

# Recueil d'informations client

Nous préconisons d'utiliser le lecteur PDF **Adobe Reader** pour renseigner ce formulaire. Veuillez indiquer **les montants sans espace ni sigle €**.

## Informations

### Votre conseiller et vos intérêts

Vous avez émis le souhait d'obtenir une réponse d'un professionnel contrôlé exerçant une activité

réglementée. Conformément aux principes de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés nous vous rappelons que la présente collecte d'information ainsi que leur exploitation sont effectuées dans votre intérêt et ont pour finalité de permettre au professionnel de fournir un conseil adapté à votre problématique. La qualité de son travail dépendra étroitement de la véracité, de l'exactitude et de l'exhaustivité de vos réponses à ce questionnaire.

Si vous ne communiquez pas les informations requises, votre conseiller ne pourra pas poursuivre sa mission et devra s'abstenir de vous recommander les opérations, instruments et services relevant de son activité. Il ne pourra vous fournir qu'une prestation d'information ou de recherche, une mission relevant d'un autre métier réglementé ou de la sphère non financière. **Toute modification de votre situation familiale, patrimoniale ou professionnelle peut avoir une incidence sur le conseil donné. Elle doit donc être signalée à votre conseiller afin d'actualiser le présent document.**

Votre conseiller s'est engagé au respect des règles de bonne conduite incluant le secret professionnel et la protection de vos données personnelles.

### Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par APRIMOINE pour connaître votre situation familiale, financière et patrimoniale. Ces informations vont permettre de vous conseiller pour votre gestion de patrimoine au mieux de vos intérêts.

Vos informations personnelles seront conservées aussi longtemps que nécessaire pendant la durée de l'exécution de nos prestations, sauf si :

- Vous exercez votre droit de suppression des données vous concernant, dans les conditions décrites ci-après ;
- Une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d'une disposition légale ou réglementaire.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en envoyant un mail à l'adresse suivante : [alban\\_vignot@aprimoine.com](mailto:alban_vignot@aprimoine.com)

# Vous, Votre conjoint

## Généralité

	Vous	Votre conjoint
Civilité :	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle
Nom :		
Prénom :		
Nom de naissance :		
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :		
Département de naissance (n°) :		
Commune de naissance :		
Pays de naissance :		
Nationalité :		
Autre nationalité :		
Capacité juridique :		
Classification client MIF :		
Type de pièce d'identité :		
• Numéro :		
• Date de délivrance :		
• Date d'expiration :		

## Situation familiale

Situation familiale :	
Date de mariage / PACS (JJ/MM/AAAA) :	
Lieu de mariage / PACS :	
Régime matrimonial :	
Donation au dernier vivant à votre profit :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Donation au dernier vivant au profit votre conjoint :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Convention de PACS :	

## Situation professionnelle

	Vous	Votre conjoint
Profession actuelle (CSP) :		
Profession (libellé) :		
Statut :		
Société, employeur :		
Bureau :		
SIRET :		
Code NAF :		
Dernière fonction exercée :		
Origine des revenus :		
Départ en retraite prévu à l'âge de :		
	ans	ans

## Résidence fiscale

	Vous	Votre conjoint
Pays de résidence fiscale :		
N° fiscal :		
Autre pays de résidence fiscale :		
N° fiscal :		

## Vos relations

### Vos enfants

Civilité	Nom	Prénom	Date de naissance	À charge	Enfant de...

### Vos relations

Civilité	Nom	Prénom	À charge

## Coordonnées

### Téléphones - emails

	Vous	Votre conjoint
Téléphone domicile :		
Téléphone bureau :		
Téléphone mobile :		
E-mail :		

### Adresse principale

Adresse

Code postal                      Ville    Pays

--	--	--

### Adresse fiscale (si différente)

Adresse

Code postal                      Ville    Pays

--	--	--

## Informations complémentaires

### Identification US person

	Vous	Votre conjoint
"US Person" :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Citoyen des États-Unis : Incluant les personnes nées aux États-Unis et résidentes d'un autre pays qui n'ont pas encore renoncé à leur citoyenneté américaine.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Résident des États-Unis : Réside actuellement aux États-Unis.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Possède une carte verte : Réside de façon permanente aux États-Unis.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
A séjourné aux États-Unis : Personnes qui ont passé un nombre significatif de jours aux États-Unis. (31 jours dans la même année ou 183 jours sur les 3 dernières années).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
US Person par possession d'une entité : Possession d'une entité (société, société de personne, trust) dont le siège social est situé aux États-Unis (US Corporation, Trusts and Partnership).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
US Person pour d'autres raisons : Époux(se) d'un(e) citoyen(ne) des États-Unis.... Possède des biens aux États-Unis... Autres raisons...	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
En possession d'un numéro fiscal (US TIN) : Le n° fiscal, ou TIN en anglais (Taxpayer Identification Number).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, N° :	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Personne politiquement exposée

	Vous	Votre conjoint
PPE :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Exercice sur les 12 derniers mois : Avez-vous exercé au cours des 12 derniers mois des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives pour le compte d'un Etat ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fonction exercée :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autre fonction :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de début :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de fin :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pays : État pour le compte duquel ces fonctions sont ou étaient exercées	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Proche d'une personne politiquement exposée

	Vous	Votre conjoint
Proche d'une PPE :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Exercice sur les 12 derniers mois : Un membre direct de votre famille ou de votre entourage a-t-il exercé au cours des 12 derniers mois de telles fonctions pour le compte d'un Etat ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom, Prénom de la personne liée :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nature du lien :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autre nature :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fonction exercée :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autre fonction :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de début :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de fin :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pays : État pour le compte duquel les fonctions de cette personne sont ou étaient exercées.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Patrimoine – Vos avoirs non financiers

### Biens d'usage

N°	Nature	Désignation	Valeur estimée	Détenu par	Mode de détention
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

### Immobilier locatif, location en meublée et parts de SCI

N°	Nature	Désignation	Valeur estimée	Détenu par	Mode de détention
1					
2					
3					
4					
5					
6					

### Parts de SCPI

N°	Nature	Désignation	Valeur estimée	Détenu par	Mode de détention
1					
2					
3					
4					
5					
6					

### Biens professionnels

N°	Nature	Désignation	Valeur estimée	Détenu par	Mode de détention
1					
2					
3					
4					

### Placements fonciers et divers

N°	Nature	Désignation	Valeur estimée	Détenu par	Mode de détention
1					
2					
3					
4					

## Patrimoine – Vos avoirs financiers

### Disponibilités, épargne à moyen et long terme

N°	Nature	Désignation	Ouverture (JJ/MM/AAAA)	Valeur estimée	Détenu par	Mode de détention
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

### Valeurs mobilières

N°	Nature	Désignation	Ouverture (JJ/MM/AAAA)	Valeur estimée	Détenu par	Mode de détention
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

### Assurance vie

N°	Nature	Désignation	Souscription (JJ/MM/AAAA)	Valeur estimée	Souscrit par
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

### Épargne retraite et salariale

N°	Nature	Désignation	Souscription (JJ/MM/AAAA)	Valeur estimée	Souscrit par	Mode de détention
1						
2						
3						
4						
5						
6						

## Vos contrats de prévoyance

### Vos contrats de prévoyance

N°	Nature	Désignation	Souscription (JJ/MM/AAAA)	Capital assuré
1				
2				
3				
4				

## Patrimoine – vos passifs

### Ratio d'endettement

Votre ratio d'endettement est le rapport entre vos dettes et vos actifs.

%

### Emprunts

N°	Nature	Type de prêt	Souscrit le (JJ/MM/AAAA)	Montant emprunté	Durée (mois)	Intérêt (Taux)	Assurance (Taux)
1						%	%
2						%	%
3						%	%
4						%	%
5						%	%
6						%	%
7						%	%

## Budget – vos revenus et charges

### Revenus

N°	Nature	Désignation	Montant annuel	Bénéficiaire
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

### Charges

N°	Nature	Désignation	Montant annuel
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

## Fiscalité

### IR

Revenu imposable :	Base imposable :
Nombre de parts :	
TMI (IR) :	TMI (IFI) :
Réductions et crédits d'impôts :	Réductions d'IFI :
Impôt net à payer :	IFI net à payer :
Contributions sociales :	

### IFI

### Notes

## Objectifs

### Objectifs

Objectifs	Horizon
	ans

### Horizon

### Situation financière, revenus et effort d'épargne

Evaluation de votre patrimoine :
Evaluation de vos revenus annuels :
Effort d'épargne mensuel consacré aux objectifs définis ci-dessus :
Montant de l'épargne de précaution souhaité :

## Commentaires

Je n'ai pas souhaité répondre au questionnaire.

En l'absence de ces informations, votre conseiller ne pourra pas vous fournir un conseil en investissement.

Fait à :

Le :

Signature :

Fait à :

Le :

Signature :

Fait à :

Le :

Signature :

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par APRIMOINE pour connaître votre situation familiale, financière et patrimoniale afin de vous conseiller pour votre gestion de patrimoine au mieux de vos intérêts.*

*Elles seront conservées 5 ans après la fin de notre relation contractuelles et sont destinées à APRIMOINE.*

*Conformément à la loi "informatique et libertés", vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : APRIMOINE*

Siège social : 37 rue Houdart 95700 Roissy en France. Tel : 07 85 88 55 48 Mail : [alban\\_vignot@aprimoine.com](mailto:alban_vignot@aprimoine.com)

Nous vous informons de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique "Bloctel", sur laquelle vous pouvez vous inscrire ici : <https://conso.bloctel.fr/>