

PERSONNE PHYSIQUE – Auto-certification CRS/FATCA

INSTRUCTIONS

Ce formulaire (ci-après "Auto-certification") vise à identifier des personnes physiques pour les besoins des réglementations CRS et FATCA. Il n'est pas destiné à être rempli par des entités (qu'il s'agisse de personnes morales ou de constructions juridiques telles que des trusts), qui sont tenues de remplir un autre formulaire appelé *Entité – Auto-certification CRS/FATCA*.

Veillez noter que les Institutions Financières avec lesquelles vous êtes entrés en relation d'affaires ne sont pas autorisées à fournir des conseils fiscaux. Si vous avez des questions relatives à votre résidence fiscale, nous vous invitons à contacter un conseiller fiscal et/ou les autorités fiscales.

1. Identification de la personne physique

Prénom(s) :

Nom de naissance :

Nom de marié(e) :

Adresse de résidence légale : N° Rue

Code postal: Ville : Pays :

Ville de naissance : Pays de naissance :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :

Nationalité(s) :

.....

.....

2. Résidence fiscale

Indiquez TOUS les pays de résidence fiscale de la personne physique ainsi que le (s) Numéro(s) d'identification Fiscale (NIF)¹ (à l'exception du/des NIFs émis par des pays qui ne sont pas des juridictions soumises à déclaration au jour du remplissage de ce formulaire).

Pays de résidence fiscale² :

Numéro(s) d'identification Fiscale (NIF) :

Si vous n'avez pas de NIF, sélectionnez une des options suivantes :

ce pays n'émet pas de NIF à ses résidents fiscaux

aucun NIF ne m'a été attribué. *Veillez fournir la raison

Pays de résidence fiscale² :

Numéro(s) d'identification Fiscale (NIF) :

Si vous n'avez pas de NIF, sélectionnez une des options suivantes :

ce pays n'émet pas de NIF à ses résidents fiscaux

aucun NIF ne m'a été attribué. *Veuillez fournir la raison

Pays de résidence fiscale² :

Numéro(s) d'identification Fiscale (NIF) :

Si vous n'avez pas de NIF, sélectionnez une des options suivantes :

ce pays n'émet pas de NIF à ses résidents fiscaux

aucun NIF ne m'a été attribué. *Veuillez fournir la raison

**En signant ce formulaire, vous vous engagez à fournir le NIF sans délai après réception, et au plus tard 30 jours suivant son obtention.*

3. Statut US

Je ne suis pas un citoyen des États-Unis d'Amérique, ni un résident américain

Je suis un citoyen des États-Unis d'Amérique et/ou un résident américain³

Veuillez indiquer le NIF américain ci-dessous** ; un formulaire W-9 doit être remis également

** si la seconde case est cochée, indiquez votre NIF américain (le *social security number*, ou SSN)

NIF américain (le SSN) :

1. Des informations sur les numéros d'identification fiscale sont disponibles sur le site de l'OCDE : www.oecd.org
2. Un pays est obligatoire. Il est rare d'avoir un deuxième pays de résidence fiscale; cela peut arriver notamment (mais pas exclusivement) lorsqu'un citoyen américain réside hors des Etats-Unis. Avoir un numéro d'identification fiscale dans un pays n'implique pas automatiquement d'y résider fiscalement.
3. Des informations sur la définition de citoyenneté américaine et résidence américaine sont disponibles sur le site de l'IRS : www.irs.gov/individuals/international-taxpayers/classification-of-taxpayers-for-us-tax-purposes

DISPOSITIONS RELATIVES À LA PROTECTION DES DONNÉES

En vertu de la législation luxembourgeoise et des accords internationaux sur l'échange automatique d'informations, l'(es) Institution(s) Financière(s) avec laquelle/lesquelles vous entretenez une relation d'affaires peut/peuvent être tenue(s) de collecter, traiter et transmettre aux autorités fiscales vos données personnelles ainsi que des informations relatives à votre/vos compte(s), afin qu'elle(s) les transmette(nt) au(x) pays où vous résidez fiscalement.

Un défaut de remplissage de ce formulaire peut produire des conséquences dans le processus décrit ci-dessus et sur la/les relation(s) d'affaires susmentionnée(s).

Les données personnelles collectées dans ce formulaire seront traitées conformément au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/ CE (le « RGPD »).

Le(s) demandeur(s) de ce formulaire est/sont l'(es) Institution(s) Financière(s) avec laquelle/lesquelles vous entretenez une relation d'affaires, agissant en tant que responsable(s) du traitement au sens du RGPD. Dans ce cadre, le service AML/KYC est sous-traité à i-Hub S.A., agissant en tant que sous-traitant au sens du RGPD.

Des informations supplémentaires peuvent être trouvées sur le site d'i-Hub ([Politique de confidentialité](#)) et ceux des Institutions Financières respectives.

DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je déclare que les informations fournies dans ce formulaire sont, à ma connaissance, correctes et exhaustives. Je comprends que le remplissage de cette auto-certification est obligatoire ; l'absence d'informations et/ou la présence d'informations erronées pourrait conduire à des déclarations erronées aux autorités fiscales. Si une information contenue dans ce formulaire devient incorrecte ou incomplète, je m'engage à en informer rapidement les Institutions Financières avec lesquelles je suis entré en relation d'affaires et à fournir un nouveau formulaire dans les meilleurs délais, et ce au plus tard dans les 30 jours suivant le changement de circonstances.

Par la présente, je déclare respecter toutes les obligations fiscales auxquelles j'ai été soumis et je suis soumis dans mon pays de résidence fiscale et ailleurs (le cas échéant), pour l'année en cours et les années précédentes ; je m'engage à respecter les obligations fiscales à l'avenir.

Nom du signataire :

Capacité du signataire : Parent/Tuteur légal Autre (spécifiez)

(si celui-ci n'est pas la personne dont il est fait référence au §1)

Date (JJ/MM/AAAA):

Signature