

FORMULAIRE E

CLARIFICATION EN CAS DE RELATION D'AFFAIRES COMPORTANT UN RISQUE ACCRU DES CLIENTS COMMERCIAUX

Distributeur
Intermédiaire
Numéro

Type de risque accru

- ☐ Investissement cible/investissement total incluant tous les produits de BB Wertmetall à partir de 100 000 CHF
- ☐ Relation d'affaires avec une personne politiquement exposée/PPE (p. ex. députés, fonctionnaires, titulaires de fonctions élevées dans l'administration, l'armée ou une ONG) ou une personne qui lui est proche:
- ☐ Personne ayant pouvoir d'engager l'entité est PPE ☐ Ayant droit économique/fiduciant est PPE
- ☐ Personne habilitée à signer est PPE ☐ Personne proche des groupes de personnes susmentionnés est PPE

Nom(s), personne proche	Prénom(s)	Date de naissance
Téléphone (mobile)	E-mail	Nationalité
Privé: Rue, numéro	Code pays - NPA	Privé: Localité
Activité politique (fonction)	Relation avec le client commercial	État civil

- ☐ Relation d'affaires ou transaction inhabituelle (p. ex. relation d'affaires avec des pays faisant l'objet de sanctions)

Origine des valeurs patrimoniales apportées

D'où provient le patrimoine total à apporter/apporté à BB Wertmetall AG?

- ☐ Activité économique ☐ Réserve d'investissement/fonds de réserve ☐ Immobilisations ☐ Dons/Donations

Autre/explication détaillée

Le demandeur/cocontractant s'engage, en cas de versements complémentaires d'une autre origine que celle indiquée dans ce formulaire, à faire parvenir spontanément un nouveau formulaire E à BB Wertmetall AG.

Motif de la relation d'affaires (veuillez indiquer tous les motifs de la relation d'affaires avec BB Wertmetall AG)

- ☐ Acquisition de clients et participation au troc ☐ Protection contre la dévaluation de la monnaie
- ☐ Diversification du patrimoine ☐ Couverture de prêts

Autre/explication détaillée

Informations complémentaires relatives au client commercial

Raison sociale	IDE ou n° TVA (ou numéro fiscal)		
Rue, numéro	Code pays - NPA	Siège	
Nom(s) personne ayant pouvoir d'engager l'entité 1	Prénom(s)	Date de naissance	
Nom(s) personne ayant pouvoir d'engager l'entité 2	Prénom(s)	Date de naissance	
Nombre des employés (y compris employés à temps partiel)		Année de la fondation	
☐ 1 - 9 ☐ 10 - 49 ☐ 50 - 249 ☐ à partir de 250			
But statutaire (domaines principaux)		Branche	
Indication des établissements/filiales à l'étranger			

FORMULAIRE E



Informations complémentaires relatives à un ☐ personne habilitée à signer ☐ ayant droit économique (formulaire K/A)

Nom(s) (selon pièce d'identité)	Prénom(s)	Date de naissance
Téléphone (mobile)	E-mail	Nationalité
Rue, numéro	Code pays - NPA	Localité
Position dans l'entreprise (éventuellement, avant la retraite)	Activités importantes au sein d'autres entreprises	
Activité politique (fonction)		
Adresse domicile fiscal (si différente du lieu de résidence)	Deuxième nationalité	État civil

Informations complémentaires relatives à un ☐ personne habilitée à signer ☐ ayant droit économique (formulaire K/A)

Nom(s) (selon pièce d'identité)	Prénom(s)	Date de naissance
Téléphone (mobile)	E-mail	Nationalité
Rue, numéro	Code pays - NPA	Localité
Position dans l'entreprise (éventuellement, avant la retraite)	Activités importantes au sein d'autres entreprises	
Activité politique (fonction)		
Adresse domicile fiscal (si différente du lieu de résidence)	Deuxième nationalité	État civil

Informations complémentaires relatives à un ☐ personne habilitée à signer ☐ ayant droit économique (formulaire K/A)

Nom(s) (selon pièce d'identité)	Prénom(s)	Date de naissance
Téléphone (mobile)	E-mail	Nationalité
Rue, numéro	Code pays - NPA	Localité
Position dans l'entreprise (éventuellement, avant la retraite)	Activités importantes au sein d'autres entreprises	
Activité politique (fonction)		
Adresse domicile fiscal (si différente du lieu de résidence)	Deuxième nationalité	État civil

Remarque: S'il y a plus de trois personnes habilitées à signer (ayant pouvoir d'engager l'entité selon inscription au registre/statuts et contractuellement selon Règlement des signatures) et ayants droit économiques, veuillez remplir plusieurs formulaires E.

Déclaration finale du demandeur/cocontractant, représenté par la/les personne(s) ayant pouvoir d'engager l'entité

Nous certifions l'exactitude des informations susmentionnées et nous nous engageons à communiquer toute modification spontanément à BB Wertmetall AG.

Localité, date	Signature de la personne ayant pouvoir d'engager l'entité 1
Localité, date	Signature de la personne ayant pouvoir d'engager l'entité 2

Liste de contrôle du formulaire E

- ☐ Première présentation du formulaire E ☐ Complément du formulaire E existant (personnes supplémentaires)
- ☐ Actualisation du formulaire E (autre origine des valeurs patrimoniales apportées et/ou remplacement des documents antérieurs)

Veuillez envoyer l'original des formulaires sans sign. électr. à : BB Wertmetall AG, Grenchenstrasse 5 b, CH-2504 Bienne