

FICHE DE CONNAISSANCE DU CLIENT (KYC)

- Conseiller en placement
- Création.....
- Mise à jour.....

1. DETAILS CLIENTS

- Personne physique
- Personne Morale
- Association
- Indivision
- Succession
- Donation
- Autre, préciser

Personne Physique

Personne Morale

| | |
|--|---|
| Nom Prénoms | Dénomination Sociale |
| Date de Naissance..... | Forme Juridique (SA, SARL, EURL, etc...)..... |
| Adresse | Nom du représentant légal |
| Téléphone | NIF |
| E-mail | RCCM |
| Fax | Secteur d'activité : |
| Résident UEMOA <input type="checkbox"/> Résident Hors UEMOA <input type="checkbox"/> Pays de résidence | Adresse..... |
| Nationalité | Téléphone..... |
| Profession | E-mail |
| Employeur..... | Fax..... |
| Secteur d'activité | |

Lien Contractuel avec le client :

- Entrée en relation directe.....
- Par l'intermédiaire d'un tiers-Identité et qualité du tiers.....

2. PRESENCE OBLIGATOIRE

Personne Physique

- Client rencontré en personne ☐
- Client contacté à distance ☐

Justificatif d'identité au choix (copie recto-verso) :

- Carte Nationale d'identité en cours de validité ☐
- Passeport en cours de validité ☐
- Carte de séjour en cours de validité ☐

Pour les clients contactés à distance, un 2^{ème} Justificatif d'identité (valide) est requis, au Choix (copie recto verso) :

- Carte Nationale d'identité en cours de validité ☐
- Passeport en cours de validité ☐
- Carte de séjour en cours de validité ☐

Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois (au choix) :

- Facture Electricité ☐ Eau ☐
- Facture Téléphone (téléphonie fixe uniquement) ☐
- Titre de propriété ☐

Personne Morale

Liste des éléments requis :

- Extrait du registre de commerce datant de moins de 3 mois
- Copie des statuts à jour
- Copie recto-verso de la pièce d'identité du signataire de la convention d'ouverture de compte-titres (Carte Nationale d'Identité, Passeport ou Carte de Séjour en cours de validité)

Si le signataire de la convention n'est pas le représentant légal de la société joindre également au dossier :

- La copie du justificatif de pouvoir conféré au signataire par le représentant légal
- La copie du recto verso de la pièce d'identité du représentant légal ayant donné pouvoir au signataire

▪ Identification des Bénéficiaires effectifs détenant plus de 25% du capital de la société :

Attention : si parmi ces actionnaires figurent d'autres personnes morales, il conviendra, pour ces dernières, d'identifier l'actionnariat afin de remonter jusqu'à la ou les personnes physiques (bénéficiaires finaux qui, en dernier lieu, possède(nt) ou contrôle(nt) plus de 25% de leur capital.

.....

.....

.....

.....

Documentation obtenue afin d'identifier ces bénéficiaires effectif (*exemple : feuille de présence de la dernière AG, copie de la « liasse fiscale » - « composition du capital Social – liste des personnes ou groupements de personnes de droit ou de fait détenant directement au moins 10% du capital de la société », ou attestation de composition du capital de la société*)

.....

.....

.....

.....

3. ORIGINE DES CAPITAUX CONFIES

.....

.....

.....

.....

4. CONFLITS D'INTERET

Au regard de la connaissance du client au moment de l'entrée en relation, pensez-vous que celui-ci serait susceptible de susciter des conflits d'intérêts avec la société ou un agent de la SGI-TOGO ?

▪ Non

▪ Oui

Si oui, préciser l'éventuel type de conflit d'intérêts concerné afin de pouvoir le gérer :

.....

.....

.....

.....