

PERSONNE PHYSIQUE

Les champs obligatoires sont indiqués par un astérisque (*)

☐ Nouveau client :

☐ Déjà client :

☐ Compte Particulier / Joint

Numéro client à renseigner par le collaborateur Fare Rata

☐ Compte Jeune

☐ Compte Entreprise individuelle (EI)

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 - Renforcer votre protection - Respecter la réglementation

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 : Tél. mob.* :

E-mail personnel* :

E-mail professionnel :

Adresse géographique :

Code postal : Ville :

Boîte postale* :

Code postal BP* : Ville* :

Logement : ☐ Locataire ☐ Propriétaire

☐ 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 :

Nom et prénom conjoint :

Date de naissance conjoint :

Nombre d'enfant(s) à charge :

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

Êtes-vous une Personne Politiquement Exposée (PPE)⁽¹⁾ ou un proche PPE⁽²⁾ ?

☐ Oui⁽³⁾ ☐ Non

Avez-vous un lien⁽⁴⁾ avec les États-Unis d'Amérique ?*

☐ Oui⁽⁵⁾ ☐ Non

SITUATION PROFESSIONNELLE ET REVENUS

☐ Salarié(e) ☐ Entrepreneur individuel ☐ Etudiant(e) ☐ Retraité(e) ☐ Sans profession

Métier (intitulé exact)* :

Depuis le* :

Employeur* :

Nature du contrat* : ☐ CDD ☐ CDI ☐ Intérim ☐ Sans contrat ☐ Patenté / Autre

	Montants nets		
Salaires*		<input type="checkbox"/> Mensuel	<input type="checkbox"/> Annuel
Pension / Retraite*		<input type="checkbox"/> Mensuel	<input type="checkbox"/> Annuel
Revenus financiers (épargne, placement, ...)		<input type="checkbox"/> Mensuel	<input type="checkbox"/> Annuel
Revenus locatifs (loyers maisons, terrains,...)		<input type="checkbox"/> Mensuel	<input type="checkbox"/> Annuel
Prestations sociales et familiales		<input type="checkbox"/> Mensuel	<input type="checkbox"/> Annuel
Autres :		<input type="checkbox"/> Mensuel	<input type="checkbox"/> Annuel

⁽¹⁾ et ⁽²⁾ Se référer à l'annexe A

⁽³⁾ Compléter le formulaire PPE

⁽⁴⁾ Se référer à l'annexe B

⁽⁵⁾ Compléter le formulaire FATCA

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS

PERSONNE PHYSIQUE

CATÉGORIE (1 choix)	<input type="checkbox"/> Agriculteur		
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"/> Religieux
	<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		
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
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 industriels	<input type="checkbox"/> Ouvriers artisanaux	<input type="checkbox"/> Ouvriers agricoles

SECTEUR D'ACTIVITÉ (1 choix)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculture, élevage, sylviculture | <input type="checkbox"/> Energies | <input type="checkbox"/> Publicité et marketing |
| <input type="checkbox"/> Art, culture, spectacle | <input type="checkbox"/> Enseignement, recherche | <input type="checkbox"/> Santé, action sociale |
| <input type="checkbox"/> Assurances, banques, finances | <input type="checkbox"/> Hôtels, restauration, bars | <input type="checkbox"/> Services divers aux particuliers |
| <input type="checkbox"/> Audio, télé, vidéo, photo | <input type="checkbox"/> Immobilier | <input type="checkbox"/> Sports, loisirs, tourisme |
| <input type="checkbox"/> Informatique, télécommunication | <input type="checkbox"/> Magasin, commerces | <input type="checkbox"/> Transport |
| <input type="checkbox"/> Bâtiments, travaux publics | <input type="checkbox"/> Pêche et periculture | <input type="checkbox"/> Habillement, chaussure, textile |
| <input type="checkbox"/> Autre : | | |

ACTIVITÉ SECONDAIRE (SI CONCERNÉ)

Métier : depuis le :

Employeur :

Salaire net (XPF) : ☐ Mensuel ☐ Annuel

SITUATION PATRIMONIALE

(champs obligatoires pour les PPE et les proches des PPE)

Type de patrimoine (Plusieurs choix possibles)	Montants estimés (en 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 (jj/mm/aaaa)

Responsable d'agence
(Date, signature et tampon)

Signature client :

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

(1) La liste des Personnes Politiquement Exposées (PPE) :

- Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission européenne ;
 - Membre d'une assemblée parlementaire nationale ou du Parlement européen, membre de l'organe dirigeant d'un parti ou groupement politique soumis aux dispositions de la loi n° 88-227 du 11 mars 1988 ou d'un parti ou groupement politique étranger ;
 - Membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction dont les décisions ne sont pas, sauf circonstances exceptionnelles, susceptibles de recours ;
 - Membre d'une cour des comptes ;
 - Dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale ;
 - Ambassadeur ou chargé d'affaires ;
 - Officier général ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée ;
 - Membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique ;
 - Directeur, directeur adjoint, membres du conseil d'une organisation internationale créée par un traité, ou une personne qui occupe une position équivalente en son sein.
-
- Les maires ;
 - Les membres de l'Assemblée de la Polynésie française ;
 - Certaines fonctions sensibles des services de l'Etat et/ou du Territoire.

(2) Proche PPE :

- conjoint
- enfant
- ascendant, descendant premier degré
- associé

ANNEXE B :**(4) La liste des liens avec les Etats-Unis dans le cadre de FATCA:****Personnes physiques :**

- Lieu de naissance aux États-Unis; nationalité américaine (y compris nationalité américaine dans le cadre d'une double nationalité);
- Numéro de téléphone aux États-Unis;
- Adresse géographique ou courrier aux États-Unis (résidence américaine);
- Mandataire(s) ayant une adresse aux États-Unis;
- Détention d'un code TIN;
- Détention d'une GREEN CARD;
- Instructions permanentes de virement de fonds sur un ou plusieurs comptes aux Etats Unis.

Personnes morales :

- Société créée en vertu de la loi américaine ou constituée aux USA;
- Société disposant d'un code TIN;
- Adresse du siège social aux États-Unis figurant sur l'équivalent du Kbis;
- Adresse de résidence, géographique ou courrier aux États-Unis;
- Bénéficiaire effectif ayant au moins un indice d'américanité : actionnaire détenant 25% et plus du capital ou des droits de vote, directement ou indirectement ;
- Institution financière non américaine (disposant ou non d'un code GIIN).