

Déclaration sur l'honneur de l'Origine des Fonds Adhérent - Personne physique

Les informations ci-après sont recueillies en application des articles L.561-5 et L.561-6 du Code Monétaire et Financier

Identité de l'Adhérent	
Nom et prénom de l'adhérent : _____	Nom de jeune fille : _____
<i>Une copie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité doit être transmise avec ce présent document (carte nationale d'identité, passeport ou carte de séjour)</i>	
Personne Politiquement Exposée (conformément aux articles L.561-10 2° et R.561-18 du Code Monétaire et Financier) (1) :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Résidence fiscale France :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Situation professionnelle :	<input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> TNS <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Sans activité
Catégorie socioprofessionnelle (cf. tableau des codes) : <input type="checkbox"/>	Secteur d'activité (cf. tableau des codes) : <input type="checkbox"/>
Profession (profession antérieure si "retraité") : _____	
Nom et prénom du conjoint : _____ <i>(à compléter si l'adhérent est sans profession)</i>	
Situation professionnelle du conjoint :	<input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> TNS <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Sans activité
Catégorie socio professionnelle du conjoint (cf. tableau des codes) : <input type="checkbox"/>	Secteur d'activité du conjoint (cf. tableau des codes) : <input type="checkbox"/>
Profession du conjoint (profession antérieure si "retraité") : _____	
<small>(1) Personne Politiquement Exposée (PPE) : J'exerce ou ai exercé au cours des 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative pour le compte d'un autre Etat, ou je suis un membre direct de la famille d'une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction, ou je suis étroitement associé(e) à une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction (définition prévue par les articles L. 561-10 2° et R. 561-18 du Code monétaire et financier, reproduits intégralement dans la notice d'information en Annexe A(1)).</small>	

Ancienneté de la relation commerciale : _____ année(s)
--

Identité du payeur	
Origine du paiement :	<input type="checkbox"/> Métropole <input type="checkbox"/> DOM, COM et Nouvelle Calédonie <input type="checkbox"/> Etranger (hors pays ou territoire non coopératif) <input type="checkbox"/> Pays ou territoire non coopératif
Le titulaire du compte est-il l'adhérent :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Identité du titulaire du compte : _____ <i>(si réponse négative, préciser le lien avec l'adhérent en complétant les observations ci-dessous, et en fournissant une copie de pièce d'identité du payeur en cours de validité : carte nationale d'identité, passeport ou carte de séjour)</i>	
<input type="checkbox"/> Tiers "Famille" autorisé (préciser le lien de parenté) : _____	
<input type="checkbox"/> Institutionnel (société de Bourse, Banque, Notaire, Avocat...) : _____	
<input type="checkbox"/> Autre Tiers (préciser la nature du lien) : _____	
Catégorie socioprofessionnelle du payeur (cf. tableau des codes) : <input type="checkbox"/>	Secteur d'activité du payeur (cf. tableau des codes) : <input type="checkbox"/>
Profession du payeur (profession antérieure si "retraité") : _____	
Adresse du Payeur (si ≠ de l'adhérent) : _____	
Justificatif du lien de parenté entre l'adhérent et le tiers payeur (à joindre obligatoirement)	
<input type="checkbox"/> copie du livret de famille, d'un acte de notoriété, d'un extrait d'acte de naissance ou de mariage, du PACS...	

Opération																
<input type="checkbox"/> Nouvelle adhésion <input type="checkbox"/> Versement Libre <input type="checkbox"/> Remboursement d'avance <input type="checkbox"/> Versements programmés	Date : _____															
Numéro d'adhésion (si contrat existant) : _____	Montant du versement : _____ €															
Préciser la nature, le montant et la date de la transaction à l'origine de l'épargne investie : <i>(ex : vente d'un fonds de commerce pharmacie réalisée le 25/11/2007, vente de valeurs mobilières réalisée le 15/12/2007, ...)</i>																
<table border="1"><thead><tr><th>Nature(s)</th><th>Montant total de la transaction</th><th>Date de la transaction</th></tr></thead><tbody><tr><td>_____</td><td>_____ euros</td><td>___/___/_____</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____ euros</td><td>___/___/_____</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____ euros</td><td>___/___/_____</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____ euros</td><td>___/___/_____</td></tr></tbody></table>	Nature(s)	Montant total de la transaction	Date de la transaction	_____	_____ euros	___/___/_____	_____	_____ euros	___/___/_____	_____	_____ euros	___/___/_____	_____	_____ euros	___/___/_____	
Nature(s)	Montant total de la transaction	Date de la transaction														
_____	_____ euros	___/___/_____														
_____	_____ euros	___/___/_____														
_____	_____ euros	___/___/_____														
_____	_____ euros	___/___/_____														
Joindre à l'appui de cette déclaration les pièces justificatives mentionnées au verso.																

Si une garantie est consentie (nantissement / délégation de créance)
S'il s'agit d'une garantie auprès d'un organisme prêteur, indiquer ses coordonnées : _____
L'objet, le montant et la durée du prêt : _____
Le bénéficiaire du prêt : _____

" Je certifie sur l'honneur que les sommes versées au titre de cette adhésion n'ont pas d'origine délictueuse ou criminelle au sens des articles L561-1 et suivants du Code Monétaire et Financier, 324-1 et suivants, 421-2-2 et 421-5 du code pénal et 415 du Code des Douanes relatifs au blanchiment des capitaux et au financement du terrorisme."

Les informations et données personnelles communiquées font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au GIE AFER et aux organismes dont l'intervention est nécessaire pour l'enregistrement et la gestion de son adhésion, à l'intermédiaire d'assurance qui est en charge de son suivi, et le cas échéant aux autorités administratives et judiciaires pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires en vigueur, notamment relatives à la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme. Le GIE AFER s'engage à prendre toutes les mesures nécessaires afin d'assurer la sécurité et la confidentialité des données personnelles, conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée.
Conformément aux articles 38, 39 et 40 de la Loi Informatique et Libertés, le droit d'accès, d'opposition pour des motifs légitimes et de rectification, peut-être exercé auprès du Service Satisfaction Adhérent du GIE AFER - 36, rue de Châteaudun - 75441 Paris Cedex 09.

Fait à : _____ Le : _____

Signature de l'Adhérent

Signature du Tiers Payeur

Signature de l'Apporteur

Déclaration sur l'honneur de l'Origine des Fonds - Notice explicative -

Les pouvoirs publics ont engagé, au plan national comme international, un processus de renforcement de la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme impliquant l'ensemble des organismes financiers.

De récentes évolutions réglementaires en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux ont accru les responsabilités des Compagnies d'Assurances, des Etablissements financiers et des Sociétés de Courtage en ce domaine.

Vous trouverez ci-dessous - à titre indicatif, les documents devant être produits à l'appui de la Déclaration sur l'honneur de l'Origine des Fonds lorsque le niveau de vigilance l'exige.

Pour rappel, la nature exacte de l'origine des fonds de l'opération doit être renseignée par le client dans le cadre "OPERATION" de la Déclaration sur l'honneur de l'Origine des Fonds

Lors de l'examen du dossier et en dehors des cas susvisés, le GIE AFER peut, à tout moment, demander la communication de pièces complémentaires.

Origine des fonds Le délai entre l'évènement et l'investissement ne doit pas être supérieur à 6 mois	Particularités	Pièces justificatives à joindre	Remarques
<input type="checkbox"/> Contrat d'assurance-vie <input type="checkbox"/> Bon de capitalisation	souscripteur / adhérent = bénéficiaire du paiement	<ul style="list-style-type: none"> ▪ copie du courrier de la Compagnie confirmant le paiement et mentionnant le montant, le nom du bénéficiaire et la date d'effet du contrat 	
<input type="checkbox"/> PEA <input type="checkbox"/> CEL / PEL <input type="checkbox"/> Compte titres	souscripteur / adhérent = titulaire du compte ⇒ ❶ + ❷	<ul style="list-style-type: none"> ❶ ou <ul style="list-style-type: none"> ▪ copie du décompte de l'opération ▪ copie de la situation du compte avant clôture ❷ <ul style="list-style-type: none"> ▪ copie du relevé bancaire sur lequel figure le versement des fonds 	
<input type="checkbox"/> Compte sur livret <input type="checkbox"/> Compte à terme	souscripteur / adhérent = titulaire du compte ⇒ ❶ + ❷ + ❸	<ul style="list-style-type: none"> ❶ <ul style="list-style-type: none"> ▪ copie de la situation du compte avant clôture ❷ <ul style="list-style-type: none"> ▪ copie du relevé bancaire sur lequel figure la nature, le montant et la date de transfert des fonds sur le compte ❸ <ul style="list-style-type: none"> ▪ copie du relevé du compte au 31/12 N-1 mentionnant les intérêts annuels du compte sur livret 	Si les fonds sont déposés sur le compte depuis moins de 12 mois, indiquer l'origine antérieure sur le formulaire.
<input type="checkbox"/> Réemploi contrat Aviva : terme et décès	terme = souscripteur / adhérent	<ul style="list-style-type: none"> ▪ néant 	Les réemplois doivent se faire sans sortie de fonds.
<input type="checkbox"/> Donation ou don manuel	souscripteur / adhérent = donataire	<ul style="list-style-type: none"> ou <ul style="list-style-type: none"> ▪ copie de l'acte de donation notarié ▪ copie du document enregistré auprès des services fiscaux (imprimé n°2735 ou 2731, ou pacte adjoint) 	
<input type="checkbox"/> Succession	souscripteur / adhérent = héritier ou bénéficiaire	<ul style="list-style-type: none"> ou <ul style="list-style-type: none"> ▪ attestation notariée indiquant le montant revenant à l'adhérent ▪ copie intégrale de l'acte de succession 	
<input type="checkbox"/> Bénéfice d'un contrat d'assurance-vie	souscripteur / adhérent = héritier ou bénéficiaire	<ul style="list-style-type: none"> ▪ copie de la lettre chèque et du décompte de la compagnie d'assurance 	
<input type="checkbox"/> Vente d'un bien immobilier	vendeur = souscripteur / adhérent ⇒ ❶ vendeur = SCI ⇒ ❶+❷+❸	<ul style="list-style-type: none"> ou <ul style="list-style-type: none"> ▪ copie intégrale de l'acte de vente ▪ copie de la lettre-chèque du notaire mentionnant l'opération ou <ul style="list-style-type: none"> ▪ attestation ou décompte notarié(e) comprenant le prix (et le montant revenant à l'adhérent si plusieurs vendeurs) ❷ <ul style="list-style-type: none"> ▪ copie des statuts de la SCI ❸ <ul style="list-style-type: none"> ▪ copie de délibération d'AG permettant l'affectation du prix aux associés 	Le montant investi ne doit pas excéder la part de l'associé.
<input type="checkbox"/> Vente de parts de société <input type="checkbox"/> Vente de fonds de commerce	souscripteur / adhérent = gérant ou actionnaire ⇒ ❶ + ❷	<ul style="list-style-type: none"> ❶ ou <ul style="list-style-type: none"> ▪ copie intégrale de l'acte de vente ou du protocole de cession ▪ attestation d'un notaire ou d'un avocat certifiant la vente, son prix et le montant revenant à l'adhérent ❷ <ul style="list-style-type: none"> ▪ copie des statuts 	
<input type="checkbox"/> Compte courant d'associé <input type="checkbox"/> Distribution de dividendes	souscripteur / adhérent = payeur = associé	<ul style="list-style-type: none"> ▪ attestation du comptable certifiant l'opération 	
<input type="checkbox"/> Indemnité de licenciement <input type="checkbox"/> Prime exceptionnelle	souscripteur / adhérent = bénéficiaire	<ul style="list-style-type: none"> ▪ copie du bulletin de salaire faisant figurer le montant 	
<input type="checkbox"/> Indemnité transactionnelle	souscripteur / adhérent = bénéficiaire	<ul style="list-style-type: none"> ou <ul style="list-style-type: none"> ▪ copie du bulletin de salaire faisant figurer le montant ▪ copie du protocole transactionnel 	
<input type="checkbox"/> Indemnité d'assurance <input type="checkbox"/> Dommages et intérêts	souscripteur / adhérent = bénéficiaire	<ul style="list-style-type: none"> ou <ul style="list-style-type: none"> ▪ copie du chèque CARPA ▪ copie du chèque de la Compagnie d'assurance accompagné d'un courrier justifiant de l'origine 	
<input type="checkbox"/> Gain aux jeux	souscripteur / adhérent = gagnant	<ul style="list-style-type: none"> ▪ copie de la lettre-chèque 	

NB : une attestation établie par l'adhérent ne peut en aucun cas être acceptée comme un justificatif

Annexe : Nomenclatures des catégories socioprofessionnelles

Salarié			
Code CSP	Libellé CSP	Code CSP	Libellé CSP
33	Cadres de la fonction publique	52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques	53	Policiers et militaires
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	54	Employés administratifs d'entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	55	Employés de commerce
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	56	Personnels des services directs aux particuliers
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
44	Clergé, religieux	64	Chauffeurs
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
47	Techniciens	68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	69	Ouvriers agricoles

TNS		Sans activité	
Code CSP	Libellé CSP	Code CSP	Libellé CSP
10	Agriculteurs exploitants	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
21	Artisans	83	Militaires du contingent
22	Commerçants et assimilés	84	Elèves, étudiants
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	85	Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
24	Chefs d'entreprise moins de 10 salariés	86	Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)
31	Professions libérales		

Retraité			
Code CSP	Libellé CSP	Code CSP	Libellé CSP
10	Agriculteurs exploitants	47	Techniciens
21	Artisans	48	Contremaîtres, agents de maîtrise
22	Commerçants et assimilés	52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	53	Policiers et militaires
24	Chefs d'entreprise moins de 10 salariés	54	Employés administratifs d'entreprise
31	Professions libérales	55	Employés de commerce
33	Cadres de la fonction publique	56	Personnels des services directs aux particuliers
34	Professeurs, professions scientifiques	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	64	Chauffeurs
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
44	Clergé, religieux	69	Ouvriers agricoles
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises		

Annexe : Nomenclatures des secteurs d'activité

Code	Libellé secteur d'activité	Code	Libellé secteur d'activité
01	Action sociale	21	Industrie agro-alimentaire
02	Activités culturelles, sportives et spectacles	22	Industrie biens d'équipement, de consommation domestiques
03	Activités immobilières	23	Industrie biens d'équipement, de consommation industriels
04	Agriculture, marine, pêche, exploitation forestière	24	Industrie chimique, pharmaceutique
05	Armée, Police	25	Industrie collecte et valorisation des déchets
06	Artisanat	26	Industrie des métaux
07	Audit, comptabilité et gestion	27	Industrie du bois
08	Banques et assurances	28	Industrie du plastique
09	Commerce détail	29	Industries autres
10	Commerce et réparation automobiles	30	Informatique, télécommunication, téléphonie, web, hifi
11	Commerce grande distribution	31	Professionnels de la santé (médecins généralistes et spécialistes, dentistes)
12	Commerce gros	32	Professionnels de la santé (biologie, pharmacie)
13	Communication, Information, média	33	Professionnels de la santé autres (paramédical, kinésithérapeute, infirmier, ...)
14	Construction (BTP)	34	Professions juridiques
15	Energies et eau (extraction, traitement, distribution)	35	Religion
16	Enseignement, formation	36	Sans activité professionnelle
17	Etudes et recherche	37	Services aux entreprises
18	Fonctions publiques	38	Services aux particuliers
19	Hôtel, restaurant, brasserie, café	39	Tourisme
20	Humanitaire	40	Transports et logistiques