

Fiche de renseignements et de mises à jour Client / Fournisseur

Cher Client, cher Fournisseur,

En vertu de la Loi modifiée du 12 novembre 2004 (art.39 et art. 3 à 5) et du règlement CSSF N°12-02 du 14 décembre 2012, POST Telecom S.A. est soumis, en tant que PSF de support, à un ensemble de règles nécessaires à la lutte contre le blanchiment d'argent et contre le financement du terrorisme et qui se décline sous forme d'obligations de vigilance à l'égard de sa clientèle et de ses fournisseurs.

C'est pourquoi, afin de répondre aux exigences de la Commission de Surveillance du Secteur Financier (CSSF – www.cssf.lu), nous vous prions de bien vouloir compléter ce formulaire et de nous le renvoyer avec les documents demandés par email à votre contact POST Telecom.

Bien entendu toutes ces informations seront traitées par nos soins avec la plus grande confidentialité.

Dénomination sociale de la société : _____

Forme juridique de la société : _____

Société de droit (luxembourgeois ou étranger) : _____

N° Registre de Commerce (ou équivalent) : _____ N° TVA int. : _____

Secteur(s) d'activité(s) : _____

Pays de constitution : _____ Date de constitution : _____

	Oui	Non
La société possède l'agrément PSF, est cotée en bourse, est surveillée par le commissariat aux assurances, est une entreprise publique, est inscrite au barreau de Luxembourg, est expert-comptable ou est réviseur d'entreprises.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Adresse :

N° : _____ Rue : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Email de contact : _____

Informations sur la facturation :

Email autorisé pour envoi des factures par mail : _____

Langue des factures : Français Anglais

Directeur(s) agréé(s) ou ayant pouvoir de signature(s)

Nom et Prénom	Fonction	Email	PEP ¹ ?
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

¹ Personne Exposée Politiquement – Voir définition sur

http://www.cssf.lu/fileadmin/files/Lois_reglements/Legislation/Lois/L_121104_blanchiment_upd100818.pdf

Fiche de renseignements et de mises à jour Client / Fournisseur**Membres du Conseil d'Administration (ou joindre un document détaillant la composition des organes de décisions):**

Nom et Prénom	Nationalité	Date et lieu de naissance	Adresse
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Bénéficiaires Effectifs² (ou joindre un extrait détaillant les Bénéficiaires Effectifs):

Nom et Prénom	Nationalité	Date et lieu de naissance	Adresse
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Documents à fournir :

- Statuts de la société (ou document équivalent).
- Extrait récent du registre de commerce (ou document équivalent) attestant de la constitution, du statut juridique, de l'objet social, de l'adresse et du nom de la société.
- Copie d'une pièce d'identité de la personne de contact.
- Extrait de la déclaration des Bénéficiaires Effectifs³ (pour les sociétés enregistrées au Luxembourg).

Pour le Client / Fournisseur

A _____, le _____

Nom et prénom : _____

Titre : _____

Signature :

Voir définitions sur :

² http://www.cssf.lu/fileadmin/files/Lois_reglements/Legislation/Lois/L_121104_blanchiment_upd100818.pdf

³ <https://guichet.public.lu/fr/entreprises/gestion-juridique-comptabilite/registre-commerce/registre-beneficiaires-effectifs/declaration-beneficiaires-rbe.html>