



FORMULAIRE DE SUBSTITUTION AU W-8BEN

Le présent formulaire vient en application des dispositions du décret n° 2.18.117 relatif à l'échange automatique d'informations à des fins fiscales ainsi que les exigences qui découlent de la législation fiscale américaine appelée « FATCA ».

I – SECTION RESIDENCE FISCALE

• Si vous êtes résident fiscal uniquement dans le pays où le compte bancaire n°..... est détenu et si vous n'êtes pas un citoyen américain, il vous suffit de le confirmer en cochant la case ici et de renseigner votre Numéro d'Identification Fiscal (NIF) ici :
.....
(veuillez indiquer NEANT si vous n'en avez pas).

• Si vous êtes résident fiscal dans un autre pays ou dans plusieurs pays, veuillez l'indiquer dans le tableau ci-dessous avec le(s) Numéro(s) d'Identification Fiscal (NIF) correspondant(s).

PAYS DE RESIDENCE FISCALE	NUMERO D'IDENTIFICATION FISCALE - NIF (INDIQUER NEANT SI VOUS N'EN AVEZ PAS)

• Si vous n'êtes pas un citoyen ou un résident américain, veuillez cocher la case « Non » dans le tableau ci-dessous, compléter la certification II-A ci-dessous et signer tel qu'indiqué dans la section III.

Personne américaine (citoyen ou résident américain) :

OUI NON



DONNEES PERSONNELLES ET CONFIDENTIALITE

BMCI Groupe BNP Paribas, en sa qualité de responsable de traitement, peut être tenu de communiquer vos données à caractère personnel aux autorités publiques afin de respecter ses obligations légales et réglementaires. Conformément aux conventions internationales d'échange d'informations à des fins fiscales et au droit local, ces informations peuvent être transmises directement par les autorités fiscales nationales aux autorités fiscales américaines. Les informations requises sont obligatoires et à défaut d'obtenir un formulaire complet, BMCI, Groupe BNP Paribas est susceptible de ne pas être en mesure de traiter votre demande. Conformément à la loi 0908- "en matière de protection des données à caractère personnel", vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pouvant être exercé par écrit/en contactant le Centre de Relations Clientèles au 05 22 044 044.

II – SECTION CERTIFICATION

Veuillez cocher une des deux cases suivantes (A ou B) pour choisir la certification appropriée, sur la base des informations fournies en Section I – Résidence Fiscale. La certification dont la case n'est pas cochée ne s'appliquera pas. Veuillez ensuite remplir la Section III – Identification du bénéficiaire

A – Si vous n'êtes ni citoyen ni résident américain

Sous peine de parjure, je déclare que les informations figurant dans le présent formulaire sont, à ma connaissance, exactes et exhaustives. Je déclare par ailleurs sous peine de parjure que :

-Je suis la personne physique propriétaire bénéficiaire (ou je suis autorisé à signer au nom du propriétaire bénéficiaire) de tous les revenus auxquels ce formulaire renvoie ou j'utilise ce formulaire pour me documenter en tant que personne physique détenteur de parts ou d'un compte d'une institution financière étrangère,

- La personne nommée ci-dessous n'est pas une personne américaine,

- Le revenu auquel ce formulaire fait référence :

(a) n'est pas effectivement lié avec la conduite d'un commerce ou d'une activité aux Etats-Unis,

(b) est effectivement lié mais n'est pas soumis à l'impôt en application d'une convention fiscale relative à l'impôt sur le revenu ou,

(c) constitue un revenu effectivement lié de la part d'un associé dans un partnership.

Je m'engage à soumettre un nouveau formulaire sous 30 jours si une quelconque déclaration figurant sur ce formulaire devenait incorrecte.

B – Si vous êtes citoyen ou résident américain

Veuillez dans ce cas remplir le formulaire W9 relatif aux citoyens ou résidents américains.



III – SECTION IDENTIFICATION DU BENEFICIAIRE

NOM :

DATE DE NAISSANCE

VILLE ET PAYS DE NAISSANCE

PAYS DE CITOYENNETE (TOUS) :

ADRESSE ET PAYS DE RESIDENCE
PERMANENTE : + ADRESSE POSTALE
SI DIFFERENTE DE L'ADRESSE
PERMANENTE)

(jj/mm/aaaa)

SIGNATURE :

Date :

SI DIFFERENT DU BENEFICIAIRE,
NOM ET QUALITE DU SIGNATAIRE :