

PARTIE V : ATTESTATION

Nous confirmons que nous répondons aux critères de définition de la catégorie FATCA sélectionnée ci-dessus. Nous attestons avoir examiné les informations portées au présent formulaire et nous déclarons qu'elles constituent à notre connaissance un état véridique et correct des faits. En outre, nous nous engageons à vous informer dans un délai de 30 jours de tout changement qui rendrait la présente attestation erronée. Enfin, nous vous autorisons à partager les coordonnées bancaires de l'entreprise avec les autorités fiscales compétentes, conformément aux exigences légales.

 Signature autorisée : _____ Fonction : _____

Nom et prénom en toutes lettres : _____ Date : _____

ANNEXE 1

PERSONNE PHYSIQUE CHARGÉE DU CONTRÔLE 1

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Adresse : _____

Pays de résidence fiscale 1 : _____ Numéro d'immatriculation du contribuable* 1 : _____

Pays de résidence fiscale 2 : _____ Numéro d'immatriculation du contribuable* 2 : _____

Pays de résidence fiscale 3 : _____ Numéro d'immatriculation du contribuable* 3 : _____

Pays de résidence fiscale 4 : _____ Numéro d'immatriculation du contribuable* 4 : _____

La partie contrôlante relève-t-elle spécifiquement des États-Unis, de l'une des dépendances de la Couronne britannique ou de Gibraltar ? Oui Non

Pourcentage de participation : _____

*Veuillez fournir un numéro d'identification fiscale uniquement si la partie contrôlante réside aux États-Unis, dans l'une des dépendances de la Couronne britannique et/ou à Gibraltar.

PERSONNE PHYSIQUE CHARGÉE DU CONTRÔLE 2

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Adresse : _____

Pays de résidence fiscale 1 : _____ Numéro d'immatriculation du contribuable* 1 : _____

Pays de résidence fiscale 2 : _____ Numéro d'immatriculation du contribuable* 2 : _____

Pays de résidence fiscale 3 : _____ Numéro d'immatriculation du contribuable* 3 : _____

Pays de résidence fiscale 4 : _____ Numéro d'immatriculation du contribuable* 4 : _____

La partie contrôlante relève-t-elle spécifiquement des États-Unis, de l'une des dépendances de la Couronne britannique ou de Gibraltar ? Oui Non

Pourcentage de participation : _____

*Veuillez fournir un numéro d'identification fiscale uniquement si la partie contrôlante réside aux États-Unis, dans l'une des dépendances de la Couronne britannique et/ou à Gibraltar.

PERSONNE PHYSIQUE CHARGÉE DU CONTRÔLE 3

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Adresse : _____

Pays de résidence fiscale 1 : _____ Numéro d'immatriculation du contribuable* 1 : _____

Pays de résidence fiscale 2 : _____ Numéro d'immatriculation du contribuable* 2 : _____

Pays de résidence fiscale 3 : _____ Numéro d'immatriculation du contribuable* 3 : _____

Pays de résidence fiscale 4 : _____ Numéro d'immatriculation du contribuable* 4 : _____

La partie contrôlante relève-t-elle spécifiquement des États-Unis, de l'une des dépendances de la Couronne britannique ou de Gibraltar ? Oui Non

Pourcentage de participation : _____

*Veuillez fournir un numéro d'identification fiscale uniquement si la partie contrôlante réside aux États-Unis, dans l'une des dépendances de la Couronne britannique et/ou à Gibraltar.

PERSONNE PHYSIQUE CHARGÉE DU CONTRÔLE 4

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Adresse : _____

Pays de résidence fiscale 1 : _____ Numéro d'immatriculation du contribuable* 1 : _____

Pays de résidence fiscale 2 : _____ Numéro d'immatriculation du contribuable* 2 : _____

Pays de résidence fiscale 3 : _____ Numéro d'immatriculation du contribuable* 3 : _____

Pays de résidence fiscale 4 : _____ Numéro d'immatriculation du contribuable* 4 : _____

La partie contrôlante relève-t-elle spécifiquement des États-Unis, de l'une des dépendances de la Couronne britannique ou de Gibraltar ? Oui Non

Pourcentage de participation : _____

*Veuillez fournir un numéro d'identification fiscale uniquement si la partie contrôlante réside aux États-Unis, dans l'une des dépendances de la Couronne britannique et/ou à Gibraltar.

- (1) Jersey, Guernesey et l'Île de Man font partie des dépendances de la Couronne britannique
- (2) La définition de ce qui constitue une Institution Financière est très large et inclut les établissements de dépôt et de conservation. Veuillez consulter le site Internet http://www.economie.gouv.fr/files/usa_accord_fatca_14nov13.pdf (page 4 notamment)* pour prendre connaissance de la définition complète
- (3) Une EENF est une entité autre qu'une Institution Financière
- (4) Pour de plus amples informations sur les critères concernant les EENF actives, veuillez consulter le lien suivant : http://www.economie.gouv.fr/files/usa_accord_fatca_14nov13.pdf (pages 20-21)*
- (5) On entend par « personnes physiques chargées du contrôle » les détenteurs de plus de 25 % des parts de l'entreprise.
- (6) Pour de plus amples informations, veuillez consulter le lien suivant : http://www.economie.gouv.fr/files/usa_accord_fatca_14nov13.pdf*
- (7) Pour de plus amples informations, veuillez consulter le lien suivant : http://www.economie.gouv.fr/files/usa_accord_fatca_14nov13.pdf*
- (8) Pour de plus amples informations, veuillez consulter le lien suivant : http://www.economie.gouv.fr/files/usa_accord_fatca_14nov13.pdf*

*IG Markets Limited est une institution financière Britannique et ses activités tombent donc sous la juridiction des agréments FATCA entre le Gouvernement du Royaume-Uni et le Gouvernement des USA ainsi que par l'accord inter-gouvernemental entre le Gouvernement du Royaume-Uni et les dépendances de la Couronne Britannique. Le présent document a été rédigé dans le but de faire respecter ces accords par IG et qu'IG respecte ces obligations. Toutefois, dans le but de rendre les définitions utilisées ici les plus claires possible, et par pure courtoisie, des liens vers les accords équivalents en Français vous sont fournis. Ils ne représentent aucunement les textes auxquels se soumet IG. Le texte faisant foi se trouve à cette adresse <http://www.hmrc.gov.uk/drafts/uk-us-fatca-guidance-notes.pdf>

Information importante :

En vertu des régimes d'échange d'informations applicables, nous pouvons être amenés à devoir transmettre aux autorités compétentes certaines informations relatives à votre entreprise et à vos personnes physiques chargées du contrôle. Votre organisation est tenue de remplir le présent formulaire de manière exhaustive et précise. Tout manquement à cette obligation pourrait entraîner un signalement de non-conformité de votre entreprise ou de vos personnes physiques chargées du contrôle.



Une fois tous ces détails renseignés, veuillez :

- Imprimer ce document
- Le signer, tel qu'indiqué
- Nous le faire parvenir