

Commission Paritaire Sécurité  
 Bollwerk 21  
 3011 Berne  
 Suisse

Indentification du détenteur du contrôle des personnes morales et sociétés de personnes exerçant une activité opérationnelle et non cotées en bourse

Raison sociale	Adresse effective du siège (Rue & No.)	PC	Lieu	numéro de compte	Le cocontractant déclare, (cocher la case appropriée. Voir Déclaration du cocontractant)			Détenition de valeurs patrimoniales à titre fiduciaire (Une tierce personne est-elle ayant droit économique des valeurs patrimoniales comptabilisées sur le compte/dépôt?)	*Nom(s)/ Raison sociale	Prénom(s)	Date de naissance	Nationalité(s)	Adresse effective du domicile/siège	Ort/État
					A	B	C							
					A	B	C							
					A	B	C							
					A	B	C							
					A	B	C							
Raison sociale	Adresse effective du siège (Rue & No.)	PC	Lieu	numéro de compte	Le cocontractant déclare, (cocher la case appropriée. Voir Déclaration du cocontractant)			Détenition de valeurs patrimoniales à titre fiduciaire (Une tierce personne est-elle ayant droit économique des valeurs patrimoniales comptabilisées sur le compte/dépôt?)	*Nom(s)/ Raison sociale	Prénom(s)	Date de naissance	Nationalité(s)	Adresse effective du domicile/siège	Ort/État
					A	B	C							
					A	B	C							
					A	B	C							
					A	B	C							

Déclaration du cocontractant	
A	que la/les personne(s) indiquée(s) ci-après détiennent 25% ou plus des droits de vote ou du capital du contractant
B	si les droits de vote ou les parts du capital détenus ne peuvent être déterminés ou si personne ne détient au moins 25% des droits de vote ou du capital, que la/les personne(s) indiquée(s) ci-après exercent le contrôle sur le cocontractant d'une autre manière
C	si cette/ces personne(s) ne peut/peuvent pas non plus être identifiée(s) ou si elle(s) n'existe(nt) pas, que la/les personne(s) dirigeante(s) est/sont la/Les personne(s) indiquée(s) ci-après

**Remarque importante** \*Il y a toujours une personne physique à identifier à la fin.  
 Si un titulaire de compte est une personne morale, le titulaire du contrôle doit être détenu pour cette personne morale. Dans le cas de structures d'entreprise complexes, il est conseillé d'envoyer un organigramme.

Date \_\_\_\_\_  
 Signature(s) de la (des) cocontractant(s) \_\_\_\_\_

Remplir par le commis de banque  
 La (les) signature(s) a (ont) été vérifiée(s). Date, sigle et signature du conseiller à la clientèle \_\_\_\_\_