



FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS

PERSONNE PHYSIQUE

<input type="checkbox"/> Nouveau client :	<input type="checkbox"/> Déjà client :
<input type="checkbox"/> Particulier / Joint	
<input type="checkbox"/> Jeune	
<input type="checkbox"/> Entreprise individuelle (EI)	

Numéro client à renseigner par le collaborateur Fare Rata

MARARA Paiement vous demande de renseigner ou mettre à jour vos informations personnelles afin de mieux communiquer avec vous et vous proposer un meilleur service. Cette démarche contribuera à :

Mieux vous accompagner : Mieux vous connaître nous permet de vous accompagner, en vous proposant des produits et services adaptés à votre situation et à vos besoins.

Renforcer votre protection : Disposer d'informations actualisées nous permet de vérifier que le fonctionnement de votre compte est régulier, et vous alerter rapidement si un incident est constaté.

Respecter la réglementation : cette fiche s'inscrit dans la stricte application de la réglementation bancaire.

LES PIÈCES À FOURNIR

- Justificatif d'identité** lisible et en cours de validité (Ex : carte d'identité, passeport, permis de conduire, ...)
- Justificatif de domicile** de moins de 3 mois (Ex : factures électricité / internet / mobile, certificat de résidence, ...) Dans le cas où le justificatif de domicile n'est pas au nom du titulaire du compte, merci de fournir une attestation d'hébergement ainsi qu'un justificatif d'identité en cours de validité de l'hébergeur.
- Justificatif de revenus** (Ex : contrat de travail, 3 dernières fiches de paie, retraite, pension, prestation sociale, ...)

DONNÉES PERSONNELLES

Madame Monsieur Mademoiselle

Nom de famille :

Nom de jeune fille :

Prénom(s) :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Tél. fixe : Mob. :

E-mail :

Adresse géographique :

Code postal : Ville :

Boîte postale :

Code postal BP : Ville :

Logement : Propriétaire Locataire
 Hébergé par un tiers

Situation familiale :

Célibataire Séparé(e) Veuf(ve)

Marié(e) Divorcé(e)

Pacsé(e) En concubinage

Si marié(e), précisez le régime matrimonial :

- Communauté réduite aux acquêts
- Communauté réduite aux immeubles
- Communauté de meubles et acquêts
- Participation aux acquêts
- Séparation de biens
- Communauté universelle

Précisez le nom et prénom du conjoint :

Nombre d'enfant(s) à charge :

Nom	Prénom	Date de naissance
.....
.....

Etes-vous une Personne Politiquement Exposée (PPE)* ou un proche (conjoint, enfant, parent) d'une PPE ? Oui ** Non

Avez-vous un lien avec les États-Unis d'Amérique (pays de naissance, n° de téléphone, adresse, ...) ? Oui *** Non

SITUATION PROFESSIONNELLE ET REVENUS

Métier : depuis le :

↳ Si aucune activité : Sans activité professionnelle

↳ Si retraité : Ancien agriculteur Ancien artisan, commerçant, chef d'entreprise
 Ancien cadre Ancienne profession intermédiaire
 Ancien employé Ancien ouvrier

Employeur : Salaire net mensuel (XPF) :

Nature du contrat : CDD CDI Intérim Sans contrat Patenté

*Ex : maire, ministre, représentant à l'Assemblée de Polynésie Française **Compléter le formulaire PPE ***Compléter le formulaire FATCA

CATEGORIE (1 choix)

	<input type="checkbox"/> Agriculteur
Artisans, Commerçants Chefs d'entreprise	<input type="checkbox"/> Artisans <input type="checkbox"/> Commerçants et assimilés <input type="checkbox"/> Chefs d'entreprise
Cadres, Professions intellectuelles supérieures	<input type="checkbox"/> Professions libérales <input type="checkbox"/> Cadres de la fonction publique <input type="checkbox"/> Professeurs et professions scientifiques <input type="checkbox"/> Professions de l'enseignement primaire et professionnel <input type="checkbox"/> Professions de l'information, de l'art et des spectacles <input type="checkbox"/> Cadres administratifs et commerciaux <input type="checkbox"/> Cadres techniques d'entreprise <input type="checkbox"/> Intermédiaires de la santé et du travail social <input type="checkbox"/> Religieux
Professions intermédiaires	<input type="checkbox"/> Intermédiaires de la fonction publique <input type="checkbox"/> Techniciens <input type="checkbox"/> Intermédiaires des entreprises <input type="checkbox"/> Agents de maîtrise <input type="checkbox"/> Employés de la fonction publique <input type="checkbox"/> Policiers, militaires et agents de sécurité
Employés	<input type="checkbox"/> Employés administratifs d'entreprise <input type="checkbox"/> Services aux particuliers <input type="checkbox"/> Employés de commerce
Ouvriers	<input type="checkbox"/> Ouvriers peu qualifiés de type industriel <input type="checkbox"/> Ouvriers agricoles <input type="checkbox"/> Ouvriers peu qualifiés de type artisanal
	<input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle

SECTEUR D'ACTIVITE (1 choix)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agriculture, élevage, sylviculture | <input type="checkbox"/> Hôtels, restauration, bars | <input type="checkbox"/> Sports, loisirs, tourisme |
| <input type="checkbox"/> Art, culture, spectacle | <input type="checkbox"/> Immobilier | <input type="checkbox"/> Transport |
| <input type="checkbox"/> Assurances, banques, finances | <input type="checkbox"/> Magasin, commerces spécialisés | <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Informatique, télécommunication | <input type="checkbox"/> Pêche et perliculture | |
| <input type="checkbox"/> Energies | <input type="checkbox"/> Santé, action sociale | |
| <input type="checkbox"/> Enseignement, recherche | <input type="checkbox"/> Services divers aux particuliers | |

SI ACTIVITE SECONDAIRE

Métier : depuis le :

Employeur : Salaire net mensuel (XPF) :

AUTRES REVENUS (Plusieurs choix possibles)

Montants nets (XPF)

Pension	
Prestations sociales / familiales	
Revenus fonciers	
Revenus immobiliers	
<input type="checkbox"/> Aucun autre revenu	

PATRIMOINE (Plusieurs choix possibles)

Montants estimés (XPF)

Immobiliers (résidence principale, terrain, ...)	
Financiers (épargne, placement, ...)	
Mobiliers (voitures, motos, bateaux, ...)	
Professionnels (société, fonds de commerce, ...)	
<input type="checkbox"/> Aucun patrimoine	

Fait à : le :

Signature :

Responsable d'agence

(Date, signature et tampon)

Les informations que vous communiquez sur ce formulaire sont collectées et traitées par MARARA PAIEMENT, en tant que responsable du traitement, conformément à la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée (loi « Informatique et libertés ») et au Règlement UE 2016/679 du 26 avril 2016 (règlement général sur la protection des données « RGPD »). Ces données personnelles sont nécessaires à la gestion de votre demande par MARARA PAIEMENT qui les traite à cette fin. Pour en savoir plus sur le traitement de vos données personnelles et de vos droits, vous pouvez consulter notre « Politique de protection des données » sur notre site institutionnel www.mararapaiement.pf

SAS MARARA Paiement au capital de 395 000 000 XPF – RCS Papeete N° TPI 21160B – N° Tahiti E27597
 Direction générale 4^{ème} étage Hôtel des Postes – 8 rue de la Reine Pomare IV – 98713 Papeete – Tahiti – Polynésie française
 Marara Paiement est enregistrée en tant qu'établissement de paiement sous l'identifiant 14168