

Nom du Souscripteur _____ Date de naissance | | | | | | | | | |
Prénom du Souscripteur _____ Numéro de contrat _____

Auto-certification de résidence fiscale

En application de l'accord relatif à l'échange automatique et obligatoire d'informations en matière fiscale entre les pays de l'Union Européenne conclu le 29 octobre 2014 à Berlin ; des accords bilatéraux ou multilatéraux signés par la République française en la matière, ainsi que des règles édictées par le gouvernement américain en matière de lutte contre l'évasion fiscale (loi FATCA - Foreign Account Tax Compliance Act - loi fiscale sur la déclaration des avoirs de citoyens ou résidents américains investis à l'étranger) et de l'accord subséquent conclu le 14 novembre 2013 entre les gouvernements français et américain ; l'assureur est dans l'obligation de vous demander des informations complémentaires relatives à la situation fiscale du (des) Souscripteur(s) du contrat afin de déterminer de quel(s) pays il(s) est (sont) contribuable(s) et/ou résident(s) à des fins fiscales. Ce document est de nature déclarative. Pour cette raison, seul le(s) Souscripteur(s) (ou toute personne habilitée à le représenter légalement) est en mesure de faire les déclarations constituées par les réponses au présent questionnaire. L'assureur n'est pas habilité à remplir ce document pour votre compte. Si vous avez des questions sur la façon de remplir cette section ou comment déterminer votre résidence fiscale, nous vous invitons à interroger l' (les) autorité(s) fiscale(s) compétente(s) ou à consulter les références indiquées dans l'aide du présent document.

Certification de résidence fiscale du Souscripteur

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE (FATCA)

Q1. Êtes-vous citoyen des États-Unis d'Amérique ? Oui Non

Q2. Êtes-vous résident fiscal des États-Unis d'Amérique ? Oui Non

À la souscription :

- si vous avez coché **Oui** à l'une des questions ci-dessus, vous ne pouvez pas signer le Bulletin de souscription ; nous vous invitons dans ce cas à vous rapprocher de votre Courtier-Conseiller.
- si vous avez coché **Non** aux deux questions ci-dessus, vous certifiez que vous n'êtes ni citoyen, ni résident fiscal des États-Unis d'Amérique ; nous vous invitons à répondre aux questions suivantes.

En cours de vie du contrat :

- si vous avez coché **Oui** à l'une des questions ci-dessus, nous vous remercions de répondre aux questions suivantes.

Le(s) Souscripteur(s) s'engage(nt) à signaler à Generali Vie, dans les meilleurs délais, tout changement de pays de résidence fiscale à défaut de quoi il(s) encourent l'amende de 1 500 € prévue à l'article 1740 C du code général des impôts.

Q3. Possédez-vous un numéro d'immatriculation fiscale des États-Unis d'Amérique (TIN) tout en étant ou en n'étant pas/plus résident fiscal des États-Unis d'Amérique ? Oui Non

Si Oui, n° TIN (*) : _____ . Et joindre un formulaire W-8BEN.

Adresse de résidence fiscale _____

PAYS HORS ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE (CRS-OCDE)

Q.4 Êtes-vous résident fiscal d'un ou plusieurs pays autre que les US et la France ? Oui Non

Si Oui, remplissez ci-dessous :

Pays _____ NIF (*) _____

Adresse de résidence fiscale _____

Pays _____ NIF (*) _____

Adresse de résidence fiscale _____

Pays _____ NIF (*) _____

Adresse de résidence fiscale _____

(*) NIF : Numéro d'Immatriculation Fiscale

Fait le : _____ à _____

signature de l'adhérent (ou de son représentant légal) :

Ce document est à retourner à ASAC-FAPES :

par courrier : 31 rue des colonnes du Trône - 75603 Paris Cedex 12

par courriel : resident.etranger@asac-fapes.fr