

90120779
90120779

LCL Version 02/2016	Auto-certification du statut fiscal des sociétés « passives » dont SCI (reporting Fatca US & EAI)	W-8BEN-E Similar Form Passive
-------------------------------	---	---

Identification du bénéficiaire

Raison sociale	Pays d'immatriculation ou d'organisation
----------------	--

Statut EAI-FATCA (pour ce document, la liste initiale (31 statuts) est réduite au statut de NFFE passive)



Entité Non Financière passive – (Passive NFFE).

Adresse fiscale	
Ville, Etat, ... code postal	Pays

§1) La (les) résidence(s) fiscale(s) de l'entité est (sont) situées (répondre à chaque ligne):

- en France : Oui Non
- aux USA : Oui (*) Non (si oui remplir un W9)
- dans un autre Etat : Oui (*) Non

(*) compléter le tableau suivant

Pays / Etat	N° d'identification fiscal attribué dans cet Etat (Cochez non attribué si pas d'identifiant dans l'Etat)	Non attribué

§2) (F) Entité non financière « passives » :

- L'entité a des bénéficiaires effectifs (1) citoyens ou résidents fiscaux américains :
 non (28b) oui (28c) (si oui remplir le tableau page suivante)
- La société a des bénéficiaires effectifs résidents fiscaux hors France
 non (Fs) oui (Fa) (si oui remplir le tableau page suivante)

(1) L'expression « **bénéficiaire effectif** » désigne les personnes physiques qui exercent un contrôle sur une Entité. En général, un bénéficiaire effectif est une personne physique :

- détenant directement ou indirectement au moins 25% des actions ou parts, ou des droits de vote, de l'entité
- Ou, en l'absence d'une personne détenant une telle participation, exerçant un contrôle de fait sur l'entité
- Ou, en l'absence de contrôle de fait, occupant la fonction de dirigeant de l'entité.

Pour les clients de LCL Monaco le taux est de 10% pour les bénéficiaires effectifs américains.

Bénéficiaires effectifs US ou pays fiscal hors France			N° fiscal attribué	
Nom, prénoms,	Adresse,	Pays fiscal	NIF / TIN	non attribué

J'atteste sur l'honneur et sous ma propre responsabilité que les informations reprises dans cette auto-certification correspondent à mes déclarations et sont, au mieux de ma connaissance, exactes et complètes.

Je m'engage à signaler à LCL, toute modification comportant un changement de ces informations (et notamment un changement de bénéficiaire effectif), dans un délai de 30 jours suivant leur survenance.

Fait en deux exemplaires à _____ le _____

Nom de la personne **autorisée à signer au nom de l'entité** : _____

Signature :

Cette auto-certification est requise, pour toute entrée en relation, par l'article 1649 AC du Code général des impôts qui impose aux institutions financières françaises d'identifier les comptes et les personnes devant faire l'objet d'une déclaration dans le cadre des accords d'échanges automatiques d'information (EAI), ainsi que de l'accord inter-gouvernemental franco-américain (FATCA).

Les données à caractère personnel recueillies par Crédit Lyonnais SA dans le présent formulaire, le sont à des fins de connaissance du client et de gestion de la relation bancaire et financière. Elles seront utilisées dans le cadre des obligations déclaratives légales de Crédit Lyonnais SA. Pour plus d'informations, veuillez-vous reporter au chapitre « Informatique et Libertés » des dispositions générales de banque qui vous ont été remises et sont disponibles sur www.lcl.fr. Toutes les informations demandées sont nécessaires et l'absence de réponse peut empêcher la banque de réserver une suite favorable à toute demande d'ouverture de compte