

Ouverture de compte
personnes morales



Bolero

Bolero

ENTRE

a) KBC Bank SA, dont le siège social est sis à 1080 Bruxelles, Avenue du Port 2, inscrite au registre du commerce de Bruxelles sous le numéro TVA BE 0462.920.226 ("KBC Bank"),

et

b) Le soussigné ("le Titulaire")

représenté par les personnes mentionnées ci-dessous, il a été convenu d'ouvrir un compte d'espèces et un compte-titres au nom du Titulaire sous le numéro de client suivant :

(A compléter par Bolero)

Étape 1: Données relatives à la personne morale

Nom

Forme juridique

Date de constitution

Pays de constitution

Siège social

Rue

Numéro

Boîte

Code postal

Ville

Pays

Téléphone

Fax

E-mail

Entreprise coté en bourse

Oui

Non

Agrément dans le secteur financier

Oui

Non

Activité principale

Activité secondaire

Résidence fiscale de la personne morale

Veuillez indiquer votre résidence fiscale et votre numéro de registre national / numéro d'identification fiscale (NIF):

Résidence fiscale* :

NIF**:

Résidence fiscale* :

NIF**:

Ces informations sont dues dans le cadre de la norme commune d'échange (Common Reporting Standard). Vous pouvez retrouver plus d'informations sur www.bolero.be/fr/support/questions-frequemment-posees.

Étape 2: Compte de contrepartie

Compte auprès d'une institution financière agréée en Belgique au nom de la personne morale

Compte à vue IBAN

B	E
---	---

Compte-titres

B	E
---	---

Les transferts de fonds, chez Bolero, ne sont possibles qu'en direction de comptes de contrepartie définis au préalable. Complétez ci-dessus les références du compte à vue ouvert au nom de la personne morale.

Étape 3: Code LEI

Code Legal Entity Identifier

Code LEI :

Le code LEI ou code Legal Entity Identifier est le numéro d'identification unique pour les personnes morales requis dans le cadre de la législation européenne afin d'avoir une meilleure vision du marché et de manière à détecter d'éventuelles manipulations de marché. Pour de plus amples informations sur la façon dont vous pouvez obtenir un code LEI, rendez-vous sur www.bolero.be/fr/lei

Étape 4: Données relatives au(x) Représentant(s)

Représentant 1

On entend par Représentant, toute personne autorisée par les statuts à agir au nom de la personne morale.

Agissant
en qualité de: Administrateur délégué
Administrateur
Gérant
Autre

M. Mme Personne morale, nom :

Nom Prénom(s)
Rue Numéro Boîte
Code postal Ville
Pays
N° de tél. N° de GSM
E-mail
Lieu de naissance Date de naissance
Nationalité Numéro de carte d'identité
Autre nationalité (si d'application)
Etat civil marié(e) – prénom et nom du conjoint*
cohabitant(e) légal(e) – Prénom et nom du partenaire*
cohabitant(e) de fait séparé(e) de fait
célibataire divorcé(e)
veuf/veuve

Résidence fiscale

Veuillez indiquer votre résidence fiscale et votre numéro de registre national / numéro d'identification fiscale (NIF):

Résidence fiscale**: NIF**

Résidence fiscale**: NIF**

Votre activité professionnelle

Quelle est votre principale activité professionnelle ?

Fonctionnaire Ouvrier Employé Chef d'entreprise
Retraité Fonction religieuse Rentier Revenu de remplacement
Étudiant Indépendant Homme/Femme au foyer Profession libérale

Exercez-vous une **profession libérale**, une **fonction d'indépendant** ou de **chef d'entreprise** ?

Décrivez l'activité de votre entreprise aussi précisément que possible.

Secteur secteur financier autre****

* À compléter obligatoirement

** Pour une définition de résidence fiscale, rendez-vous sur www.bolero.be/fr/support/questions-frequeemment-posees

*** Votre numéro d'identification fiscale peut être : le numéro de registre national/ NIF QI (qualified intermediary),...

**** Veuillez spécifier le secteur.

Votre précédente activité professionnelle

Êtes-vous **rentier** ou **retraité** ? Si c'est le cas, veuillez décrire le plus précisément possible la nature de votre précédente activité professionnelle.

Fonctionnaire	Ouvrier	Employé	Chef d'entreprise
Fonction religieuse	Revenu de remplacement	Étudiant	Indépendant
Homme/Femme au foyer	Profession libérale		

Si dans le passé, vous exercez une **profession libérale**, une fonction d'**indépendant** ou de **chef d'entreprise**, veuillez décrire le plus précisément votre activité ou celle de votre entreprise.

Secteur secteur financier autre****

Votre activité secondaire

Exercez-vous une **activité professionnelle secondaire** ? Oui Non

Si oui, quelle est cette activité secondaire ?

Fonctionnaire	Ouvrier	Employé	Chef d'entreprise
Fonction religieuse	Revenu de remplacement	Étudiant	Indépendant
Homme/Femme au foyer	Profession libérale		

Si vous exercez une **profession libérale**, une fonction d'**indépendant** ou de **chef d'entreprise**, veuillez décrire ici le plus précisément possible votre activité ou celle de votre entreprise.

Secteur secteur financier autre****

Mandat politique ou public

Exercez-vous un mandat politique ou public***** (hors politique communale) ? Oui Non

L'un de vos **enfants, parents ou partenaires** exerce-t-il un mandat politique ou public***** (hors politique communale) ?
Oui Non

Si vous êtes **administrateur d'une société ou d'une association**, l'un de vos co-administrateurs exerce-t-il un mandat politique ou public***** (hors politique communale) ? Oui Non

**** Veuillez spécifier le secteur.

***** Chef d'État, chef de gouvernement, ministre ou secrétaire d'État; membre d'une assemblée parlementaire; membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction dont les décisions ne sont habituellement pas susceptibles de recours, sauf en cas de circonstances exceptionnelles; membre d'une cour des comptes ou d'une direction de banque centrale; ambassadeur, chargé d'affaires ou officier supérieur des forces armées; membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique (à l'exclusion des fonctions au niveau européen ou international); ces catégories ne comprennent pas de fonctionnaires de niveau moyen ou inférieur.

Collez ici une vignette de votre mutuelle ou ajoutez un autre justificatif de domicile (p.ex. copie d'une facture d'un fournisseur d'énergie).

Collez ici une copie du recto de votre carte d'identité.

Collez ici une copie du verso de votre carte d'identité.

Représentant 2

On entend par Représentant, toute personne autorisée par les statuts à agir au nom de la personne morale.

Agissant	Administrateur délégué			
en qualité de:	Administrateur			
	Gérant			
	Autre			
	M.	Mme	Personne morale, nom :	
	Nom		Prénom(s)	
	Rue		Numéro	Boîte
	Code postal		Ville	
	Pays			
	N° de tél.		N° de GSM	
	E-mail			
	Lieu de naissance		Date de naissance	
	Nationalité		Numéro de carte d'identité	
	Autre nationalité (si d'application)			
Etat civil	marié(e) - prénom et nom du conjoint*			
	cohabitant(e) légal(e) – Prénom et nom du partenaire*			
	cohabitant(e) de fait		séparé(e) de fait	
	célibataire		divorcé(e)	
	veuf/veuve			

Résidence fiscale

Veuillez indiquer votre résidence fiscale et votre numéro de registre national / numéro d'identification fiscale (NIF):

Résidence fiscale** : NIF***

Résidence fiscale** : NIF***

Votre activité professionnelle

Quelle est votre principale activité professionnelle ?

Fonctionnaire	Ouvrier	Employé	Chef d'entreprise
Retraité	Fonction religieuse	Rentier	Revenu de remplacement
Étudiant	Indépendant	Homme/Femme au foyer	Profession libérale

Exercez-vous une **profession libérale**, une **fonction d'indépendant** ou de **chef d'entreprise** ?

Décrivez l'activité de votre entreprise aussi précisément que possible.

Secteur secteur financier autre****

* À compléter obligatoirement

** Pour une définition de résidence fiscale, rendez-vous sur www.bolero.be/fr/support/questions-frequemment-posees

*** Votre numéro d'identification fiscale peut être : le numéro de registre national/ NIF QI (qualified intermediary),..

8 **** Veuillez spécifier le secteur.

Votre précédente activité professionnelle

Êtes-vous **rentier** ou **retraité** ? Si c'est le cas, veuillez décrire le plus précisément possible la nature de votre précédente activité professionnelle.

Fonctionnaire	Ouvrier	Employé	Chef d'entreprise
Fonction religieuse	Revenu de remplacement	Étudiant	Indépendant
Homme/Femme au foyer	Profession libérale		

Si dans le passé, vous exercez une **profession libérale**, une fonction d'**indépendant** ou de **chef d'entreprise**, veuillez décrire le plus précisément votre activité ou celle de votre entreprise.

Secteur secteur financier autre****

Votre activité secondaire

Exercez-vous une **activité professionnelle secondaire** ? Oui Non

Si oui, quelle est cette activité secondaire ?

Fonctionnaire	Ouvrier	Employé	Chef d'entreprise
Fonction religieuse	Revenu de remplacement	Étudiant	Indépendant
Homme/Femme au foyer	Profession libérale		

Si vous exercez une **profession libérale**, une fonction d'**indépendant** ou de **chef d'entreprise**, veuillez décrire ici le plus précisément possible votre activité ou celle de votre entreprise.

Secteur secteur financier autre****

Mandat politique ou public

Exercez-vous un mandat politique ou public***** (hors politique communale) ? Oui Non

L'un de vos **enfants, parents ou partenaires** exerce-t-il un mandat politique ou public***** (hors politique communale) ?
Oui Non

Si vous êtes **administrateur d'une société ou d'une association**, l'un de vos co-administrateurs exerce-t-il un mandat politique ou public***** (hors politique communale) ? Oui Non

**** Veuillez spécifier le secteur.

*****Chef d'État, chef de gouvernement, ministre ou secrétaire d'État; membre d'une assemblée parlementaire; membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction dont les décisions ne sont habituellement pas susceptibles de recours, sauf en cas de circonstances exceptionnelles; membre d'une cour des comptes ou d'une direction de banque centrale; ambassadeur, chargé d'affaires ou officier supérieur des forces armées; membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique (à l'exclusion des fonctions au niveau européen ou international); ces catégories ne comprennent pas de fonctionnaires de niveau moyen ou inférieur.

Collez ici une vignette de votre mutuelle ou ajoutez un autre justificatif de domicile (p.ex. copie d'une facture d'un fournisseur d'énergie).

Collez ici une copie du recto de votre carte d'identité.

Collez ici une copie du verso de votre carte d'identité.

Représentant 3

On entend par Représentant, toute personne autorisée par les statuts à agir au nom de la personne morale.

Agissant	Administrateur délégué		
en qualité de:	Administrateur		
	Gérant		
	Autre		
	M.	Mme	Personne morale, nom :
	Nom	Prénom(s)	
	Rue	Numéro	Boîte
	Code postal	Ville	
	Pays		
	N° de tél.	N° de GSM	
	E-mail		
	Lieu de naissance	Date de naissance	
	Nationalité	Numéro de carte d'identité	
	Autre nationalité (si d'application)		
Etat civil	marié(e) - prénom et nom du conjoint*		
	cohabitant(e) légal(e) – Prénom et nom du partenaire*		
	cohabitant(e) de fait	séparé(e) de fait	
	célibataire	divorcé(e)	
	veuf/veuve		

Résidence fiscale

Veuillez indiquer votre résidence fiscale et votre numéro de registre national / numéro d'identification fiscale (NIF):

Résidence fiscale**: NIF***

Résidence fiscale**: NIF***

Votre activité professionnelle

Quelle est votre principale activité professionnelle ?

Fonctionnaire	Ouvrier	Employé	Chef d'entreprise
Retraité	Fonction religieuse	Rentier	Revenu de remplacement
Étudiant	Indépendant	Homme/Femme au foyer	Profession libérale

Exercez-vous une **profession libérale**, une **fonction d'indépendant** ou de **chef d'entreprise** ?

Décrivez l'activité de votre entreprise aussi précisément que possible.

Secteur secteur financier autre****

* À compléter obligatoirement

** Pour une définition de résidence fiscale, rendez-vous sur www.bolero.be/fr/support/questions-frequeemment-posees

11 *** Votre numéro d'identification fiscale peut être : le numéro de registre national/ NIF QI (qualified intermediary),...

**** Veuillez spécifier le secteur.

Votre précédente activité professionnelle

Êtes-vous **rentier** ou **retraité** ? Si c'est le cas, veuillez décrire le plus précisément possible la nature de votre précédente activité professionnelle.

Fonctionnaire	Ouvrier	Employé	Chef d'entreprise
Fonction religieuse	Revenu de remplacement	Étudiant	Indépendant
Homme/Femme au foyer	Profession libérale		

Si dans le passé, vous exercez une **profession libérale**, une fonction d'**indépendant** ou de **chef d'entreprise**, veuillez décrire le plus précisément votre activité ou celle de votre entreprise.

Secteur secteur financier autre****

Votre activité secondaire

Exercez-vous une **activité professionnelle secondaire** ? Oui Non

Si oui, quelle est cette activité secondaire ?

Fonctionnaire	Ouvrier	Employé	Chef d'entreprise
Fonction religieuse	Revenu de remplacement	Étudiant	Indépendant
Homme/Femme au foyer	Profession libérale		

Si vous exercez une **profession libérale**, une fonction d'**indépendant** ou de **chef d'entreprise**, veuillez décrire ici le plus précisément possible votre activité ou celle de votre entreprise.

Secteur secteur financier autre****

Mandat politique ou public

Exercez-vous un mandat politique ou public***** (hors politique communale) ? Oui Non

L'un de vos **enfants, parents ou partenaires** exerce-t-il un mandat politique ou public***** (hors politique communale) ?
Oui Non

Si vous êtes **administrateur d'une société ou d'une association**, l'un de vos co-administrateurs exerce-t-il un mandat politique ou public***** (hors politique communale) ? Oui Non

**** Veuillez spécifier le secteur.

***** Chef d'État, chef de gouvernement, ministre ou secrétaire d'État; membre d'une assemblée parlementaire; membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction dont les décisions ne sont habituellement pas susceptibles de recours, sauf en cas de circonstances exceptionnelles; membre d'une cour des comptes ou d'une direction de banque centrale; ambassadeur, chargé d'affaires ou officier supérieur des forces armées; membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique (à l'exclusion des fonctions au niveau européen ou international); ces catégories ne comprennent pas de fonctionnaires de niveau moyen ou inférieur.

Collez ici une vignette de votre mutuelle ou ajoutez un autre justificatif de domicile (p.ex. copie d'une facture d'un fournisseur d'énergie).

Collez ici une copie du recto de votre carte d'identité.

Collez ici une copie du verso de votre carte d'identité.

Étape 5: Données relatives au(x) bénéficiaire(s) effectif(s)

La loi du 11 janvier 1993, modifiée par la loi du 18 janvier 2010 relative à la prévention de l'utilisation du système financier aux fins du blanchiment de capitaux et du financement du terrorisme, oblige les organismes financiers à identifier le (les) bénéficiaire(s) effectif(s). Au sens de la loi, il faut entendre par bénéficiaires effectifs la ou les personnes physiques pour le compte ou au bénéfice de qui une transaction est exécutée ou une relation d'affaires nouée, ou encore la ou les personnes physiques qui possèdent ou contrôlent en dernier ressort le client. Vous trouverez plus de précisions à ce sujet dans la Déclaration relative à l'identité des bénéficiaires effectifs.

Les Représentants déclarent, conformément à l'article 8 § 3 de la loi susdite, que les bénéficiaires effectifs du client sont à ce jour les personnes physiques suivantes :

Le client s'engage irrévocablement à informer immédiatement, par écrit, KBC Bank SA (département Bolero) de toute modification apportée à la liste des bénéficiaires effectifs – y compris à leur statut de personnes politiquement exposées – et à remettre à Bolero une copie des pièces d'identité du (des) nouveau(x) bénéficiaire(s) effectif(s). KBC Bank SA (département Bolero) se réserve le droit de rompre sans compensation ni préavis toute relation avec le client, s'il s'avère qu'elle n'a pas été informée d'une quelconque modification visée ci-dessus (loi du 11 janvier 1993, art. 8 § 4). Bolero informera par écrit le client de sa décision.

Veuillez indiquer le statut du (des) bénéficiaire(s) effectif(s).

Si le(s) représentant(s) de la personne morale est également bénéficiaire effectif, veuillez compléter le tableau ci-dessous.

Représentant 1	Représentant 2	Représentant 3	Rôle (indiquez une ou plusieurs cases)
			Droits de vote ou participation au capital
			Contrôle par d'autres moyens (autres que des A(I)SBL ou fondations)
			Membre d'un niveau élevé de la hiérarchie
			Membre du conseil d'administration, administrateur, personne habilitée à se charger de l'administration quotidienne de l'organisation
			Personne habilitée à représenter l'association sans but lucratif
			Personne chargée de l'administration quotidienne de l'association sans but lucratif ou de la fondation nationale/internationale
			Fondateur (dans le cas de fondations uniquement)
			Personnes physiques dans l'intérêt principal desquelles l'association sans but lucratif ou la fondation nationale/internationale a été fondée ou opère
			Contrôle par d'autres moyens de l'association sans but lucratif ou de la fondation nationale/internationale

L'entreprise cotée identifiée ci-dessous :

Nom

Siège social

Rue

Numéro

Boîte

Code postal

Commune

Pays

Numéro de TVA/Numéro d'entreprise

Cotée sur la Bourse de

Code LEI

Le code LEI ou code Legal Entity Identifier est le numéro d'identification unique pour les personnes morales requis dans le cadre de la législation européenne afin d'avoir une meilleure vision du marché et de manière à détecter d'éventuelles manipulations de marché. Pour de plus amples informations sur la façon dont vous pouvez obtenir un code LEI, rendez-vous sur www.bohero.be/fr/lei

La (les) personne(s) extérieure(s) suivante(s)

Bénéficiaire effectif 1

M.	Mme.			
Nom		Prénom(s)		
Rue		Numéro		Boîte
Code postal		Ville		
Pays				
N° de tél.		N° de GSM		
E-mail				
Lieu de naissance		Date de naissance		
Nationalité		Numéro de carte d'identité		
Autre nationalité (si d'application)				
Etat civil	marié(e) - prénom et nom du conjoint*			
	cohabitant(e) légal(e) - Prénom et nom du partenaire*			
	cohabitant(e) de fait		séparé(e) de fait	
	célibataire		divorcé(e)	
	veuf/veuve			

Résidence fiscale

Veuillez indiquer votre résidence fiscale et votre numéro de registre national / numéro d'identification fiscale (NIF):

Résidence fiscale** : NIF***

Résidence fiscale** : NIF***

Votre activité professionnelle

Quelle est votre principale activité professionnelle ?

Fonctionnaire	Ouvrier	Employé	Chef d'entreprise
Retraité	Fonction religieuse	Rentier	Revenu de remplacement
Étudiant	Indépendant	Homme/Femme au foyer	Profession libérale

Exercez-vous une **profession libérale**, une **fonction d'indépendant** ou de **chef d'entreprise** ?

Décrivez l'activité de votre entreprise aussi précisément que possible.

Secteur secteur financier autre****

* À compléter obligatoirement

** Pour une définition de résidence fiscale, rendez-vous sur www.bolero.be/fr/support/questions-frequemment-posees

*** Votre numéro d'identification fiscale peut être : le numéro de registre national/ NIF QI (qualified intermediary),...

**** Veuillez spécifier le secteur.

Votre précédente activité professionnelle

Êtes-vous **rentier** ou **retraité** ? Si c'est le cas, veuillez décrire le plus précisément possible la nature de votre précédente activité professionnelle.

Fonctionnaire	Ouvrier	Employé	Chef d'entreprise
Fonction religieuse	Revenu de remplacement	Étudiant	Indépendant
Homme/Femme au foyer	Profession libérale		

Si dans le passé, vous exerçiez une **profession libérale**, une fonction d'**indépendant** ou de **chef d'entreprise**, veuillez décrire le plus précisément votre activité ou celle de votre entreprise.

Secteur secteur financier autre****

Votre activité secondaire

Exercez-vous une **activité professionnelle secondaire** ? Oui Non

Si oui, quelle est cette activité secondaire ?

Fonctionnaire	Ouvrier	Employé	Chef d'entreprise
Fonction religieuse	Revenu de remplacement	Étudiant	Indépendant
Homme/Femme au foyer	Profession libérale		

Si vous exercez une **profession libérale**, une fonction d'**indépendant** ou de **chef d'entreprise**, veuillez décrire ici le plus précisément possible votre activité ou celle de votre entreprise.

Secteur secteur financier autre****

Mandat politique ou public

Exercez-vous un mandat politique ou public***** (hors politique communale) ? Oui Non

L'un de vos **enfants, parents ou partenaires** exerce-t-il un mandat politique ou public***** (hors politique communale) ?

Oui Non

Si vous êtes **administrateur d'une société ou d'une association**, l'un de vos co-administrateurs exerce-t-il un mandat politique ou public***** (hors politique communale) ? Oui Non

Qualité du bénéficiaire effectif

	Rôle (indiquez une ou plusieurs cases)
	Droits de vote ou participation au capital
	Contrôle par d'autres moyens
	Membre d'un niveau élevé de la hiérarchie
	Membre d'un niveau élevé de la hiérarchie
	Membre du conseil d'administration, administrateur, personne habilitée à se charger de l'administration quotidienne de l'organisation
	Personne habilitée à représenter l'association sans but lucratif
	Personne chargée de l'administration quotidienne de l'association sans but lucratif ou de la fondation nationale/internationale
	Fondateur (dans le cas de fondations uniquement)
	Personnes physiques dans l'intérêt principal desquelles l'association sans but lucratif ou la fondation nationale/internationale a été fondée ou opère

**** Veuillez spécifier le secteur.

***** Chef d'État, chef de gouvernement, ministre ou secrétaire d'État; membre d'une assemblée parlementaire; membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction dont les décisions ne sont habituellement pas susceptibles de recours, sauf en cas de circonstances exceptionnelles; membre d'une cour des comptes ou d'une direction de banque centrale; ambassadeur, chargé d'affaires ou officier supérieur des forces armées; membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique (à l'exclusion des fonctions au niveau européen ou international); ces catégories ne comprennent pas de fonctionnaires de niveau moyen ou inférieur.

Collez ici une vignette de votre mutuelle ou ajoutez un autre justificatif de domicile (p.ex. copie d'une facture d'un fournisseur d'énergie).

Collez ici une copie du recto de votre carte d'identité.

Collez ici une copie du verso de votre carte d'identité.

Bénéficiaire effectif 2

M.	Mme.			
Nom		Prénom(s)		
Rue		Numéro		Boîte
Code postal		Ville		
Pays				
N° de tél.		N° de GSM		
E-mail				
Lieu de naissance		Date de naissance		
Nationalité		Numéro de carte d'identité		
Autre nationalité (si d'application)				
Etat civil	marié(e) – prénom et nom du conjoint*			
	cohabitant(e) légal(e) – Prénom et nom du partenaire*			
	cohabitant(e) de fait		séparé(e) de fait	
	célibataire		divorcé(e)	
	veuf/veuve			

Résidence fiscale

Veuillez indiquer votre résidence fiscale et votre numéro de registre national / numéro d'identification fiscale (NIF):

Résidence fiscale** : NIF***

Résidence fiscale** : NIF***

Votre activité professionnelle

Quelle est votre principale activité professionnelle ?

Fonctionnaire	Ouvrier	Employé	Chef d'entreprise
Retraité	Fonction religieuse	Rentier	Revenu de remplacement
Étudiant	Indépendant	Homme/Femme au foyer	Profession libérale

Exercez-vous une **profession libérale**, une **fonction d'indépendant** ou de **chef d'entreprise** ?

Décrivez l'activité de votre entreprise aussi précisément que possible.

Secteur secteur financier autre****

* À compléter obligatoirement s'il/si elle n'est pas co-titulaire de ce compte.

** Pour une définition de résidence fiscale, rendez-vous sur www.bolero.be/fr/support/questions-frequeemment-posees

19 *** Votre numéro d'identification fiscale peut être : le numéro de registre national/ NIF QI (qualified intermediary),..

**** Veuillez spécifier le secteur.

Votre précédente activité professionnelle

Êtes-vous **rentier** ou **retraité** ? Si c'est le cas, veuillez décrire le plus précisément possible la nature de votre précédente activité professionnelle.

Fonctionnaire

Ouvrier

Employé

Chef d'entreprise

Fonction religieuse

Revenu de remplacement

Étudiant

Indépendant

Homme/Femme au foyer

Profession libérale

Si dans le passé, vous exercez une **profession libérale**, une fonction d'**indépendant** ou de **chef d'entreprise**, veuillez décrire le plus précisément votre activité ou celle de votre entreprise.

Secteur

secteur financier

autre****

Votre activité secondaire

Exercez-vous une **activité professionnelle secondaire** ? Oui Non

Si oui, quelle est cette activité secondaire ?

Fonctionnaire

Ouvrier

Employé

Chef d'entreprise

Fonction religieuse

Revenu de remplacement

Étudiant

Indépendant

Homme/Femme au foyer

Profession libérale

Si vous exercez une **profession libérale**, une fonction d'**indépendant** ou de **chef d'entreprise**, veuillez décrire ici le plus précisément possible votre activité ou celle de votre entreprise.

Secteur

secteur financier

autre****

Mandat politique ou public

Exercez-vous un mandat politique ou public***** (hors politique communale) ? Oui Non

L'un de vos **enfants, parents ou partenaires** exerce-t-il un mandat politique ou public***** (hors politique communale) ? Oui Non

Si vous êtes **administrateur d'une société ou d'une association**, l'un de vos co-administrateurs exerce-t-il un mandat politique ou public***** (hors politique communale) ? Oui Non

Qualité du bénéficiaire effectif

	Rôle (indiquez une ou plusieurs cases)
	Droits de vote ou participation au capital
	Contrôle par d'autres moyens
	Membre d'un niveau élevé de la hiérarchie
	Membre d'un niveau élevé de la hiérarchie
	Membre du conseil d'administration, administrateur, personne habilitée à se charger de l'administration quotidienne de l'organisation
	Personne habilitée à représenter l'association sans but lucratif
	Personne chargée de l'administration quotidienne de l'association sans but lucratif ou de la fondation nationale/internationale
	Fondateur (dans le cas de fondations uniquement)
	Personnes physiques dans l'intérêt principal desquelles l'association sans but lucratif ou la fondation nationale/internationale a été fondée ou opère
	Contrôle par d'autres moyens de l'association sans but lucratif ou de la fondation nationale/internationale

**** Veuillez spécifier le secteur.

20 *****Chef d'État, chef de gouvernement, ministre ou secrétaire d'État; membre d'une assemblée parlementaire; membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction dont les décisions ne sont habituellement pas susceptibles de recours, sauf en cas de circonstances exceptionnelles; membre d'une cour des comptes ou d'une direction de banque centrale; ambassadeur, chargé d'affaires ou officier supérieur des forces armées; membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique (à l'exclusion des fonctions au niveau européen ou international); ces catégories ne comprennent pas de fonctionnaires de niveau moyen ou inférieur.

Collez ici une vignette de votre mutuelle ou ajoutez un autre justificatif de domicile (p.ex. copie d'une facture d'un fournisseur d'énergie).

Collez ici une copie du recto de votre carte d'identité.

Collez ici une copie du verso de votre carte d'identité.

Bénéficiaire effectif 3

M.	Mme.			
Nom		Prénom(s)		
Rue		Numéro		Boîte
Code postal		Ville		
Pays				
N° de tél.		N° de GSM		
E-mail				
Lieu de naissance		Date de naissance		
Nationalité		Numéro de carte d'identité		
Autre nationalité (si d'application)				
Etat civil	marié(e) - prénom et nom du conjoint*			
	cohabitant(e) légal(e) – Prénom et nom du partenaire*			
	cohabitant(e) de fait		séparé(e) de fait	
	célibataire		divorcé(e)	
	veuf/veuve			

Résidence fiscale

Veuillez indiquer votre résidence fiscale et votre numéro de registre national / numéro d'identification fiscale (NIF):

Résidence fiscale** : NIF***

Résidence fiscale** : NIF***

Votre activité professionnelle

Quelle est votre principale activité professionnelle ?

Fonctionnaire	Ouvrier	Employé	Chef d'entreprise
Retraité	Fonction religieuse	Rentier	Revenu de remplacement
Étudiant	Indépendant	Homme/Femme au foyer	Profession libérale

Exercez-vous une **profession libérale**, une **fonction d'indépendant** ou de **chef d'entreprise** ?

Décrivez l'activité de votre entreprise aussi précisément que possible.

Secteur secteur financier autre****

* À compléter obligatoirement s'il/si elle n'est pas co-titulaire de ce compte.

** Pour une définition de résidence fiscale, rendez-vous sur www.bolero.be/fr/support/questions-frequeemment-posees

*** Votre numéro d'identification fiscale peut être : le numéro de registre national/ NIF QI (qualified intermediary),...

**** Veuillez spécifier le secteur.

Votre précédente activité professionnelle

Êtes-vous **rentier** ou **retraité** ? Si c'est le cas, veuillez décrire le plus précisément possible la nature de votre précédente activité professionnelle.

Fonctionnaire

Fonction religieuse

Homme/Femme au foyer

Ouvrier

Revenu de remplacement

Profession libérale

Employé

Étudiant

Chef d'entreprise

Indépendant

Si dans le passé, vous exerciez une **profession libérale**, une fonction d'**indépendant** ou de **chef d'entreprise**, veuillez décrire le plus précisément votre activité ou celle de votre entreprise.

Secteur

secteur financier

autre****

Votre activité secondaire

Exercez-vous une **activité professionnelle secondaire** ? Oui Non

Si oui, quelle est cette activité secondaire ?

Fonctionnaire

Fonction religieuse

Homme/Femme au foyer

Ouvrier

Revenu de remplacement

Profession libérale

Employé

Étudiant

Chef d'entreprise

Indépendant

Si vous exercez une **profession libérale**, une fonction d'**indépendant** ou de **chef d'entreprise**, veuillez décrire ici le plus précisément possible votre activité ou celle de votre entreprise.

Secteur

secteur financier

autre****

Mandat politique ou public

Exercez-vous un mandat politique ou public***** (hors politique communale) ? Oui Non

L'un de vos **enfants, parents ou partenaires** exerce-t-il un mandat politique ou public***** (hors politique communale) ?
Oui Non

Si vous êtes **administrateur d'une société ou d'une association**, l'un de vos co-administrateurs exerce-t-il un mandat politique ou public***** (hors politique communale) ? Oui Non

Qualité du bénéficiaire effectif

	Rôle (indiquez une ou plusieurs cases)
	Droits de vote ou participation au capital
	Contrôle par d'autres moyens
	Membre d'un niveau élevé de la hiérarchie
	Membre d'un niveau élevé de la hiérarchie
	Membre du conseil d'administration, administrateur, personne habilitée à se charger de l'administration quotidienne de l'organisation
	Personne habilitée à représenter l'association sans but lucratif
	Personne chargée de l'administration quotidienne de l'association sans but lucratif ou de la fondation nationale/internationale
	Fondateur (dans le cas de fondations uniquement)
	Personnes physiques dans l'intérêt principal desquelles l'association sans but lucratif ou la fondation nationale/internationale a été fondée ou opère
**** Veuillez spécifier le secteur	Contrôle par d'autres moyens de l'association sans but lucratif ou de la fondation nationale/internationale

**** Chef d'État, chef de gouvernement, ministre ou secrétaire d'État; membre d'une assemblée parlementaire; membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction dont les décisions ne sont habituellement pas susceptibles de recours, sauf en cas de circonstances exceptionnelles; membre d'une cour des comptes ou d'une direction de banque centrale; ambassadeur, chargé d'affaires ou officier supérieur des forces armées; membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique (à l'exclusion des fonctions au niveau européen ou international); ces catégories ne comprennent pas de fonctionnaires de niveau moyen ou inférieur.

Collez ici une vignette de votre mutuelle ou ajoutez un autre justificatif de domicile (p.ex. copie d'une facture d'un fournisseur d'énergie).

Collez ici une copie du recto de votre carte d'identité.

Collez ici une copie du recto de votre carte d'identité.

Étape 6: Données relatives au Mandataire

On entend par Mandataire, la personne chargée d'utiliser le Digipass.

Le Titulaire déclare savoir qu'il ne peut être remis, par compte client, plus d'un Digipass dans le but de permettre la transmission des ordres en ligne. En d'autres termes, seule la personne en possession du Digipass est habilitée à transmettre des instructions par l'intermédiaire de www.bolero.be

Les Représentants déclarent accepter que le Digipass, requis pour donner des instructions via www.bolero.be, soit mis à la disposition du:

Représentant 1

Représentant 2

Représentant 3

Mandataire externe suivant

Ne cochez qu'une seule possibilité.

Mandataire externe

M.	Mme.			
Nom		Prénom(s)		
Rue		Numéro		Boîte
Code postal		Ville		
Pays				
N° de tél.		N° de GSM		
E-mail				
Lieu de naissance		Date de naissance		
Nationalité		Numéro de carte d'identité		
Autre nationalité (si d'application)				
Etat civil	marié(e) – prénom et nom du conjoint*			
	cohabitant(e) légal(e) – Prénom et nom du partenaire*			
	cohabitant(e) de fait		séparé(e) de fait	
	célibataire		divorcé(e)	
	veuf/veuve			

Résidence fiscale

Veuillez indiquer votre résidence fiscale et votre numéro de registre national / numéro d'identification fiscale (NIF):

Résidence fiscale** : NIF***

Résidence fiscale** : NIF***

Votre activité professionnelle

Quelle est votre principale activité professionnelle ?

Fonctionnaire	Ouvrier	Employé	Chef d'entreprise
Retraité	Fonction religieuse	Rentier	Revenu de remplacement
Étudiant	Indépendant	Homme/Femme au foyer	Profession libérale

Exercez-vous une **profession libérale**, une **fonction d'indépendant** ou de **chef d'entreprise** ?

Décrivez l'activité de votre entreprise aussi précisément que possible.

Secteur secteur financier autre****

* À compléter obligatoirement s'il/si elle n'est pas co-titulaire de ce compte.

** Pour une définition de résidence fiscale, rendez-vous sur www.bolero.be/fr/support/questions-frequeemment-posees

*** Votre numéro d'identification fiscale peut être : le numéro de registre national/ NIF QI (qualified intermediary),...

26 **** Veuillez spécifier le secteur.

Votre précédente activité professionnelle

Êtes-vous **rentier** ou **retraité** ? Si c'est le cas, veuillez décrire le plus précisément possible la nature de votre précédente activité professionnelle.

☐ Fonctionnaire	☐ Ouvrier	☐ Employé	☐ Chef d'entreprise
☐ Fonction religieuse	☐ Revenu de remplacement	☐ Étudiant	☐ Indépendant
☐ Homme/Femme au foyer	☐ Profession libérale		

Si dans le passé, vous exercez une **profession libérale**, une fonction d'**indépendant** ou de **chef d'entreprise**, veuillez décrire le plus précisément votre activité ou celle de votre entreprise.

Secteur ☐ secteur financier ☐ autre****

Votre activité secondaire

Exercez-vous une **activité professionnelle secondaire** ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, quelle est cette activité secondaire ?

☐ Fonctionnaire	☐ Ouvrier	☐ Employé	☐ Chef d'entreprise
☐ Fonction religieuse	☐ Revenu de remplacement	☐ Étudiant	☐ Indépendant
☐ Homme/Femme au foyer	☐ Profession libérale		

Si vous exercez une **profession libérale**, une fonction d'**indépendant** ou de **chef d'entreprise**, veuillez décrire ici le plus précisément possible votre activité ou celle de votre entreprise.

Secteur ☐ secteur financier ☐ autre****

Mandat politique ou public

Exercez-vous un mandat politique ou public***** (hors politique communale) ? ☐ Oui ☐ Non

L'un de vos **enfants, parents ou partenaires** exerce-t-il un mandat politique ou public***** (hors politique communale) ? ☐ Oui ☐ Non

Si vous êtes **administrateur d'une société ou d'une association**, l'un de vos co-administrateurs exerce-t-il un mandat politique ou public***** (hors politique communale) ? ☐ Oui ☐ Non

Qualité du bénéficiaire effectif

	Rôle (indiquez une ou plusieurs cases)
☐	Droits de vote ou participation au capital
☐	Contrôle par d'autres moyens
☐	Membre d'un niveau élevé de la hiérarchie
☐	Membre d'un niveau élevé de la hiérarchie
☐	Membre du conseil d'administration, administrateur, personne habilitée à se charger de l'administration quotidienne de l'organisation
☐	Personne habilitée à représenter l'association sans but lucratif
☐	Personne chargée de l'administration quotidienne de l'association sans but lucratif ou de la fondation nationale/internationale
☐	Fondateur (dans le cas de fondations uniquement)
☐	Personnes physiques dans l'intérêt principal desquelles l'association sans but lucratif ou la fondation nationale/internationale a été fondée ou opère
☐	Contrôle par d'autres moyens de l'association sans but lucratif ou de la fondation nationale/internationale

**** Veuillez spécifier le secteur.

27 *****Chef d'État, chef de gouvernement, ministre ou secrétaire d'État; membre d'une assemblée parlementaire; membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction dont les décisions ne sont habituellement pas susceptibles de recours, sauf en cas de circonstances exceptionnelles; membre d'une cour des comptes ou d'une direction de banque centrale; ambassadeur, chargé d'affaires ou officier supérieur des forces armées; membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique (à l'exclusion des fonctions au niveau européen ou international); ces catégories ne comprennent pas de fonctionnaires de niveau moyen ou inférieur.

Collez ici une vignette de votre mutuelle ou ajoutez un autre justificatif de domicile (p.ex. copie d'une facture d'un fournisseur d'énergie).

Collez ici une copie du recto de votre carte d'identité.

Collez ici une copie du verso de votre carte d'identité.

Étape 7: Correspondance

Bordereaux et extraits de comptes

Les bordereaux et extraits de comptes seront expédiés à l'adresse du détenteur du Digipass. À titre subsidiaire, le Titulaire demande que les copies des bordereaux et des extraits de comptes soient expédiées à l'adresse électronique du/de la:

Mandataire 1

Mandataire 2

Mandataire 3

Personne morale

Déclaration du (des) Titulaire(s) du compte

- (Chacun des) Le Titulaire(s) confirme les Déclarations quant à sa (leur) connaissance et aux risques liés aux instruments financiers et à sa capacité financière faites à l'article 22 des Conditions Générales.
- (Chacun des) Le Titulaire(s) confirme les Déclarations quant aux services et aux informations fournies par KBC Bank faites à l'article 32bis des Conditions Générales.
- En ce qui concerne la consultation des informations relatives aux cours boursiers, le(s) Titulaire(s) confirme(nt) les Déclarations faites à l'article 22 des Conditions Générales.
- Le(s) Titulaire(s) confirme(nt) les Déclarations dans le cadre de la communication et échanges d'information (y compris des Common Reporting Standards) faites à l'article 23 des Conditions Générales.

Protection des données à caractère personnel

Les données fournies dans le cadre de l'ouverture d'un compte ainsi que les données obtenues dans le cadre de l'utilisation du service seront traitées par KBC Bank. Vous pouvez lire de plus amples informations sur le traitement de vos données personnelles dans notre déclaration générale en matière du respect de la vie privée sur www.bolero.be/vieprivee

Mandat

Conformément à l'article 5.6 des Conditions générales, les Représentants se donnent mutuellement mandat pour communiquer des instructions à propos du compte.

Le(s) Mandataires(s) reconnaît (reconnaissent), en son (leur) nom, comme au nom du Titulaire, avoir reçu un exemplaire des Conditions générales et des Conditions d'utilisation de Bolero, ainsi que du document d'information à propos de la politique d'exécution des ordres de Bolero (disponible dans le Centre de Documentation sur www.bolero.be/fr/support), en avoir pris connaissance et être parfaitement conscient(s) des droits et obligations qui en découlent. Les Mandataires déclarent accepter sans réserve les Conditions générales, lesquelles sont applicables à toutes les opérations contractées avec Bolero en vertu du présent mandat.

Déclaration relative à la mise à disposition d'un Digipass

La fourniture du Digipass à la personne mentionnée en pages 18-19 vaut également mandat pour donner des instructions relatives au Compte, au sens de l'article 5.6 des Conditions générales.

Le Titulaire et les Représentants déclarent accepter toutes les conséquences de la fourniture du Digipass à la personne désignée, comme s'ils avaient eux-mêmes approuvé les opérations.

Ils s'engagent en outre à suivre de près tous les rapports relatifs aux opérations, à notifier sans délai à Bolero toute irrégularité supposée et à prendre, selon ce qu'ils jugeront approprié, les mesures qu'ils estimeront nécessaires ou qu'ils seront tenus d'arrêter en vertu de leur mandat auprès du Titulaire-personne morale.

Le Titulaire s'engage par les présentes à notifier immédiatement à Bolero toute modification aux informations susmentionnées, conformément à l'article 4.2.1 des Conditions générales.

KBC Bank décline toute responsabilité en cas de préjudice découlant du non-respect ou du respect tardif, par les Mandataires, du devoir de notification établi dans le présent contrat. Chaque Mandataire garantit KBC Bank contre toute responsabilité en la matière.

Étape 8: Consentement

Le Titulaire confirme par les présentes :

1. Accepter explicitement la possibilité que se réserve Bolero d'exécuter des ordres en dehors de tout marché réglementé ou système de négociation multilatéral.
2. Accepter explicitement que lorsque les circonstances empêchent qu'un ordre à cours limité en actions cotées sur un marché réglementé soit immédiatement exécuté, Bolero puisse - sans y être obligée - le rendre public d'une manière aisément accessible aux autres parties au marché.
3. Accepter explicitement de recevoir des informations via le site web de Bolero ou au moyen d'un courriel contenant un lien vers la page de ce site web et que ce moyen de communication constitue un support durable.

Fait en deux exemplaires, à _____ le _____

Chaque partie reconnaissant avoir reçu un exemplaire original.

Représentant 1

« lu et approuvé et pour
acceptation du mandat »

Signature :

Représentant 2

« lu et approuvé et pour
acceptation du mandat »

Signature :

Représentant 3

« lu et approuvé et pour
acceptation du mandat »

Signature :

Le Mandataire

« lu et approuvé et pour
acceptation du mandat »

Signature :

General Manager KBC
CEO Bolero

Werner Eetezonne



Facultatif

A compléter par l'agence CBC/KBC Brussels/KBC*

Coordonnées de l'agence bancaire CBC/KBC Brussels/KBC

Nom de l'agence

N° du centre

Personne de contact

Téléphone

Fax

Coordonnées du client

Numéro client CBC/KBC Brussels/KBC Banque

Veuillez mentionner sur l'enveloppe l'adresse suivante :

KBC Groupe - Bolero - BOL
Avenue du Port 2
1080 Bruxelles

Bolero.be

Des questions au sujet de l'ouverture du compte ?

Tél.: 02 303 33 01

E-mail: administration@bolero.be

JU087_Ouverture_compte_personnesmorales_enligne_vJuin2019

KBC Bank SA • avenue du Port 2 • 1080 Bruxelles • Belgique
www.bolero.be • TVA BE 0462.920.226 • N° d'entreprise 0462.920.226 RPM Bruxelles
N° de compte IBAN BE77 4096 5474 0142 BIC KREDBE BB (KBC Banque Bruxelles)

Société du groupe KBC