



FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS PERSONNE PHYSIQUE

Il convient de remplir ce document relatif à votre situation personnelle :

- Pour toute nouvelle souscription (*en cas de co-souscription, une fiche devra être remplie pour chaque souscripteur*),
- Pour tout changement de votre situation personnelle,
- En cas de renonciation au contrat,

Dans les autres cas, Nortia et/ou l'Assureur se réserve(nt) le droit de réclamer ce document si nécessaire.

Ce document devra être complété par tout document justificatif :

- Pour un versement initial supérieur ou égal à 150 000 €,
- Pour un versement initial effectué par un tiers,
- Pour un versement initial en provenance d'un compte domicilié à l'étranger (*hors zone Euro, Sterling, DOM/COM*),

Dans les autres cas, Nortia et/ou l'Assureur se réserve(nt) le droit de réclamer ce document si nécessaire.

INFORMATIONS SUR LE PRODUIT

Nom du contrat : _____ N° de contrat : _____

IDENTIFICATION DU(ES) SOUSCRIPTEUR(S) - ADHÉRENT(S)

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Né(e) le [] / [] / [] , à _____

Adresse (*un justificatif de domicile pourra être réclamé si les pièces jointes au bulletin de souscription ne peuvent pas à elles seules apporter cette justification*) : _____

Nationalité : _____

Pays de résidence fiscale :

France Autre : _____

Pièce d'identité à joindre :

Carte d'identité (*recto/verso*) Passeport

Titre de séjour (*recto/verso*)

Délivrée le [] / [] / [] , à _____

Numéro de la pièce : _____

Entrée en relation avec le conseiller :

Moins de 1 an 1 à 5 ans

5 à 10 ans plus de 10 ans

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Pacsé(e) Union Libre

Marié(e) : Divorcé(e) Veuf(ve)

Communauté légale

Communauté universelle

Autre (*préciser*) : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE

La profession devra permettre de déduire un niveau probable de revenus et de juger de la cohérence de l'opération (*éviter les mentions génériques telles que fonctionnaire, profession libérale, cadre, homme d'affaires...*).

Profession (*profession antérieure si retraité(e)*) : _____

Secteur d'activité : _____

Catégorie socio-professionnelle (*voir la liste en page 3*) : _____

Sans profession (*préciser la source des revenus du foyer fiscal*) : _____

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Né(e) le [] / [] / [] , à _____

Adresse (*un justificatif de domicile pourra être réclamé si les pièces jointes au bulletin de souscription ne peuvent pas à elles seules apporter cette justification*) : _____

Nationalité : _____

Pays de résidence fiscale :

France Autre : _____

Pièce d'identité à joindre :

Carte d'identité (*recto/verso*) Passeport

Titre de séjour (*recto/verso*)

Délivrée le [] / [] / [] , à _____

Numéro de la pièce : _____

Entrée en relation avec le conseiller :

Moins de 1 an 1 à 5 ans

5 à 10 ans plus de 10 ans

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Pacsé(e) Union Libre

Marié(e) : Divorcé(e) Veuf(ve)

Communauté légale

Communauté universelle

Autre (*préciser*) : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE

La profession devra permettre de déduire un niveau probable de revenus et de juger de la cohérence de l'opération (*éviter les mentions génériques telles que fonctionnaire, profession libérale, cadre, homme d'affaires...*).

Profession (*profession antérieure si retraité(e)*) : _____

Secteur d'activité : _____

Catégorie socio-professionnelle (*voir la liste en page 3*) : _____

Sans profession (*préciser la source des revenus du foyer fiscal*) : _____

Le souscripteur/adhérent ou un membre de sa famille exerce-t-il ou a-t-il exercé depuis moins d'un an des fonctions publiques (Personne Politiquement Exposée car exerçant un mandat électif, social, ...)? Non

Oui (préciser la personne concernée, la fonction exercée, le pays) : _____

SITUATION PATRIMONIALE

Revenus annuels du foyer fiscal : Moins de 50 K€
 de 50 à 100 K€ de 100 à 200 K€
 de 200 à 500 K€ Plus de 500 K€

Estimation du patrimoine du foyer fiscal :
 Moins de 300 K€ de 300 à 750 K€
 de 750 à 1,5M€ Plus de 1,5M€

Le souscripteur/adhérent ou un membre de sa famille exerce-t-il ou a-t-il exercé depuis moins d'un an des fonctions publiques (Personne Politiquement Exposée car exerçant un mandat électif, social, ...)? Non

Oui (préciser la personne concernée, la fonction exercée, le pays) : _____

SITUATION PATRIMONIALE

Revenus annuels du foyer fiscal : Moins de 50 K€
 de 50 à 100 K€ de 100 à 200 K€
 de 200 à 500 K€ Plus de 500 K€

Estimation du patrimoine du foyer fiscal :
 Moins de 300 K€ de 300 à 750 K€
 de 750 à 1,5M€ Plus de 1,5M€

ORIGINE DES FONDS

Il conviendra d'indiquer le montant afférant à chaque origine. Ces informations devront être complétées par un justificatif dans les situations décrites en page 1 du document (versement supérieur ou égal à 150 000€, versement effectué par un tiers, etc).

ORIGINES

MONTANT

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Transferts/Réemplois d'épargne de plus de 5 ans | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Transferts/Réemplois d'épargne de moins de 5 ans | _____ € |
| Préciser le type de produit d'origine : _____ | |
| <input type="checkbox"/> Vente immobilière | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Héritage / Don / Succession | _____ € |
| Préciser filiation et date : _____ | |
| <input type="checkbox"/> Prestation (Accident, Décès, Invalidité) ou Indemnité (divorce, licenciement...) | _____ € |
| Préciser nature et date : _____ | |
| <input type="checkbox"/> Revenus professionnels (primes, salaires, dividendes...) | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Cession d'actifs professionnels ou de parts de société (commerce, exploitation agricole, pharmacie, garage...) | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Vente de biens mobiliers (œuvres d'art, bateau...) | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Gains au jeu (loto, casino, machine à sous, paris...) | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Montage financier : joindre en annexe un descriptif du montage financier | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Autre : | _____ € |
| Préciser nature, date de la transaction à l'origine de l'épargne réinvestie, et établissement d'origine :

_____ | |

MODALITÉS DE VERSEMENT

Mode de paiement : Virement Chèque

Le titulaire du compte est-il le souscripteur ?

- Oui
- Non - Préciser le lien entre le titulaire du compte et le souscripteur (conjoint, ascendant, tiers tels que notaire, assureur...) et compléter ces informations par un justificatif (acte de donation, acte de vente, copie de courrier...) et par une pièce d'identité du titulaire du compte :

OBJECTIFS DE PLACEMENT

- Valoriser un capital
 Transmettre un capital en cas de décès
 Disposer de revenus complémentaires à moyen ou long terme (*retraite...*)
 Utiliser le contrat comme instrument de garantie
 Autre (*préciser*) : _____

CAS PARTICULIER DE LA RENONCIATION AU CONTRAT

En cas de renonciation au contrat et quel que soit le montant, préciser obligatoirement le motif de la renonciation, la destination et l'utilisation des fonds : _____

OBSERVATIONS

Ce champ est libre et vous permet de préciser toute observation dont vous voudriez nous faire part au terme de ce document.

DÉCLARATION

Les informations recueillies dans le cadre de la présente fiche sont nécessaires au traitement de votre dossier. Elles sont destinées à Nortia ainsi qu'à l'Assureur auprès duquel le contrat est souscrit, et ont pour finalité la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme en application des dispositions des articles L. 561-2 et suivants du Code Monétaire et Financier.

J'atteste de l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus et reconnais que celles-ci sont nécessaires au traitement de l'opération envisagée.

Fait à : _____, le : ____/____/____

Nom, cachet et signature du Conseiller

Signature(s) du(es) Souscripteur(s)/Adhérent(s)

Liste des catégories socioprofessionnelles détaillées (Source INSEE)

11	Agriculteurs sur petite exploitation	44	Clergé, religieux	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
12	Agriculteurs sur moyenne exploitation	45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
13	Agriculteurs sur grande exploitation	46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises	69	Ouvriers agricoles
21	Artisans	47	Techniciens	71	Anciens agriculteurs exploitants
22	Commerçants et assimilés	48	Contremaîtres, agents de maîtrise	72	Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	52	Employés civils et agents de service de la fonction publique	74	Anciens cadres
31	Professions libérales	53	Policiers et militaires	75	Anciennes professions intermédiaires
33	Cadres de la fonction publique	54	Employés administratifs d'entreprise	77	Anciens employés
34	Professeurs, professions scientifiques	55	Employés de commerce	78	Anciens ouvriers
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	56	Personnels des services directs aux particuliers	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	62	Ouvriers qualifiés de type industriel	83	Militaires du contingent
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	63	Ouvriers qualifiés de type artisanal	84	Élèves, étudiants
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	64	Chauffeurs	85	Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport	86	Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)

La loi du 6 janvier 1978 modifiée vous donne un droit d'accès, de modification, de suppression et d'opposition à toute information nominative vous concernant qui figurerait sur tout fichier destiné à NORTIA ou ses partenaires. Ces droits peuvent être exercés auprès du service clientèle de NORTIA à l'adresse figurant sur la présente fiche.

Service Back Office - Tél : 03 28 04 04 00 - Fax : 03 28 04 04 05

Tous les documents relatifs aux actes sont disponibles sur le site internet, www.nortia.fr, Nortia Online.

nortia/EP/gestion/Avril2011

Fiche de renseignements confidentiels - personne physique - page 3/3