

Auto-certification de résidence fiscale (Personnes physiques)/ Formulaire de complément

Numéro de Police (si existant) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Proposant 1 Nom			Proposant 2 Nom		
Adresse du domicile			Adresse du domicile		
Adresse de correspondance (si différente du domicile)			Adresse de correspondance (si différente du domicile)		
Etes-vous citoyen des Etats-Unis ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Etes-vous résident fiscal aux Etats-Unis ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si Oui , merci de fournir ci-dessous le numéro d'identification fiscal des Etats-Unis (TIN) ainsi que toute information concernant le(s) autre(s) pays où vous êtes résident fiscal.			Etes-vous citoyen des Etats-Unis ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Etes-vous résident fiscal aux Etats-Unis ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si Oui , merci de fournir ci-dessous le numéro d'identification fiscal des Etats-Unis (TIN) ainsi que toute information concernant le(s) autre(s) pays où vous êtes résident fiscal.		
Pays de résidence fiscale et numéro d'identification fiscal correspondant (TIN) ou équivalent. <i>Si vous n'avez pas de TIN, merci de nous fournir une explication dans la case ci-dessous. Dans le cas d'un nouveau domicile fiscal, merci d'indiquer la date de début effective de ce domicile fiscal.</i>					
Pays (1)	TIN(1)	Date effective	Pays (1)	TIN(1)	Date effective
Pays (2)	TIN(2)	Date effective	Pays (2)	TIN(2)	Date effective
Pays (3)	TIN(3)	Date effective	Pays (3)	TIN(3)	Date effective
<i>Si vous ne disposez pas d'un numéro d'identification fiscal, (TIN) merci de nous en fournir la raison</i>			<i>Si vous ne disposez pas d'un numéro d'identification fiscal, (TIN) merci de nous en fournir la raison</i>		
Je certifie par la présente l'exhaustivité et l'exactitude des renseignements ci-dessus. Je m'engage à informer sans délai SEB Life International de toute modification des renseignements fournis sur ce formulaire. Je comprends que les renseignements fournis sur ce formulaire seront utilisés par SEB Life International conformément aux réglementations en vigueur, y compris à des fins de déclarations fiscales.					
Proposant 1 Signature X			Proposant 2 Signature X		
Nom en majuscules		Date jj/mm/aa	Nom en majuscules		Date jj/mm/aa

Ref8201