



90120725

LCL Version 06/2018	Auto-certification du statut fiscal des sociétés « passives » dont SCI (reporting Fatca US & EAI)	W-8BEN-E Similar Form Passive
-------------------------------	--	---

Identification du bénéficiaire

Raison sociale	Pays d'immatriculation ou d'organisation
----------------	--

Statut EAI-FATCA (pour ce document, la liste initiale (31 statuts) est réduite au statut de NFFE passive)



Entité Non Financière passive – (Passive NFFE).

Adresse fiscale	
Ville, Etat, ... code postal	Pays

§1) La (les) résidence(s) fiscale(s) de l'entité est (sont) situées :

- en France : Oui Non
- aux USA : Oui (*) Non (si oui remplir un W9)
- dans un autre Etat : Oui (*) Non

(*) compléter le tableau suivant

Pays / Etat	N° d'identification fiscal attribué dans cet Etat (Cochez non attribué si pas d'identifiant dans l'Etat)	Non attribué

Si vous n'êtes pas en mesure de fournir un NIF, veuillez en indiquer le motif (A, B ou C tel qu'indiqué ci-dessous) dans la case Non attribué :

- A** .Le pays de résidence fiscale du titulaire n'attribue pas de NIF à ses résidents.
- B** .Le Titulaire ne peut pas obtenir de NIF, pour une autre raison.
- C** .Le NIF n'est pas requis (à noter : sélectionner cette raison seulement si les autorités du pays de résidence fiscale renseigné n'imposent pas de le divulguer).

Si vous avez sélectionné le **Motif B** ci-dessus, veuillez expliquer ci-dessous la raison pour laquelle vous ne pouvez pas obtenir de NIF :

Pays / Etat	Raison

§2) (F) Entité non financière « passives » :

- L'entité a des bénéficiaires effectifs (1) citoyens ou résidents fiscaux américains :
non (28b) oui (28c) (si oui remplir le tableau suivant)
- La société a des bénéficiaires effectifs résidents fiscaux hors France et hors Etats-Unis
non (Fs) oui (Fa) (si oui remplir le tableau suivant)

(1) L'expression « **bénéficiaire effectif** » désigne les personnes physiques qui exercent un contrôle sur une Entité. En général, un bénéficiaire effectif est une personne physique :

- détenant directement ou indirectement au moins 25% des actions ou parts, ou des droits de vote, de l'entité
- Ou, en l'absence d'une personne détenant une telle participation, exerçant un contrôle de fait sur l'entité
- Ou, en l'absence de contrôle de fait, occupant la fonction de dirigeant de l'entité.

Pour les clients de LCL Monaco le taux est de 10% pour les bénéficiaires effectifs américain

Bénéficiaires effectifs/Personnes contrôlantes US ou pays fiscal hors France			N° fiscal attribué dans cet Etat		
Nom, prénoms	Adresse (avec le pays de l'adresse)	Date et pays de naissance	Pays fiscal	NIF / TIN	Motif si non attribué et raison si motif B

J'atteste sur l'honneur et sous ma propre responsabilité que les informations reprises dans cette auto-certification correspondent à mes déclarations et sont, au mieux de ma connaissance, exactes et complètes.

Je m'engage à signaler à LCL, toute modification comportant un changement de ces informations (et notamment un changement de bénéficiaire effectif), dans un délai de 30 jours suivant leur survenance.

Je reconnais avoir pris connaissance de la Politique de protection des données personnelles disponible sur le site www.lcl.fr. ou sur simple demande auprès de l'agence teneur de compte.

Fait en deux exemplaires à _____ le _____

Nom et qualité de la personne **autorisée à signer au nom de l'entité** : _____

Signature :

Cette auto-certification est requise par l'article 1649 AC du Code général des impôts qui impose aux institutions financières françaises d'identifier les comptes et les personnes devant faire l'objet d'une déclaration dans le cadre des accords d'échanges automatiques d'information (EAI), ainsi que de l'accord inter-gouvernemental franco-américain (FATCA).

Toutes les informations demandées sont nécessaires et l'absence de réponse peut empêcher la banque de réserver une suite favorable au traitement de votre dossier.