FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS ET FORMULAIRE DE DECLARATION DES PERSONNES POLITIQUEMENT EXPOSEES (PPE)

Conformément aux articles L. 561-10 2°, R. 561-18, R. 561-20-2 et R.561-20-3 du Code monétaire et financier, la règlementation en matière de lutte contre le blanchiment d'argent et le financement du terrorisme exige que les institutions financières obtiennent les renseignements concernant les Personnes Politiquement Exposés. Les PPE sont les personnes qui exercent, ou ont cessé d'exercer depuis moins d'un an, des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives pour le compte de la France, d'un État étranger ou d'une organisation internationale, ainsi que leurs proches. Les membres directs de la famille des PPE, sont notamment le conjoint, les enfants, ainsi que leur conjoint, les parents, les frères et sœurs ainsi que les personnes étroitement associées dans le cadre d'une société ou structure juridique ou entretenant un lien d'affaires étroit.

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

☐ Nouveau client :

☐ Compte Particulier / Joint
☐ Compte Jeune
☐ Compte Entreprise individuelle (EI)

☐ Déjà client :
Numéro client à renseigner par le collaborateur Fare Rata

Vous êtes :

☐ Une Personne Politiquement Exposée

☐ Lié à une Personne Politiquement Exposée

VOS DONNEES PERSONNELLES

L'ensemble des champs sont obligatoires

☐ 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

Avez-vous un lien avec les Etats-Unis d'Amérique ? ☐ Oui ☐ Non
(Cf Annexe A)

FONCTION DE LA PERSONNE POLITIQUEMENT EXPOSEE

☐ Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission européenne
☐ Membre d'une assemblée parlementaire nationale (député comme sénateur) ou du Parlement européen, dirigeant d'un parti politique, membre de l'Assemblée de la Polynésie Française
☐ Magistrat de la Cour de Cassation, conseiller d'Etat et membre du Conseil Constitutionnel ou leurs équivalents à l'étranger
☐ Ambassadeur ou chargé d'affaires

☐ Magistrat de la Cour des comptes ou leurs équivalents à l'étranger,
☐ Dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale
☐ 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 exerçant son activité au niveau national
☐ Directeur, directeur adjoint, membre du conseil d'une organisation internationale
☐ Maire, maire adjoint
☐ Fonction sensible des services de l'Etat et/ou du Territoire

Titre du poste occupé :

Employeur :

Date de début de mandat : Date de fin de mandat :

INFORMATIONS SUR LA PERSONNE POLITIQUEMENT EXPOSEE

Champs obligatoire uniquement pour les personnes liées à une PPE

Si vous n'êtes pas la personne qui détient ou a détenu un poste de PPE, merci de renseigner les informations ci-dessous :

Nom de la personne PPE :
Prénom(s) de la personne PPE :
Date de naissance de la personne PPE (jj/mm/aaaa) :
Lien avec la personne PPE – vous êtes :
☐ Mère/Père ☐ Enfant ☐ Conjoint ☐ Frère/Sœur ☐ Associé proche ☐ Conjoint de l'enfant du PPE

VOTRE SITUATION FAMILIALE

L'ensemble des champs sont obligatoires

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Séparé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ En concubinage

Si marié(e), précisez le régime matrimonial :

Conjoint
Nom et prénom du conjoint :
Date de naissance du conjoint (jj/mm/aaaa) :

Enfants et conjoint des enfants
Nom et prénom des enfant(s) et leur conjoint :

Date de naissance des enfant(s) et leur conjoint (jj/mm/aaaa) :

Frères et sœurs
Nom et prénom des frère(s) et sœur(s) :

Date de naissance des frère(s) et sœur(s) :

VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE ET VOS REVENUS

L'ensemble des champs sont obligatoires

ACTIVITE PRINCIPALE

☐ Revenus issus de la fonction PPE ☐ Salarié(e) ☐ Entrepreneur individuel ☐ Etudiant(e) ☐ Retraité(e)

Activité/métier (intitulé exact) :

Depuis le (jj/mm/aaaa) :

Employeur / nom de l'établissement scolaire / nom de la caisse de retraite :

Salaire / revenus net (XPF) : ☐ Mensuel ☐ Annuel

Nature du contrat : ☐ CDD ☐ CDI ☐ Intérim ☐ Patenté ☐ Non applicable

ACTIVITE(S) SECONDAIRE(S) (si concerné)

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

Activité/métier (intitulé exact) :

Depuis le (jj/mm/aaaa) :

Employeur / nom de l'établissement scolaire / nom de la caisse de retraite :

Salaire / revenus net (XPF) : ☐ Mensuel ☐ Annuel

Nature du contrat : ☐ CDD ☐ CDI ☐ Intérim ☐ Patenté ☐ Non applicable

RECAPITULATIF DE VOS REVENUS

	Montants nets		
Salaire(s)		☐ Mensuel	☐ Annuel
Pension/retraite		☐ Mensuel	☐ Annuel
Revenus financiers (épargne, placement, …)		☐ Mensuel	☐ Annuel
Revenus locatifs (loyers maisons, terrains, …)		☐ Mensuel	☐ Annuel
Autres :		☐ Mensuel	☐ Annuel

LIENS PROFESSIONNELS (si concerné)

Bénéficiaire Effectif d'une Société (dont SCI) : ☐ Oui ☐ Non

Nom(s) de la société :

Numéro(s) d'enregistrement :

Bénéficiaire effectif depuis le (jj/mm/aaaa) :

VOTRE SITUATION PATRIMONIALE

L'ensemble des champs sont obligatoires

Type de patrimoine (Plusieurs choix possibles)	**Montants estimés (en XPF)**
Immobiliers (résidence principale, résidence secondaire, terrain, biens à la location, etc.)	
Financiers (épargne, placement, etc.)	
Mobiliers (voiture, moto, bateau, etc.)	
Professionnels (société, fonds de commerce, etc.)	
Autre :	
Aucun patrimoine	

Fait à : le : / /

Signature

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

ANNEXE A

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)