

Demande d'ouverture d'une relation bancaire

pour les Indivisions (comprenant les sociétés civiles sans personnalité juridique) de droit belge¹

En remplissant cette demande d'ouverture d'une relation bancaire, le(s) soussigné(s) confirme(nt) que les membres sont plein propriétaires pour leur quotité des actifs à détenir sur le(s) compte(s) dont l'ouverture est demandée et des revenus produits par ces actifs et que les membres n'agissent pas à titre de mandataire, intermédiaire ou de prête-nom d'une autre personne.

> 1. Identification de l'indivision (à remplir en majuscules)

Langue choisie <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> EN	
Dénomination	
But de l'indivision	
Date de constitution	
Adresse courrier	
A l'attention de	
Rue	N° Boîte
Code postal	Commune Pays

Représentée statutairement par²

Représentant 1

Représentant 2

<input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Mme. <input type="checkbox"/> Mlle.	<input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Mme. <input type="checkbox"/> Mlle.
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Etat civil: <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Cohabitant(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(f)(ve)	Etat civil: <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Cohabitant(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(f)(ve)
Nom et prénom conjoint(e) ou cohabitant(e):	Nom et prénom conjoint(e) ou cohabitant(e):
Adresse du domicile légal:	Adresse du domicile légal:
Rue	Rue
N° Boîte Code postal	N° Boîte Code postal
Commune	Commune
Pays	Pays
Fonction au sein de l'indivision	Fonction au sein de l'indivision
N° de téléphone	N° de téléphone
N° de GSM	N° de GSM
E-mail	E-mail
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)
Lieu et pays de naissance	Lieu et pays de naissance
Nationalité(s)	Nationalité(s)
N° de registre national	N° de registre national
Identifiant national ³	Identifiant national ³
N° de carte d'identité	N° de carte d'identité
Valable jusque (JJ/MM/AAAA)	Valable jusque (JJ/MM/AAAA)

1 - Une indivision est une entité: - sans personnalité juridique propre - composée de plusieurs personnes - constituée sur une base volontaire ou involontaire, temporaire ou durable - qui a pour objectif de réaliser des gains au profit de ses membres - et dans laquelle les membres ont droits à leur part de gains éventuellement obtenus et à récupérer l'apport qu'ils ont effectué.
Exemple d'indivision: les sociétés civiles sans personnalité juridique, les indivisions volontaires entre membre d'une famille, les indivisions à but temporaire, etc...

2- Les personnes représentant officiellement l'indivision suivant les statuts.

3 - Si un ordre sur instruments financiers (actions, warrants, options,...) est placé pour le compte de l'indivision, vous devez nous communiquer votre identifiant national. Cet identifiant diffère selon votre nationalité. Vous trouverez plus d'information concernant cet identifiant dans la section Questions Fréquentes > MiFID II > Identifiant national sur www.keytradebank.be.

Demande d'ouverture d'une relation bancaire - 2

Représentant 1
Représentant 2

Information fiscale ⁴ : Veuillez indiquer TOUS les pays où vous êtes considéré comme un résident fiscal ainsi que son NIF Pays de résidence fiscale NIF..... Pays de résidence fiscale NIF..... Pays de résidence fiscale NIF..... Profession / activité <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/> Fonctionnaire Profession Code secteur d'activité n°(*) Employeur <input type="checkbox"/> Indépendant Code secteur d'activité n°(*) Dénomination entreprise N° entreprise <input type="checkbox"/> Profession libérale Profession Code profession libérale n° (**) N° entreprise (si applicable) <input type="checkbox"/> Sans profession (veuillez sélectionner ce qui correspond et compléter) <input type="checkbox"/> pensionné <input type="checkbox"/> demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> rentier <input type="checkbox"/> femme/homme au foyer Depuis (MM/AAAA) Dernière activité professionnelle exercée: <input type="checkbox"/> Etudiant depuis	Information fiscale ⁴ : Veuillez indiquer TOUS les pays où vous êtes considéré comme un résident fiscal ainsi que son NIF Pays de résidence fiscale NIF..... Pays de résidence fiscale NIF..... Pays de résidence fiscale NIF..... Profession / activité <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/> Fonctionnaire Profession Code secteur d'activité n°(*) Employeur <input type="checkbox"/> Indépendant Code secteur d'activité n°(*) Dénomination entreprise N° entreprise <input type="checkbox"/> Profession libérale Profession Code profession libérale n° (**) N° entreprise (si applicable) <input type="checkbox"/> Sans profession (veuillez sélectionner ce qui correspond et compléter) <input type="checkbox"/> pensionné <input type="checkbox"/> demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> rentier <input type="checkbox"/> femme/homme au foyer Depuis (MM/AAAA) Dernière activité professionnelle exercée: <input type="checkbox"/> Etudiant depuis
---	---

(*) A choisir parmi la liste des secteurs d'activité jointe à la présente; indiquez le code correspondant.

(**) A choisir parmi la liste des professions libérales jointe à la présente; indiquez le code correspondant

US Person (telle que définie à l'annexe 1): <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Personne Politiquement Exposée (telle que définie à l'annexe 2) S'agit-il du Représentant? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Ou un des membres directs de sa famille? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (si oui, précisez les noms, prénoms et le lien exact) Ou une personne étroitement associée au Représentant? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (si oui, précisez les noms, prénoms et le lien d'association) Intitulé exact du mandat / de la fonction Date d'entrée en fonction Date de sortie de fonction Informations privilégiées Êtes-vous susceptible de détenir des informations privilégiées sur les marchés financiers? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, quels titres (Emetteur et code ISIN)? Méthode d'authentification choisie: <input type="checkbox"/> Softkey ou <input type="checkbox"/> Hardkey Utilisez votre smartphone comme méthode d'accès pour vous connecter au Site Transactionnel -> Softkey Utilisez un digipass comme méthode d'accès pour vous connecter au Site Transactionnel -> Hardkey <input type="checkbox"/> J'accepte de recevoir par voie électronique des communications commerciales pour les produits et services fournis ou promus par Keytrade Bank.	US Person (telle que définie à l'annexe 1): <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Personne Politiquement Exposée (telle que définie à l'annexe 2) S'agit-il du Représentant? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Ou un des membres directs de sa famille? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (si oui, précisez les noms, prénoms et le lien exact) Ou une personne étroitement associée au Représentant? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (si oui, précisez les noms, prénoms et le lien d'association) Intitulé exact du mandat / de la fonction Date d'entrée en fonction Date de sortie de fonction Informations privilégiées Êtes-vous susceptible de détenir des informations privilégiées sur les marchés financiers? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, quels titres (Emetteur et code ISIN)? Méthode d'authentification choisie: <input type="checkbox"/> Softkey ou <input type="checkbox"/> Hardkey Utilisez votre smartphone comme méthode d'accès pour vous connecter au Site Transactionnel -> Softkey Utilisez un digipass comme méthode d'accès pour vous connecter au Site Transactionnel -> Hardkey <input type="checkbox"/> J'accepte de recevoir par voie électronique des communications commerciales pour les produits et services fournis ou promus par Keytrade Bank.
--	--

4- Veuillez indiquer TOUS les pays, y compris la Belgique le cas échéant, où le représentant est considéré comme un résident fiscal ainsi que son NIF dans ces pays. Pour les résidents belges, il s'agit du numéro de registre national. Pour les non-résidents, veuillez consulter le site de la Commission Européenne (https://ec.europa.eu/taxation_customs/tin/tinByCountry.html?locale=fr) ou de l'OCDE (<http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/>) ou contactez l'administration fiscale du pays de votre résidence fiscale.

> 2. Liste de tous les membres de l'indivision (à remplir en majuscules)

Par la signature ci-dessous, chaque soussigné(e) confère au(x) Représentant(s) susmentionné(s) tous les pouvoirs nécessaires d'agir séparément pour l'ouverture et la gestion en son nom et pour son compte des comptes chez Keytrade Bank conformément aux Conditions générales.

Chaque soussigné(e) reconnaît et accepte que les comptes ouverts chez Keytrade Bank constituent des comptes joints (chaque membre est donc co-titulaire et présumé être vis-à-vis de Keytrade Bank, créancier ou débiteur de l'intégralité des droits et obligations résultant des comptes). Les membres de l'indivision reconnaissent avoir pris connaissance des Conditions Générales de Keytrade Bank disponibles sur www.keytradebank.com et de la déclaration ci-après. Ils en acceptent toutes les clauses. Les membres de l'indivision peuvent faire la demande de recevoir des codes confidentiels personnels qui donnent un accès sans pouvoir d'opération, lequel est réservé au(x) représentant(s) de l'indivision. Les membres peuvent également demander un accès ultérieurement.

✓ CHAQUE MEMBRE JOINT À LA PRÉSENTE UNE COPIE RECTO/VERSO DE SA CARTE D'IDENTITÉ

L'indivision comporte les membres suivants: Représentant 1 Représentant 2 La/les personnes suivantes - Ajouter des feuilles complémentaires si nécessaire :

Membre N° <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Mme. <input type="checkbox"/> Mlle.	
Nom Prénom	
Etat civil: <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Cohabitant(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(f)(ve)	
Nom et prénom conjoint(e) ou cohabitant(e)	
<input type="checkbox"/> Je souhaite un accès au compte, veuillez me faire parvenir un logon ainsi qu'un <input type="checkbox"/> SOFTKEY ou un <input type="checkbox"/> HARDKEY	
<i>Utilisez votre smartphone comme méthode d'accès pour vous connecter au Site Transactionnel -> Softkey Utilisez un digipass comme méthode d'accès pour vous connecter au Site Transactionnel -> Hardkey</i>	
Adresse du domicile légal:	
Rue N° Boîte	
Code postal Commune Pays	
N° de téléphone N° de GSM E-mail	
Date de naissance Lieu et pays de naissance	
Nationalité(s) Identifiant national ⁵	
N° registre national N° carte d'identité Valable jusque (JJ/MM/AAAA)	
Information fiscale ⁶ (veuillez indiquer TOUS les pays où le membre est considéré comme un résident fiscal ainsi que son NIF):	
Pays de résidence fiscale NIF Pays de résidence fiscale NIF	
Pays de résidence fiscale NIF	
Profession / activité (*A choisir parmi la liste des secteurs d'activité jointe à la présente; indiquez le code correspondant. **A choisir parmi la liste des professions libérales jointe à la présente; indiquez le code correspondant)	
<input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/> Fonctionnaire:	
Profession Code secteur d'activité n°(*)	
Employeur	
<input type="checkbox"/> Indépendant : Code secteur d'activité n°(*) N° entreprise	
Dénomination entreprise	
<input type="checkbox"/> Profession libérale : N° entreprise (si applicable) Code profession libérale n° (**)	
Profession	
<input type="checkbox"/> Sans profession (veuillez sélectionner ce qui correspond et compléter): <input type="checkbox"/> pensionné <input type="checkbox"/> demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> rentier <input type="checkbox"/> femme/homme au foyer	
Depuis (MM/AAAA) Dernière activité professionnelle exercée	
<input type="checkbox"/> Etudiant : depuis	
US Person (telle que définie à l'annexe 1): <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Personne Politiquement Exposée (telle que définie à l'annexe 2): S'agit-il du membre de l'indivision? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Ou un des membres directs de sa famille? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (si oui, précisez les noms, prénoms et le lien exact)	
Ou une personne étroitement associée au membre de l'indivision? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (si oui, précisez les noms, prénoms et le lien d'association)	
Intitulé exact du mandat / de la fonction	
Date d'entrée en fonction Date de sortie de fonction	
Informations privilégiées : Êtes-vous susceptible de détenir des informations privilégiées sur les marchés financiers? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Si oui, quels titres (Emetteur et code ISIN)?	
<input type="checkbox"/> J'accepte de recevoir par voie électronique des communications commerciales pour les produits et services fournis ou promus par Keytrade Bank.	
Date et signature (précédée de la mention "bon pour pouvoir")	

5 - Si un ordre sur instruments financiers (actions, warrants, options...) est placé pour le compte de l'indivision, vous devez nous communiquer votre identifiant national. Cet identifiant diffère selon votre nationalité. Vous trouverez plus d'information concernant cet identifiant dans la section Questions Fréquentes > MiFID II > Identifiant national sur www.keytradebank.be

6 - Veuillez indiquer TOUS les pays, y compris la Belgique le cas échéant, où le membre est considéré comme un résident fiscal ainsi que son NIF dans ces pays. Pour les résidents belges, il s'agit du numéro de registre national. Pour les non-résidents, veuillez consulter le site de la Commission Européenne (https://ec.europa.eu/taxation_customs/tin/tinByCountry.html?locale=fr) ou de l'OCDE (<http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/>)

Demande d'ouverture d'une relation bancaire - 4

Membre N° <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Mme. <input type="checkbox"/> Mlle.	
Nom Prénom	
Etat civil: <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Cohabitant(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(f)(ve)	
Nom et prénom conjoint(e) ou cohabitant(e)	
<input type="checkbox"/> Je souhaite un accès au compte, veuillez me faire parvenir un logon ainsi qu'un <input type="checkbox"/> SOFTKEY ou un <input type="checkbox"/> HARDKEY	
<i>Utilisez votre smartphone comme méthode d'accès pour vous connecter au Site Transactionnel -> Softkey Utilisez un digipass comme méthode d'accès pour vous connecter au Site Transactionnel -> Hardkey</i>	
Adresse du domicile légal:	
Rue N° Boîte	
Code postal Commune Pays	
N° de téléphone N° de GSM E-mail	
Date de naissance Lieu et pays de naissance	
Nationalité(s) Identifiant national ⁵	
N° registre national N° carte d'identité Valable jusque (JJ/MM/AAAA)	
Information fiscale ⁶ , veuillez indiquer TOUS les pays où le membre est considéré comme un résident fiscal ainsi que son NIF:	
Information fiscale ⁶ (veuillez indiquer TOUS les pays où le membre est considéré comme un résident fiscal ainsi que son NIF):	
Pays de résidence fiscale NIF..... Pays de résidence fiscale NIF.....	
Pays de résidence fiscale NIF.....	
Profession / activité (*A choisir parmi la liste des secteurs d'activité jointe à la présente; indiquez le code correspondant. **A choisir parmi la liste des professions libérales jointe à la présente; indiquez le code correspondant)	
<input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/> Fonctionnaire:	
Profession Code secteur d'activité n°(*)	
Employeur	
<input type="checkbox"/> Indépendant : Code secteur d'activité n°(*) N° entreprise	
Dénomination entreprise	
<input type="checkbox"/> Profession libérale : N° entreprise (si applicable) Code profession libérale n° (***)	
Profession	
<input type="checkbox"/> Sans profession (veuillez sélectionner ce qui correspond et compléter) : <input type="checkbox"/> pensionné <input type="checkbox"/> demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> rentier <input type="checkbox"/> femme/homme au foyer	
Depuis (MM/AAAA) Dernière activité professionnelle exercée	
<input type="checkbox"/> Etudiant : depuis	
US Person (telle que définie à l'annexe 1): <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Personne Politiquement Exposée (telle que définie à l'annexe 2) : S'agit-il du membre de l'indivision? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Ou un des membres directs de sa famille? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (si oui, précisez les noms, prénoms et le lien exact)	
Ou une personne étroitement associée au membre de l'indivision? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (si oui, précisez les noms, prénoms et le lien d'association)	
Intitulé exact du mandat / de la fonction	
Date d'entrée en fonction Date de sortie de fonction	
Informations privilégiées : Êtes-vous susceptible de détenir des informations privilégiées sur les marchés financiers? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Si oui, quels titres (Emetteur et code ISIN)?	
<input type="checkbox"/> J'accepte de recevoir par voie électronique des communications commerciales pour les produits et services fournis ou promus par Keytrade Bank.	
Date et signature (précédée de la mention "bon pour pouvoir")	

Attention

Le(s) représentant(s) ci-avant identifié(s) s'engage(nt) irrévocablement à notifier à Keytrade Bank, par écrit et sans délai, toute modification à la liste des membres de l'indivision (ajout, retrait, décès), étant entendu que l'adjonction d'un nouveau membre co-titulaire du compte ne sera opposable à Keytrade Bank qu'à dater de la réception de l'accord écrit et signé de tous les membres inscrits ci-dessus et par le(s) représentant(s), envoyé par courrier, indépendamment de tout accord interne relatif au partage du pouvoir de décision.

5 - Si un ordre sur instruments financiers (actions, warrants, options,...) est placé pour le compte de l'indivision, vous devez nous communiquer votre identifiant national. Cet identifiant diffère selon votre nationalité. Vous trouverez plus d'information concernant cet identifiant dans la section Questions Fréquentes > MiFID II > Identifiant national sur www.keytradebank.be
6 - Veuillez indiquer TOUS les pays, y compris la Belgique le cas échéant, où le membre est considéré comme un résident fiscal ainsi que son NIF dans ces pays. Pour les résidents belges, il s'agit du numéro de registre national. Pour les non-résidents, veuillez consulter le site de la Commission Européenne (https://ec.europa.eu/taxation_customs/tin/tinByCountry.html?locale=fr) ou de l'OCDE (<http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/>)

> 3. Cartes bancaires (uniquement valable pour les résidents belges)

La carte Bancontact - Maestro est gratuite

Je désire une carte bancaire

- REPRÉSENTANT 1
 REPRÉSENTANT 2

Le code pin et la carte seront toujours envoyés à l'adresse du domicile légal du (ou des) représentant(s). Si vous choisissez une carte bancaire, en signant le présent document, vous déclarez avoir lu et accepté les conditions particulières des cartes de débit disponibles sur le site internet www.keytradebank.be.

> 4. Déclaration par les représentants et les membres

US PERSONS (telle que définie à l'annexe 1):

Nous ne sommes pas US Persons. Si l'un des membres ou l'un des représentants devait se qualifier en tant que US person durant l'offre de service, Keytrade Bank devra en être immédiatement informé. Si vous ne l'informez pas dans les temps, vous serez responsable de tout dommage qui en découlerait. Consécutivement à la réglementation et législation fiscale américaine, Keytrade Bank ne fournit pas de service aux US persons et sera dès lors et de ce fait habilitée à mettre fin à sa relation avec le client.

INFORMATIONS COMMUNIQUÉES À KEYTRADE BANK :

Nous déclarons que :

- Les informations fournies à l'occasion de l'ouverture de la relation bancaire sur ce document et sur les annexes sont exactes, à jour et complètes ;
- Les avoirs qui seront placés sur le compte n'ont ou n'auront pas une origine illicite, et qu'ils ne sont ou ne seront pas utilisés aux fins de blanchiment de capitaux ou de financement du terrorisme ;
- Nous nous engageons irrévocablement à informer la banque, par écrit et immédiatement, de toute modification d'un des informations fournies.

MODES DE COMMUNICATION :

Nous choisissons de recevoir par e-mail, par le biais du Site Transactionnel, par le biais du site internet www.keytradebank.be ou, au choix de Keytrade Bank, par tout autre moyen de communication à distance approprié, toute information que Keytrade Bank est légalement tenu de nous communiquer⁷ ou estime opportun de nous communiquer dans le cadre de notre relation.

ORDRES SUR INSTRUMENTS FINANCIERS :

Nous assumons la responsabilité et tous les risques liés aux ordres sur les instruments financiers qui seront transmis en notre nom et pour notre compte à Keytrade Bank, étant entendu que Keytrade Bank ne pourra être tenue pour responsable de l'opportunité de ses décisions d'investissement et des conséquences financières des ordres.

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES :

- Nous avons lu et compris la Politique relative à la Vie Privée disponible sur www.keytradebank.be. Cette politique décrit la manière dont Keytrade Bank, responsable du traitement, collecte, enregistre, traite et communique les données à caractère personnel collectées à l'occasion de l'ouverture du compte ou au cours de la relation bancaire et détaille les droits dont nous disposons en ce qui concerne nos données à caractère personnel (notamment nos droits d'accès, de rectification et d'opposition) et la manière de les exercer.
- Nous avons, à tout moment, le droit de nous opposer sans frais à toute utilisation de nos données à caractère personnel à des fins de prospection commerciale et/ou à l'envoi de communications publicitaires par voie électronique (e-mail et sms) en envoyant un e-mail à legal@keytradebank.com, ou par le biais d'une lettre envoyée au Legal Department à l'adresse de Keytrade Bank ou en se connectant sur le Site Transactionnel > Préférences > Communication.
- Les entretiens téléphoniques avec Keytrade Bank sont enregistrés par Keytrade Bank, conformément à la section «Enregistrement des communications et conversations téléphoniques» des Conditions Générales, à des fins réglementaires et probatoires (notamment - mais sans limitation - à l'égard des soussignés ou à l'égard des autorités de contrôle et/ou judiciaires). Ces enregistrements sont conservés pendant la durée nécessaire à la réalisation des finalités qu'ils poursuivent.

FONDS DE GARANTIE DES DÉPÔTS (FGDR) :

Nous reconnaissons avoir reçu l'annexe des Conditions Générales intitulé «Informations générales sur la protection des dépôts».

DOCUMENTS CONTRACTUELS :

Nous déclarons avoir pris connaissance des documents suivants, les avoir compris et les accepter sans réserve :

- les Conditions Générales, les documents Tarifs, Intérêts, Taux de change et Offre de Produits et Services de Paiement, disponibles à tout moment sur www.keytradebank.be
- les conditions d'utilisation du site www.keytradebank.be ainsi que la Politique relative à la Vie Privée, accessibles à tout moment sur www.keytradebank.be,
- le document d'informations clés pour l'épargnant concernant le Compte Epargne Azur ainsi que le règlement complet de Keytrade Bank concernant ce compte.

Ces documents sont transmis par e-mail à l'occasion de l'ouverture de compte et sont également disponibles, sur demande et gratuitement, auprès de Keytrade Bank.

> 5. Annexes requises

Les annexes requises au présent document complété et signé sont les suivantes :

- la version la plus récente des documents de base (statuts, règlement, convention avec la répartition des parts, ...), règles de fonctionnement ou autres documents utiles ; ET
- si pas déjà indiqué dans les documents susmentionnés, le document le plus récent contenant la nomination de la ou les personne(s) autorisée(s) à représenter l'Indivision ; ET
- Les pièces d'identité du ou des représentant(s) et de tous les membres de l'indivision.
La copie (recto-verso, en noir et blanc, format A4) doit être lisible et la photo doit être claire et reconnaissable.
La date de validité de la pièce d'identité ne doit pas être arrivée à expiration.
Les adresses et signatures figurant sur l'ouverture de compte doivent correspondre aux adresses et signatures figurant sur les pièces d'identité.

7 - Le soussigné reconnaît avoir été informé que dans certains cas, la réglementation applicable lui reconnaît la possibilité de recevoir certaines informations sur papier ou sur un autre support. Eu égard à son caractère de banque par internet, la politique de Keytrade Bank est de privilégier les modes de communication autres que le papier et de n'entrer en relation contractuelle qu'avec les clients qui acceptent ces modes de communication. En sollicitant l'ouverture d'un compte auprès de Keytrade Bank, le soussigné accepte cette politique.

AVEZ-VOUS RÉPONDU À TOUTES LES QUESTIONS ET JOINT TOUS LES DOCUMENTS À ANNEXER ?

Votre demande ne pourra être traitée rapidement que si votre dossier est complet.

Sous réserve d'acceptation de la demande d'ouverture de la relation bancaire par Keytrade Bank, chaque Représentant (ou membre qui a demandé des accès) qui n'a pas déjà un accès au Site Transactionnel chez Keytrade Bank (Keytrade ID, HardKey, SoftKey) recevra dans les jours suivant la réception du formulaire complété et de tous les documents à annexer :

- un courrier avec son nom d'utilisateur/logon à l'adresse du domicile légal telle que renseignée dans le présent document ;
- par mesure de sécurité, un second courrier à la même adresse avec la méthode d'authentification qu'il/elle aura sélectionné plus haut .

Veuillez renvoyer le document original complété et signé accompagné des documents à annexer uniquement par courrier postal à l'adresse suivante: Keytrade Bank, Boulevard du Souverain 100, 1170 Bruxelles

Si vous avez un CODE PROMO, encodez-le ici :

Lieu et date

Signature représentant 1 (conforme à la pièce d'identité)

Signature représentant 2 (conforme à la pièce d'identité)

> Annexe 1: Note explicative concernant les US Persons

QU'EST CE QU'UNE US PERSON?

Le terme US Person doit être interprété conformément à la loi américaine en vigueur et les soussignés supportent l'entière responsabilité pour déterminer s'ils sont qualifiés ou non comme US Person.

En cas de doute le soussigné doit prendre contact avec un conseiller fiscal spécialisé.

Si un soussigné devait se qualifier en tant que US Person en cours de la relation bancaire, Keytrade Bank devra immédiatement en être informé.

Si Keytrade Bank n'est pas informé dans les temps, le soussigné sera responsable de tout dommage qui en découlerait.

Si le soussigné a des indices de US Person, elle devra fournir à Keytrade Bank un formulaire W-8 ou W-9, selon le cas, afin de confirmer ou infirmer son statut de US Person.

Si la documentation confirme le statut de US Person ou à défaut de fournir la documentation requise, Keytrade Bank se réserve le droit de refuser l'ouverture de compte ou de mettre fin à la relation bancaire avec l'indivision car consécutivement à la réglementation fiscale américaine, Keytrade Bank n'est pas en mesure de proposer ses services aux US Persons.

> Annexe 2: Note explicative concernant les Personnes Politiquement Exposées

QUI DOIT ÊTRE CONSIDÉRÉ COMME UNE PERSONNE POLITIQUEMENT EXPOSÉE?

- Les personnes physiques qui occupent une fonction publique importante ou ont exercé une fonction publique importante au cours des douze derniers mois.

Dans cette catégorie sont reprises les personnes suivantes :

- les chefs d'État, les chefs de gouvernement, les ministres, et secrétaires d'État ;
 - les parlementaires ou les membres d'organes législatifs similaires ;
 - les membres des organes dirigeants des partis politiques;
 - les membres des cours suprêmes, des cours constitutionnelles ou d'autres hautes juridictions y compris administratives dont les décisions ne sont habituellement pas susceptibles de recours sauf circonstances exceptionnelles;
 - les membres des cours des comptes ou des conseils ou directoires des banques centrales ;
 - les ambassadeurs, les consuls, les chargés d'affaires et les officiers supérieurs des forces armées;
 - les membres des organes d'administration, de direction ou de surveillance des entreprises publiques;
 - les directeurs, les directeurs adjoints et les membres du conseil d'une organisation internationale ou les personnes qui occupent une position équivalente en son sein.
- Des membres directs de la famille de ces personnes tels que :
- Le conjoint ;
 - Tout partenaire considéré par le droit national comme l'équivalent d'un conjoint (par exemple le partenaire cohabitant légal);
 - Les enfants et leurs conjoints ou partenaires;
 - Les parents.
- Ou les personnes étroitement associées à ces personnes à savoir:
- toute personne physique qui est, conjointement avec une personne politiquement exposée, le Bénéficiaire Effectif d'une personne morale ou d'une construction juridique ou qui est connue pour entretenir toute autre relation d'affaires étroite avec une telle personne ;
 - toute personne physique qui est le seul Bénéficiaire Effectif d'une personne morale ou d'une construction juridique connue pour avoir été, de facto, créée au profit d'une personne politiquement exposée.

Codes secteurs d'activités:

1	Agriculture, sylviculture et pêche
2	Industries extractives
3	Industrie manufacturière
4	Production et distribution d'électricité, de gaz, de vapeur et d'air conditionné
5	Production et distribution d'eau; assainissement, gestion des déchets et dépollution
6	Construction
7	Commerce de gros et de détail; réparation de véhicules automobiles et de motocycles
8	Transport et entreposage
9	Hébergement et restauration
10	Information et communication
11	Activités financières et d'assurance
12	Activités immobilières
13	Activités spécialisées, scientifiques et techniques
14	Activités de services administratifs et de soutien
15	Administration publique et défense; sécurité sociale obligatoire
16	Enseignement
17	Santé humaine et action sociale
18	Arts, spectacles et activités récréatives
19	Autres activités de services
20	Activités des ménages en tant qu'employeurs; activités indifférenciées des ménages en tant que producteurs de biens et services pour usage propre
21	Activités des organismes extra-territoriaux

Codes professions libérales:

47730	Commerce de détail de produits pharmaceutiques en magasin spécialisé
66191	Activités des agents et courtiers en services bancaires
66210	Évaluation des risques et dommages
66220	Activités des agents et courtiers d'assurances
68311	Intermédiation en achat, vente et location de biens immobiliers pour compte de tiers
68312	Estimation et évaluation de biens immobiliers pour compte de tiers
69101	Activités des avocats
69102	Activités des notaires
69103	Activités des huissiers de justice
69201	Activités des experts-comptables et des conseils fiscaux
69202	Activités des comptables et des comptables-fiscalistes
69203	Activités des réviseurs d'entreprises
71111	Activités d'architecture de construction
71112	Activités d'architecture d'intérieur
71113	Activités d'architecture d'urbanisme, de paysage et de jardin
71122	Activités des géomètres
74300	Traduction et interprétation
75000	Activités vétérinaires
86210	Activités des médecins généralistes
86220	Activités des médecins spécialistes
86230	Pratique dentaire
86904	Activités relatives à la santé mentale, sauf hôpitaux et maisons de soins psychiatriques
86905	Activités de révalidation ambulatoire
86906	Activités des praticiens de l'art infirmier
86907	Activités des sages-femmes
86909	Autres activités pour la santé humaine n.c.a.