 1- Liste des secteurs d'activité à risque :

BTP, santé et pharmaceutique, armement, industrie fossile, casinos et jeux en ligne, jeux de hasard, négociant de métaux précieux, activité liée à la monnaie électronique, personnes physiques ayant un rôle dans la passation de marchés publics.

### 2- PPE :

Une Personne Politiquement Exposée (PPE) s'entend comme le client, le cas échéant son bénéficiaire effectif qui occupe ou qui a occupé lors de ces 12 derniers mois, des fonctions publiques, juridictionnelles, administratives ou de direction pour le compte d'un Etat ; ainsi que les membres directs de sa famille ou des personnes connues pour leur être étroitement associées.

### 3- Liste indicative des justificatifs de provenance des fonds :

Provenance des fonds	Justificatif à joindre	Information devant apparaître sur le justificatif
Donation	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Acte de donation</li> <li>- Déclaration 2735 de don manuel</li> <li>- Imprimé Cerfa 11278*04</li> </ul>	Nom du donateur, lien avec le souscripteur, date de la donation, montant (correspondant au montant à justifier)
Epargne/Placements	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relevé de portefeuille</li> <li>- Relevé de situation du contrat</li> <li>- Quittance de règlement du contrat</li> <li>- Ordre de mouvements d'actions</li> </ul>	Date de placement, durée de détention, n° du compte ou du contrat, nom de l'établissement conservateur, montant (correspondant au montant à justifier)
Héritage	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Acte notarié de la succession</li> <li>- Attestation du notaire</li> </ul>	Date du décès, nom de la personne décédée, lieu du décès, nom du bénéficiaire, montant de l'héritage (correspondant au montant à justifier)
Prime exceptionnelle	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fiche de paie</li> <li>- Lettre de licenciement</li> <li>- Solde de tout compte</li> <li>- Levée d'option</li> </ul>	Date de versement de la prime
Distribution de dividendes	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Copie du procès-verbal de l'AG ou à défaut l'attestation de l'expert-comptable</li> </ul>	Nom du bénéficiaire, la date, le montant (correspondant au montant à justifier)
Vente d'un bien immobilier	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Acte de vente</li> <li>- Attestation du notaire</li> </ul>	Date de la vente, objet de la vente, prix de la vente, origine des fonds ayant financé le bien
Vente de société	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Acte de vente</li> <li>- Copie des annonces légales</li> <li>- Attestation du notaire ou à défaut les comptes sociaux N-1</li> </ul>	Nature et date de la vente, date d'acquisition, nom et n° SIRET de la société vendue
Vente de société cotée	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Avis de l'AMF</li> <li>- Acte de vente</li> <li>- Copie des annonces légales</li> <li>- Attestation du notaire ou à défaut les comptes sociaux N-1</li> </ul>	Nature et date de la vente, date d'acquisition, nom et n° SIRET de la société vendue
Gains aux jeux	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Copie du chèque de la Française des Jeux ou du PMU</li> </ul>	
Autres cas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Toute pièce probante (émanant d'une administration ou d'un établissement financier) permettant de justifier de l'origine des fonds</li> </ul>	