



# Ouverture de compte

## Personnes morales

# Contrat client

## 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)

Le client accepte l'application d'une cotisation annuelle pour les personnes morales. Référez-vous à [la page des tarifs](#), section « service étendu », pour consulter les tarifs applicables. En tant que personne morale, co-entreprise, partenariat ou encore club d'investissement, il n'est pas non plus permis d'ouvrir un deuxième compte sous le même nom.

---

## 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

Numéro de TVA

## Déclaration de domicile fiscal\* (personne morale)

Cette déclaration concerne-t-elle un client existant ou un nouveau client ?    client existant    nouveau client

La loi sur l'échange d'informations impose aux établissements financiers de vérifier dans quels pays leurs clients sont assujettis à l'impôt (domiciles fiscaux). En outre, tous les établissements financiers sont tenus d'échanger chaque année des informations avec les autorités sur les comptes des contribuables ayant leur domicile fiscal dans un pays autre que la Belgique.

Tout titulaire de compte est tenu de fournir les informations suivantes :

- Le ou les domiciles fiscaux\* ;
- Le Numéro d'identification fiscale (TIN)\*\*, c'est-à-dire le numéro personnel inscrit sur la déclaration d'impôt. Pour la Belgique, il s'agit du numéro d'entreprise.

Le titulaire du compte est-il une entité passive (au moins 50 % des actifs se composent d'investissements et/ou au moins 50% des revenus sont issus d'investissements) ? Il est dans ce cas indispensable de fournir des informations sur les bénéficiaires effectifs de cette entité. Chaque bénéficiaire effectif est tenu de compléter une Déclaration de domicile fiscal.

### Données de client

Nom

Adresse

Lieu de constitution

date de constitution

Type de société

entité active

entité passive

établissement financier

### Releve domicile(s) fiscal(aux) du client

Domicile fiscal (pays)

numéro d'identification fiscale (TIN)

Le soussigné confirme par la présente que le ou les domiciles fiscaux renseignés sont exacts. Inscrivez tout domicile fiscal et/ou numéro d'identification fiscale supplémentaire à l'endroit prévu à cet effet. Je m'engage à informer KBC de tout changement de situation.

Si vous contestez un domicile fiscal, joignez une preuve d'adresse du domicile (il peut s'agir de la copie d'un document d'identité contenant une preuve d'adresse, d'une déclaration de domicile délivrée par la commune ou d'une facture émise par une entreprise de services aux collectivités). Il s'agit pour les entités d'un extrait des statuts ou de l'acte constitutif.

lieu

signature du représentant légal

date

prénom et nom

\* Pour une définition de résidence fiscale, rendez-vous sur [www.bolero.be/fr/support/questions-frequeemment-posees](http://www.bolero.be/fr/support/questions-frequeemment-posees).

\*\* Votre Numéro d'Identification Fiscale peut être : numéro d'entreprise, TIN QI (Qualified Intermediary), ou autre

---

## Étape 2: Compte de contrepartie

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

Compte à vue IBAN

Compte-titres

*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](http://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 Administrateur délégué  
Administrateur  
en qualité de: 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

\* À compléter obligatoirement

## Déclaration de domicile fiscal\* (personne physique)

Cette déclaration concerne-t-elle un client existant ou un nouveau client?    client existant    nouveau client

La loi sur l'échange d'informations impose aux établissements financiers de vérifier dans quels pays leurs clients sont assujettis à l'impôt (domiciles fiscaux). En outre, tous les établissements financiers sont tenus d'échanger chaque année des informations avec les autorités sur les comptes des contribuables ayant leur domicile fiscal dans un pays autre que la Belgique.

Tout titulaire de compte est tenu de fournir les informations suivantes :

- Le ou les domiciles fiscaux\* ;
- Le Numéro d'identification fiscale (TIN)\*\*, c'est-à-dire le numéro personnel inscrit sur la déclaration d'impôt. Pour la Belgique, il s'agit du numéro de registre national.

### Données de client

prénom et nom

adresse

lieu de naissance

date de naissance

### Releve domicile(s) fiscal(aux) du client

domicile fiscal (pays)

numéro d'identification fiscale (TIN)

Le soussigné confirme par la présente que le ou les domiciles fiscaux renseignés sont exacts. Inscrivez tout domicile fiscal et/ou numéro d'identification fiscale supplémentaire à l'endroit prévu à cet effet. Je m'engage à informer KBC de tout changement de situation.

Si vous contestez un domicile fiscal, joignez une preuve d'adresse du domicile (il peut s'agir de la copie d'un document d'identité contenant une preuve d'adresse, d'une déclaration de domicile délivrée par la commune ou d'une facture émise par une entreprise de services aux collectivités). Il s'agit pour les entités d'un extrait des statuts ou de l'acte constitutif.

lieu

date

signature du client / représentant légal

prénom en nom

\*\* Pour une définition de résidence fiscale, rendez-vous sur [www.bolero.be/fr/support/questions-frequeemment-posees](http://www.bolero.be/fr/support/questions-frequeemment-posees)

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

## 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\*

## 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  
Administrateur  
en qualité de: 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

\* À compléter obligatoirement

## Déclaration de domicile fiscal\* (personne physique)

Cette déclaration concerne-t-elle un client existant ou un nouveau client?    client existant    nouveau client

La loi sur l'échange d'informations impose aux établissements financiers de vérifier dans quels pays leurs clients sont assujettis à l'impôt (domiciles fiscaux). En outre, tous les établissements financiers sont tenus d'échanger chaque année des informations avec les autorités sur les comptes des contribuables ayant leur domicile fiscal dans un pays autre que la Belgique.

Tout titulaire de compte est tenu de fournir les informations suivantes :

- Le ou les domiciles fiscaux\* ;
- Le Numéro d'identification fiscale (TIN)\*\*, c'est-à-dire le numéro personnel inscrit sur la déclaration d'impôt. Pour la Belgique, il s'agit du numéro de registre national.

### Données de client

prénom et nom

adresse

lieu de naissance

date de naissance

### Releve domicile(s) fiscal(aux) du client

domicile fiscal (pays)

numéro d'identification fiscale (TIN)

Le soussigné confirme par la présente que le ou les domiciles fiscaux renseignés sont exacts. Inscrivez tout domicile fiscal et/ou numéro d'identification fiscale supplémentaire à l'endroit prévu à cet effet. Je m'engage à informer KBC de tout changement de situation.

Si vous contestez un domicile fiscal, joignez une preuve d'adresse du domicile (il peut s'agir de la copie d'un document d'identité contenant une preuve d'adresse, d'une déclaration de domicile délivrée par la commune ou d'une facture émise par une entreprise de services aux collectivités). Il s'agit pour les entités d'un extrait des statuts ou de l'acte constitutif.

lieu

date

signature du client / représentant légal

prénom en nom

\*\* Pour une définition de résidence fiscale, rendez-vous sur [www.bolero.be/fr/support/questions-frequeemment-posees](http://www.bolero.be/fr/support/questions-frequeemment-posees)

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

## 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\*

## 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  
Administrateur  
en qualité de: 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

## Déclaration de domicile fiscal\* (personne physique)

Cette déclaration concerne-t-elle un client existant ou un nouveau client?    client existant    nouveau client

La loi sur l'échange d'informations impose aux établissements financiers de vérifier dans quels pays leurs clients sont assujettis à l'impôt (domiciles fiscaux). En outre, tous les établissements financiers sont tenus d'échanger chaque année des informations avec les autorités sur les comptes des contribuables ayant leur domicile fiscal dans un pays autre que la Belgique.

Tout titulaire de compte est tenu de fournir les informations suivantes :

- Le ou les domiciles fiscaux\* ;
- Le Numéro d'identification fiscale (TIN)\*\*, c'est-à-dire le numéro personnel inscrit sur la déclaration d'impôt. Pour la Belgique, il s'agit du numéro de registre national.

### Données de client

prénom et nom

adresse

lieu de naissance

date de naissance

### Releve domicile(s) fiscal(aux) du client

domicile fiscal (pays)

numéro d'identification fiscale (TIN)

Le soussigné confirme par la présente que le ou les domiciles fiscaux renseignés sont exacts. Inscrivez tout domicile fiscal et/ou numéro d'identification fiscale supplémentaire à l'endroit prévu à cet effet. Je m'engage à informer KBC de tout changement de situation.

Si vous contestez un domicile fiscal, joignez une preuve d'adresse du domicile (il peut s'agir de la copie d'un document d'identité contenant une preuve d'adresse, d'une déclaration de domicile délivrée par la commune ou d'une facture émise par une entreprise de services aux collectivités). Il s'agit pour les entités d'un extrait des statuts ou de l'acte constitutif.

lieu

date

signature du client / représentant légal

prénom en nom

\* Pour une définition de résidence fiscale, rendez-vous sur [www.bolero.be/fr/support/questions-frequeemment-posees](http://www.bolero.be/fr/support/questions-frequeemment-posees)

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

## 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\*

## 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

\* 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 : Déclaration des bénéficiaire(s) effectif(s)

La législation sur la prévention du blanchiment de capitaux et du financement du terrorisme impose aux organismes financiers l'obligation d'identifier les «bénéficiaires effectifs» de leurs clients, en particulier lorsque ces clients sont des sociétés ou d'autres constructions juridiques.

Le(s) bénéficiaire(s) effectif(s) est/sont:

- a) la ou les personnes physiques qui possède(nt), directement ou indirectement, plus de 25% des droits de vote ou des actions de la société;et/ou
- b) la ou les personnes physiques qui exerce(nt) le contrôle de cette société par d'autres moyens qu'un pourcentage suffisant de droits de vote ou une participation suffisante dans le capital de cette société, en vertu d'un pacte d'actionnaires, par exemple, ou qui dispose(nt) du pouvoir de nommer ou de révoquer une majorité des membres du conseil d'administration de la société;ou
- c) si aucune personne visée aux points a) ou b) ci-dessus n'a été identifiée comme bénéficiaire effectif, la ou les personnes physiques qui occupe(nt) la position de dirigeant principal(par ex. CEO, président du comité de direction, gérant...).

Chez KBC, le processus d'identification se base sur cette déclaration. Des informations plus détaillées concernant les personnes qui doivent être considérées comme bénéficiaire(s) effectif(s) et les exceptions, sont disponibles en annexe, sur le site Internet: [Site Internet KBC - Entreprendre > Accueil > Informations juridiques > Documentation](#) ou dans la FAQ publiée par le registre UBO sur son site web ([Registre UBO | Compliance | SPF Finances \(belgium.be\)](#)).

**Veillez indiquer dans les champs suivants l'identité du ou des bénéficiaire(s) effectif(s) de la société que vous représentez.**

Le(s) soussigné(s), agissant en qualité de représentant(s) légal/légaux de:

**nom de la société – du client**

**numéro d'entreprise adresse du siège**

**adresse du siège**

déclare(nt) qu'en date du

*(Veillez cocher et remplir la case correspondante ci-dessous):*

la société précitée est une entreprise **cotée en bourse** dans l'un des pays suivants\*

**cotée à la bourse de**

la société précitée est contrôlée (75%) par une entreprise cotée en bourse dans l'un des pays suivants\*

\*Pays de l'EEE (Espace Economique Européen) et pays ayant des obligations de divulgation identiques ou équivalentes : Royaume-Uni, Etats-Unis, Australie, Canada, Singapour, Japon, Nouvelle-Zélande, Suisse, Afrique du Sud, Corée du Sud ou Hong Kong.

**nom de l'entreprise exerçant le contrôle**

**adresse du siège social**

**cotée à la bourse de**

la/les personne(s) physique(s) suivante(s) est/sont le(s) bénéficiaire(s) effectif(s) de la société précitée:

<b>1.</b>	<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>
	<b>Date de naissance</b>	<b>Lieu de naissance</b>
	<b>Pays de naissance</b>	<b>Nationalité</b>
	<b>Adresse de domicile</b>	

**Personne Politiquement Exposée\* (PPE) (un ou plusieurs choix possibles)**

PPE à titre personnel	oui	non	membre de la famille de la PPE	oui	non
personne étroitement associée à la PPE	oui	non			

**Qualité\*\* (un ou plusieurs choix possibles)**

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

\* Personne Politiquement Exposée

- PPE à titre personnel: exercez-vous un mandat\*\*\* politique ou public au niveau international, national ou régional (à l'exception du niveau communal et provincial) ou était-ce le cas ces douze derniers mois?
- Membre de la famille de la PPE : votre conjoint/partenaire, un de vos enfants, les conjoints/partenaires de vos enfants ou un de vos parents exercent-ils un mandat<sup>4</sup> politique ou public au niveau international, national ou régional (à l'exception du niveau communal et provincial) ou était-ce le cas ces douze derniers mois?
- Personne étroitement associée à la PPE êtes-vous administrateur ou bénéficiaire effectif d'une entité juridique et un de vos co- administrateurs ou un autre bénéficiaire effectif de cette entité juridique exerce-t-il un mandat<sup>4</sup> politique ou public au niveau international, national ou régional (à l'exception du niveau communal et provincial) ou était-ce le cas ces douze derniers mois?

\*\* Qualités possibles (d'après le Registre des bénéficiaires effectifs)

- Pour les entreprises
  1. Droit de vote ou participation au capital
  2. Contrôle par d'autres moyens (autres que des A(I)SBL ou fondations)
  3. Membre de la haute direction
- Pour les associations et les fondations
  4. Membre du conseil d'administration, administrateur, mandataire chargé de la gestion journalière
  5. Personne habilitée à représenter l'ASBL
  6. Personne chargée de la gestion journalière de l'A(I)SBL ou de la fondation
  7. Fondateur (uniquement pour les fondations)
  8. Les personnes physiques dans l'intérêt principal desquelles l'A(I)SBL ou la fondation a été constituée ou opère
  9. Toute autre personne physique exerçant par d'autres moyens le contrôle en dernier ressort sur l'A(I)SBL ou la fondation

\*\*\* Mandat politique ou public: les chefs d'État, les chefs de gouvernement, les ministres et les secrétaires d'État;les parlementaires ou les membres d'organes législatifs similaires;les membres des organes dirigeants des partis politiques;les membres des cours suprêmes, des cours constitutionnelles ou d'autres hautes juridictions, y compris administratives, dont les décisions ne sont pas susceptibles de recours, sauf circonstances exceptionnelles;les membres des cours des comptes ou des conseils ou directoires des banques centrales;les ambassadeurs, les consuls, les chargés d'affaires et les officiers supérieurs des forces armées;les membres des organes d'administration, de direction ou de surveillance des entreprises publiques;les directeurs, les directeurs adjoints et les membres du conseil d'une organisation internationale, ou les personnes qui occupent une position équivalente en son sein.

2. **Nom** **Prénom**  
**Date de naissance** **Lieu de naissance**  
**Pays de naissance** **Nationalité**  
**Adresse de domicile**

**Personne Politiquement Exposée\* (PPE) (un ou plusieurs choix possibles)**

PPE à titre perso  oui  non  membre de la famille de la PPE  oui  non  
 personne étroitement associée à la PPE  oui  non

**Qualité<sup>3</sup> (un ou plusieurs choix possibles)**

1 2 3 4 5 6 7 8 9

3. **Nom** **Prénom**  
**Date de naissance** **Lieu de naissance**  
**Pays de naissance** **Nationalité**  
**Adresse de domicile**

**Personne Politiquement Exposée\* (PPE) (un ou plusieurs choix possibles)**

PPE à titre personnel  oui  non  membre de la famille de la PPE  oui  non  
 personne étroitement associée à la PPE  oui  non

**Qualité<sup>3</sup> (un ou plusieurs choix possibles)**

1 2 3 4 5 6 7 8 9

4. **Nom** **Prénom**  
**Date de naissance** **Lieu de naissance**  
**Pays de naissance** **Nationalité**  
**Adresse de domicile**

**Personne Politiquement Exposée\* (PPE) (un ou plusieurs choix possibles)**

PPE à titre personnel  oui  non  membre de la famille de la PPE  oui  non  
 personne étroitement associée à la PPE  oui  non

**Qualité<sup>3</sup> (un ou plusieurs choix possibles)**

1 2 3 4 5 6 7 8 9

\* Personne Politiquement Exposée

• PPE à titre personnel: exercez-vous un mandat<sup>4</sup> politique ou public au niveau international, national ou régional (à l'exception du niveau communal et provincial) ou était-ce le cas ces douze derniers mois?

• Membre de la famille de la PPE : votre conjoint/partenaire, un de vos enfants, les conjoints/partenaires de vos enfants ou un de vos parents exercent-ils un mandat<sup>4</sup> politique ou public au niveau international, national ou régional (à l'exception du niveau communal et provincial) ou était-ce le cas ces douze derniers mois?

<sup>19</sup> • Personne étroitement associée à la PPE êtes-vous administrateur ou bénéficiaire effectif d'une entité juridique et un de vos co-administrateurs ou un autre bénéficiaire effectif de cette entité juridique exerce-t-il un mandat<sup>4</sup> politique ou public au niveau international, national ou régional (à l'exception du niveau communal et provincial) ou était-ce le cas ces douze derniers mois?

**Veillez joindre une copie recto verso des documents d'identité de tous les bénéficiaires effectifs identifiés ci-dessus (copier cette page si nécessaire).**

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.

Si votre entreprise

- fait partie d'un groupe d'entreprises pour lequel sont établis dans comptes annuels consolidés et
- a des bénéficiaires effectifs qui relèvent du point a) ou b) à la page 1 de la présente déclaration,

il est possible que la déclaration déposée ci-dessus concernant les bénéficiaires effectifs vaille également pour les autres entreprises du groupe. Veuillez fournir en annexe une liste ou un organigramme indiquant les entités qui ont les mêmes bénéficiaires effectifs.

Le client s'engage irrévocablement à informer, immédiatement et par écrit, KBC de tout changement à cette liste de bénéficiaire(s) effectif(s).

### Signature(s) représentants légaux:

nom  
prénom  
qualité<sup>5</sup>

nom  
prénom  
qualité<sup>5</sup>

nom  
prénom  
qualité<sup>5</sup>

nom  
prénom  
qualité<sup>5</sup>

<sup>5</sup> Mentionnez la fonction exacte des personnes mandatées par le client pour le représenter (administrateur, président, gérant, etc.).

## 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](http://www.bolero.be)

**Les Représentants déclarent accepter que le Digipass, requis pour donner des instructions via [www.bolero.be](http://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			

lieu

date

signature du représentant légal

prénom et nom

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

## Déclaration de domicile fiscal\* (personne physique)

Cette déclaration concerne-t-elle un client existant ou un nouveau client?    client existant    nouveau client

La loi sur l'échange d'informations impose aux établissements financiers de vérifier dans quels pays leurs clients sont assujettis à l'impôt (domiciles fiscaux). En outre, tous les établissements financiers sont tenus d'échanger chaque année des informations avec les autorités sur les comptes des contribuables ayant leur domicile fiscal dans un pays autre que la Belgique.

Tout titulaire de compte est tenu de fournir les informations suivantes :

- Le ou les domiciles fiscaux\* ;
- Le Numéro d'identification fiscale (TIN)\*\*, c'est-à-dire le numéro personnel inscrit sur la déclaration d'impôt. Pour la Belgique, il s'agit du numéro de registre national.

### Données de client

prénom et nom

adresse

lieu de naissance

date de naissance

### Releve domicile(s) fiscal(aux) du client

domicile fiscal (pays)

numéro d'identification fiscale (TIN)

Le soussigné confirme par la présente que le ou les domiciles fiscaux renseignés sont exacts. Inscrivez tout domicile fiscal et/ou numéro d'identification fiscale supplémentaire à l'endroit prévu à cet effet. Je m'engage à informer KBC de tout changement de situation.

Si vous contestez un domicile fiscal, joignez une preuve d'adresse du domicile (il peut s'agir de la copie d'un document d'identité contenant une preuve d'adresse, d'une déclaration de domicile délivrée par la commune ou d'une facture émise par une entreprise de services aux collectivités). Il s'agit pour les entités d'un extrait des statuts ou de l'acte constitutif.

lieu

signature du client / représentant légal

date

prénom en nom



## 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\*

## 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.

## 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
	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

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 : Structure du groupe

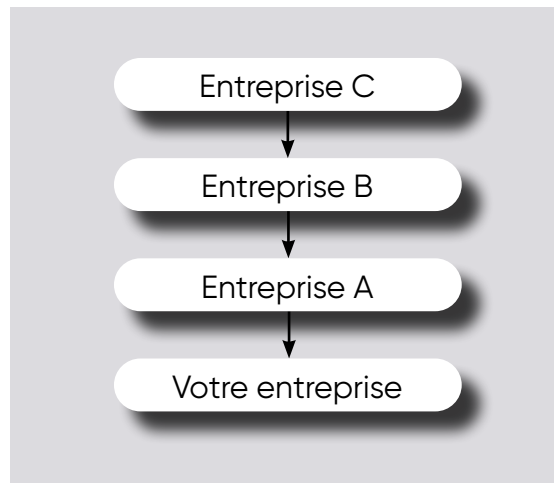
Existe-t-il trois entreprises ou plus au-dessus de votre entreprise ?

Oui

Non

Ces trois entreprises doivent être subordonnées l'une à l'autre, par exemple :

- l'entreprise A au-dessus de votre entreprise possède au moins 1 action dans votre entreprise
- l'entreprise B possède au moins une action de l'entreprise A au-dessus de votre entreprise
- l'entreprise C possède au moins 1 action de l'entreprise B au-dessus de votre entreprise



Si vous avez répondu « **oui** » à la question ci-dessus, veuillez nous fournir un organigramme de votre entreprise et de ses sociétés mères.

Pour chaque entreprise, nous avons besoin des informations suivantes :

- nom de l'entreprise
- forme juridique
- le pays dans lequel se trouve le siège social
- le pourcentage de participation de l'entreprise dans l'entreprise sous-jacente

lieu

date

signature du représentant légal

prénom et nom

## Étape 8 : 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 de respect de la vie privée sur [www.bolero.be/vieprivee](http://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](http://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 9: 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.
4. Le client accepte l'application d'une cotisation annuelle pour les personnes morales. Référez-vous à [la page des tarifs](#), section « service étendu », pour consulter les tarifs applicables.

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

**Céline Pfister**





---

Questions lors de l'ouverture d'un compte ?

Tél.: 02 303 33 01

E-mail: [administration@bolero.be](mailto:administration@bolero.be)

---

Ouverture compte Personnes Morales Bolero Online\_version 10-2024  
KBC Bank SA • Avenue du Port 2 • 1080 Bruxelles • Belgique  
[www.bolero.be](http://www.bolero.be) • TVA BE 0462.920.226 • RPM Bruxelles 0462.920.226  
N° de compte IBAN BE77 4096 5474 0142 BIC KREDBE BB (KBC Bank Bruxelles)