

Détermination du détenteur du contrôle pour les personnes morales et les sociétés de personnes

(selon l'art. 4, al. 2, let. b, LBA)

Numéro de partenaire _____ Numéro de l'ordre _____

Explication

En tant qu'établissement bancaire, PostFinance SA est tenue par la loi, conformément à l'art. 4, al. 2, let. b LBA, de déterminer les personnes qui contrôlent une entreprise avec une part (capital ou voix) d'au moins 25 pour cent ou qui la contrôlent d'une autre manière. À cette fin, veuillez compléter ce formulaire pour le cocontractant indiqué ci-dessous, *conformément aux instructions*.

1. Cocontractant

Entreprise/Organisation _____

Forme juridique _____

Rue _____ N° _____

NPA _____ Lieu _____

Pays _____

Téléphone _____

2. Forme juridique

Cochez la **forme juridique qui convient** pour le cocontractant *et suivez l'instruction*:

Sàrl

Société anonyme non cotée en bourse

Coopérative

Société en commandite

Société en commandite par actions

Société en nom collectif

Forme juridique étrangère

→ Passer au point 3

Association

Fondation

→ Passer au point 4

Travailleur indépendant / raison individuelle

Société anonyme cotée en bourse

Collectivité, établissement ou administration de droit public

Société simple

Communauté de propriétaires par étages (CPPE)

Communauté de copropriétaires inscrite au registre foncier (CCP)

→ Les personnes ne doivent pas être mentionnées.
Veuillez signer le formulaire au point 6

ou exception prévue aux art. 22 à 24 CDB

Le cocontractant est soit une banque, un négociant en valeurs mobilières, une direction de fonds, un assureur-vie, une société d'investissement LPCC, un gestionnaire de fortune LPCC ou une institution de prévoyance professionnelle exemptée d'impôts dont le siège est en Suisse, soit une banque, un négociant en valeurs mobilières ou un autre intermédiaire financier dont le siège ou le domicile est à l'étranger, ou celui-ci/celle-ci est soumis(e) à une surveillance adéquate équivalente à celle prévue par le droit suisse et, en conséquence, aucune déclaration n'est nécessaire.

→ Veuillez signer le formulaire au point 6



3. Détermination détenteur du contrôle pour les Sarl, les SA, les sociétés coopératives, les sociétés en nom collectif ou les sociétés en commandite, les sociétés en commandite par actions et les formes juridiques étrangères

Cochez la case qui convient pour le cocontractant *et suivez l'instruction s'y rapportant*:

- Une ou plusieurs personnes détiennent directement ou indirectement **des parts (capital ou voix) d'au moins 25 pour cent du cocontractant.**
→ *Veillez indiquer ces personnes au point 5.*
- Aucune** personne ne détient directement ou indirectement des parts (capital ou voix) d'au moins 25 pour cent du cocontractant **et**
→ *choisissez entre l'option a) et b)*
- a) aucune personne n'exerce le contrôle sur le cocontractant d'une quelconque autre manière.
→ *Veillez indiquer exclusivement la ou les personnes assumant la gestion au point 5 (laisser vide le champ part dans l'entreprise).*
- ou**
- b) une ou plusieurs personnes exercent le contrôle sur le cocontractant d'une autre manière.
→ *Veillez indiquer ces personnes au point 5 (laisser vide le champ part dans l'entreprise).*

4. Détermination détenteur du contrôle
pour les associations et les fondations

Veillez cocher la case correspondant au nombre de membres du comité / membres du conseil de fondation que compte votre association / votre fondation et suivez l'instruction s'y rapportant:

- 4 ou moins → *Veillez saisir **tous les membres du comité/membres du conseil de fondation** au point 5.*
- Plus de 4 → *Veillez saisir **uniquement le président** au point 5.*

5. Informations relatives détenteur du contrôle
pour toutes les formes juridiques conformément aux points 3 et 4

Veillez remplir les champs conformément aux instructions figurant dans la sélection au point 3 ou 4 (la part dans l'entreprise peut être au max. de 100 pour cent).

Détenteur du contrôle 1

Nom/Raison sociale _____
Prénom _____ Part dans l'entreprise _____ %
Date de naissance _____ Nationalité _____
Rue¹ _____ N^o1 _____
NPA¹ _____ Lieu¹ _____ Pays _____

Détenteur du contrôle 2

Nom/Raison sociale _____
Prénom _____ Part dans l'entreprise _____ %
Date de naissance _____ Nationalité _____
Rue¹ _____ N^o1 _____
NPA¹ _____ Lieu¹ _____ Pays _____

Détenteur du contrôle 3

Nom/Raison sociale _____
Prénom _____ Part dans l'entreprise _____ %
Date de naissance _____ Nationalité _____
Rue¹ _____ N^o1 _____
NPA¹ _____ Lieu¹ _____ Pays _____

Détenteur du contrôle 4

Nom/Raison sociale _____
Prénom _____ Part dans l'entreprise _____ %
Date de naissance _____ Nationalité _____
Rue¹ _____ N^o1 _____
NPA¹ _____ Lieu¹ _____ Pays _____

¹ lors de l'indication des informations relatives aux personnes physiques, dont leur domicile privé



6. Signature(s)

Le cocontractant s'engage à informer spontanément PostFinance SA par écrit de toute modification. La mention délibérée d'indications erronées dans ce formulaire est passible de poursuites (faux dans les titres conformément à l'art. 251 du code pénal suisse).

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Lieu | _____ | Lieu | _____ |
| Date | _____ | Date | _____ |
|  | ┌ |  | ┌ |

| | | | |
|-----------|-------|------------|-------|
| Signature | ┌ | Signature* | ┌ |
| Nom | _____ | Nom | _____ |
| Prénom | _____ | Prénom | _____ |
| Fonction | _____ | Fonction | _____ |

* En cas de signature collective, deux signatures sont requises.

Veuillez envoyer le présent formulaire **complet** et signé à:
PostFinance SA, Scan Center, 3002 Berne

