

Questionnaire FATCA Personne physique



e-cie vie, Société Anonyme au capital de 86 950 710 euros
Entreprise régie par le Code des assurances - 440 315 612 RCS Paris
Siège social : 7/9 boulevard Haussmann - 75009 Paris
Société appartenant au Groupe Generali immatriculé
sur le registre italien des groupes d'assurances sous le numéro 026

Pourquoi ce document ?

Du fait de la réglementation FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act), Generali est dans l'obligation de vous demander de répondre aux questions ci-dessous.

Références Contrat/Aporteur

N° de contrat (si connu) _____ Code apporteur (si connu) _____

Questionnaire FATCA n° 1

Votre situation :

Affaire nouvelle : souscription d'un contrat d'Assurance Vie ou de Capitalisation à titre individuel.

- Êtes-vous citoyen des États-Unis d'Amérique ?
 Oui Non
- Êtes-vous résident fiscal des États-Unis d'Amérique (cf annexe page suivante) ?
 Oui Non
- Possédez-vous un numéro d'immatriculation fiscal des États-Unis d'Amérique (TIN) mais vous n'êtes plus résident fiscal des États-Unis d'Amérique ?
 Oui TIN _____ Non

Questionnaire FATCA n° 2

Votre situation :

- Bénéficiaire d'un contrat d'Assurance Vie.
- Changement d'adresse du Souscripteur d'un contrat d'assurance Vie ou de Capitalisation (**vers ou en provenance des États-Unis d'Amérique**).
- Changement de Souscripteur d'un contrat de Capitalisation suite à donation, succession ou cession à titre onéreux.
- Actionnaire/Associé citoyen ou résident fiscal des États-Unis d'Amérique détenant plus de 25 % des parts d'une personne morale.

- Êtes-vous citoyen des États-Unis d'Amérique ?
 Oui TIN _____ Non
- Êtes-vous résident fiscal des États-Unis d'Amérique (cf annexe page suivante) ?
 Oui TIN _____ Non
- Possédez-vous un numéro d'immatriculation fiscal des États-Unis d'Amérique (TIN) mais vous n'êtes plus résident fiscal des États-Unis d'Amérique ?
 Oui TIN _____ Non

Signature

En signant ce questionnaire, je certifie que je ne suis pas citoyen des États-Unis d'Amérique ni résident fiscal des États-Unis d'Amérique. Je m'engage à fournir le certificat **W-8BEN** à mon Assureur si je possède un TIN mais ne suis plus résident fiscal des États-Unis d'Amérique et à l'informer en cas de changement de situation pouvant avoir un impact sur les réponses au présent questionnaire.

Nom _____
Prénom _____
Date de naissance

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fait à _____, le

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signature du Client

Signature

En signant ce questionnaire, je m'engage à fournir à l'Assureur le certificat **W9** ainsi que mon TIN si je suis citoyen ou résident fiscal des États-Unis d'Amérique, le certificat **W-8BEN** si je possède un TIN mais ne suis plus résident fiscal des États-Unis d'Amérique, dans le cas contraire, je certifie que je ne suis pas citoyen des États-Unis d'Amérique ni résident fiscal des États-Unis d'Amérique.

Nom _____
Prénom _____
Date de naissance

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fait à _____, le

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signature du Client ou du Bénéficiaire

Annexe

Est résident fiscal des États-Unis d'Amérique, toute personne correspondant à au moins un des critères suivants :

- titulaire d'un permis de séjour permanent (Green Card) ;
- ayant cette année et durant les deux années précédentes séjourné plus de 183 jours au total aux États-Unis d'Amérique (Mode de calcul : les jours de l'année en cours comptent intégralement avec un minima de 31 jours, les jours de l'an dernier pour un tiers et les jours de l'année précédente pour un sixième) ;
- ayant déclaré ses revenus avec ceux de son conjoint américain.

À l'exception :

- **des diplomates et employés des organisations internationales et leurs familles, sportifs professionnels sous certaines conditions, étudiants, professeurs ;**
- **des personnes ayant renoncé à la nationalité américaine ou à un permis de séjour permanent (Green Card).**

Pour plus de précisions sur les critères de détermination du statut de résident fiscal des États-Unis d'Amérique, veuillez vous rapporter au site de l'IRS :

<http://www.irs.gov>

Mention CNIL

Les informations demandées sont nécessaires pour déterminer si vous êtes contribuable des États-Unis d'Amérique. Ces informations sont destinées à l'Assureur. Par ailleurs, en vue de satisfaire aux obligations légales et réglementaires, e-cie vie peut être amené à communiquer des informations à des autorités administratives ou judiciaires légalement habilitées.

Conformément aux dispositions de la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition pour motifs légitimes sur l'ensemble des données vous concernant que vous pouvez exercer sur simple demande auprès de e-cie vie - Direction de la Conformité - 7 boulevard Haussmann - 75440 Paris Cedex 09