

VOTRE DOSSIER D'OUVERTURE DE COMPTE

PERSONNE MORALE

COMPLÉTEZ, DATEZ ET SIGNEZ

- le formulaire d'ouverture de compte,
- le Questionnaire Investisseur Personne Morale,
- le bordereau de transfert de portefeuille si nécessaire

Seuls les dossiers de sociétés dont le capital est fixe peuvent être étudiés.

JOIGNEZ LES PIÈCES JUSTIFICATIVES OBLIGATOIRES**POUR LE REPRÉSENTANT LÉGAL ET CHAQUE BÉNÉFICIAIRE(S) EFFECTIF(S)**

(Par exemple : actionnaire(s) avec + de 25% du capital social; dans le cas d'une société civile : tous les associés) en cas de doute, nous consulter.

 1 JUSTIFICATIF D'IDENTITÉ :

En cours de validité et au choix parmi les documents suivants :

- une carte d'identité recto/verso,
- un passeport - pages avec numéro de passeport, les nom et prénom, la signature, photo,
- une carte de résident,
- ou un permis de conduire français (uniquement les nouveaux permis avec puce).

 1 JUSTIFICATIF DE DOMICILE DE MOINS DE 3 MOIS

Justificatifs acceptés : facture d'électricité, d'eau, de gaz, de téléphone ou de fournisseur d'accès internet. Ce justificatif doit être à votre nom (nom et prénom).

Si vous êtes hébergé : fournir un justificatif de domicile au nom de la personne qui vous héberge, une photocopie recto-verso de sa pièce d'identité en cours de validité et une attestation d'hébergement.

AU NOM DE LA PERSONNE MORALE **1 RIB DE LA SOCIÉTÉ**

Un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) indiquant l'IBAN d'un compte ouvert au nom de la personne morale dans un établissement financier situé en France.

 LA LISTE DES SIGNATURES AUTORISÉES ET POUVOIRS **LA LISTE À JOUR DES ASSOCIÉS**

La liste devant préciser la quote-part détenue par chaque associé dans le capital social.

 COPIE DU REGISTRE DES BÉNÉFICIAIRES EFFECTIFS **LES ÉTATS FINANCIERS COMPLETS**

2 dernières liasses fiscales ou 2 derniers exercices. Si la société à moins d'1 an, fournir un justificatif de provenance des fonds.

 LE KBIS ORIGINAL (de moins de 3 mois) **LES STATUTS A JOUR CERTIFIÉS CONFORMES À L'ORIGINAL** **LE JUSTIFICATIF LEI** (Identifiant d'entité juridique) avec facture, délivrés sur le site de l'INSEE (<https://lei-france.insee.fr/index>). **LE FORMULAIRE W-8BEN-E EN ANGLAIS** **DEMANDE SRD**

En cas de demande d'accès au SRD, ajouter la décision collective des associés autorisant cet accès.

 PV D'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE AUTORISANT L'OUVERTURE DE COMPTE

En cas de société civile, ajouter ce document

APPROVISIONNEZ VOTRE COMPTE

- Par virement, selon les coordonnées bancaires IBAN (format SEPA) : FR76 1010 7002 2800 5529 1152 293
- Par chèque de votre compte courant, à l'ordre de DIRECT SECURITIES (sans l'endosser),
- Par transfert de portefeuille : joindre le formulaire transfert de portefeuille dûment complété et signé.

ENVOYEZ VOTRE DOSSIER

DIRECT SECURITIES, 374 rue Saint-Honoré, 75001 Paris.

(Nous vous recommandons d'en conserver une copie)

Vous recevrez en retour vos identifiants par mail et SMS pour accéder à votre compte.

Le recueil des informations, dont le contenu doit être exact et complet, est effectué conformément à l'article L. 533-13 du code monétaire et financier. Direct Securities (marque de Bourse Direct), en tant que responsable de traitement, traitera vos données personnelles pour la délivrance d'un service d'investissement approprié. Ces informations pourront être communiquées aux services internes de Direct Securities et à leurs sous-traitants concernés. Pour plus de précision concernant vos droits et le traitement de vos données personnelles, consultez la page de protection des données personnelles. Nous vous remercions par la suite de nous signaler toute modification de votre situation.

TARIFS ET ACCES

Nature du compte : Compte-titres

Accès supplémentaires (optionnel) : Futures Options

Tarif options¹ :

Tarif choisi :

Courtage : DDG :

Tarif futures¹ :

IDENTITÉ DE LA PERSONNE MORALE

Nom ou raison sociale :

Nom commercial :

Forme juridique :

Date de création :

Capital :

RCS N° :

Siret :

APE :

N° de TVA Intracommunautaire :

N° LEI :

Pays de résidence fiscale :

Adresse du Siège Social :

Complément :

Lieu-dit :

Ville :

Pays :

Adresse courrier :

Code postal :

Complément :

Lieu-dit :

Ville :

Pays :

Tél. Société :

Option fiscale : Impôt sur le Revenu des Personnes Physiques
Impôt sur les sociétés

Code postal :

IDENTITÉ DU REPRÉSENTANT LÉGAL

INFORMATIONS PERSONNELLES

Civilité : Monsieur Madame Mademoiselle

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille (si mariée) :

Date de naissance :

Code postal de naissance :

Ville de naissance :

Pays de naissance :

Nationalité :

Adresse courrier :

Complément :

Lieu-dit :

Ville :

Pays :

Adresse Fiscale :

Complément :

Lieu-dit :

Code postal :

Ville :

Pays :

Tél. Professionnel :

Code postal :

Tél. Mobile :

Tél. Domicile :

E-Mail :

Situation familiale : Marié(e) Célibataire Pacsé(e) Veuf (ve)
Séparé(e) Divorcé(e)

Si marié, régime matrimonial : Droit commun Réduit aux acquêts
Séparation de biens Communauté universelle Autre contrat

Vous êtes contribuable américain ? Oui Non

Vous êtes détenteur d'une Green Card ? Oui Non

Vous êtes citoyen américain ? Oui Non

Vous êtes résident américain ? Oui Non

SITUATION PROFESSIONNELLE

Situation professionnelle : Actif Retraité Chômeur
Elève/Étudiant² Sans activité²

Profession actuelle ou ancienne :

Domaine d'activité :

Intitulé du poste :

Exercez-vous ou avez-vous exercé dans le domaine financier ou boursier ? Oui Non

Si oui, le nom de la Société :

Êtes-vous ou avez-vous été le dirigeant ou le salarié d'une société cotée, d'une filiale d'une société cotée, de la maison mère d'une société cotée ? Oui Non

Si oui, le nom de cette société cotée :

Si oui, le code ISIN de cette société :

CONSEILLER EN INVESTISSEMENT FINANCIER (CIF)

Nom :

Code :

¹Remplir également le document annexe spécifique disponible sur notre site Internet. ²Si vous êtes Elève/Étudiant ou Sans activité, ne pas remplir les champs : Profession actuelle ou ancienne, Domaine d'activité et Intitulé du poste.

ADHÉSION À LA CONVENTION DE SERVICES

Le soussigné Représentant légal reconnaît n'avoir été frappé d'aucune condamnation pénale de l'article 131-39 du Code Pénal de nature à empêcher la conclusion de la Convention de services. Il déclare expressément intervenir pour compte propre de la personne morale. Il certifie que les renseignements portés ci-dessus sont exacts et complets. Il déclare jouir de sa pleine capacité juridique, avoir reçu et pris connaissance de la Convention de services, de ses conditions générales et de la tarification en vigueur dont un exemplaire lui est remis. Il déclare adhérer aux conditions générales et particulières ainsi qu'aux conditions spécifiques du service de Bourse Direct ; être parfaitement informé des conditions de fonctionnement des différents marchés sur lesquels il est possible d'intervenir et des risques inhérents aux opérations qui peuvent y être réalisées ; avoir pris connaissance des règles relatives à la couverture des positions susceptibles d'être prises avec le Service de Règlement Différé (SRD/ROR) et de son obligation de respecter les règles de couverture comme stipulé notamment à l'article 14 des conditions générales de la Convention de services ; avoir pleine conscience des risques inhérents à ces positions. Il reconnaît avoir été informé sur son droit de rétractation. Compte tenu de son expérience et des éléments qui lui ont été communiqués, il déclare prendre sa décision d'investissement en toute connaissance de cause.

Si la Personne Morale souhaite avoir accès au SRD/ROR ou/et accès aux Marchés des produits dérivés : le Représentant légal reconnaît posséder une parfaite connaissance de l'ensemble des mécanismes boursiers du Service de Règlement Différé (SRD/ROR), de la vente à découvert et / ou des Marchés des produits dérivés, de ses conditions de fonctionnement, des risques inhérents à ces opérations (notamment le risque de perdre plus que votre capital) dont il a pleinement conscience, des engagements qui lui incomberont du fait de sa participation à ces opérations et des règles relatives aux couvertures de positions.

Toute modification de forme juridique de la société et des signataires autorisés doit nous être immédiatement communiquée.

En signant ce formulaire, je reconnais avoir pris connaissance des informations concernant les traitements de mes données à caractère personnel et de mes droits associés précisés dans le document Données personnelles et la page Protection des données personnelles du site.

Fait à :

Le :

CACHET DE LA SOCIÉTÉ**LE REPRÉSENTANT LÉGAL**

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »