

## Auto-certification CRS et FATCA des personnes exerçant le contrôle

La Suisse a conclu avec plusieurs États<sup>1</sup> des accords portant sur l'échange automatique de renseignements/« Common Reporting Standard » (CRS)<sup>2</sup>. Sur la base de ces accords ainsi que des dispositions du FATCA, les banques suisses sont tenues de collecter auprès de leurs clients des informations sur le domicile fiscal et le statut fiscal américain. Si vous avez besoin d'aide pour remplir le présent formulaire, un guide de la banque est à votre disposition (voir [www.cic.ch/fr/fatca-crs](http://www.cic.ch/fr/fatca-crs)).

Le formulaire « Auto-certification CRS et FATCA des personnes exerçant le contrôle » est destiné exclusivement aux personnes exerçant le contrôle. En cas de pluralité de personnes exerçant le contrôle, chaque personne exerçant le contrôle doit déposer son propre formulaire.

### Partie 1 – Informations sur l'entité juridique contrôlée / le titulaire de compte

Titulaire de compte/entité juridique :

### Partie 2 – Informations sur la personne exerçant le contrôle

Prénom(s) :

Nom(s) :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :

#### Adresse de domicile:

Rue :

NPA :

Localité :

Pays :

#### Nature de la personne exerçant le contrôle (il ne faut cocher qu'une seule nature)

Pour les personnes morales :

Pour les trusts et les structures juridiques similaires (y c. les fondations et les underlying companies) :

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Personne exerçant le contrôle en raison d'une participation      | <input type="checkbox"/> Settlor/constituant/fondateur (ou analogue) | <input type="checkbox"/> Bénéficiaire (ou analogue) |
| <input type="checkbox"/> Personne exerçant le contrôle d'une autre manière reconnaissable | <input type="checkbox"/> Fiduciaire (trustee) (ou analogue)          | <input type="checkbox"/> Autres                     |
| <input type="checkbox"/> Personne exerçant le contrôle en raison du statut d'organe       | <input type="checkbox"/> Protecteur (ou analogue)                    |   |

### Partie 3 – Domicile fiscal de la personne exerçant le contrôle

Veuillez indiquer l'État ou les États (**nom complet, pas de abréviations**) dans lequel/lesquels la personne exerçant le contrôle est résidente fiscale ainsi que le numéro d'identification fiscale correspondant (NIF) :

État :	NIF :	ou NIF non disponible*	<input type="checkbox"/>
État :	NIF :	ou NIF non disponible*	<input type="checkbox"/>
État :	NIF :	ou NIF non disponible*	<input type="checkbox"/>

\* Veuillez expliquer les raisons de l'impossibilité de fournir le NIF :

Si le domicile fiscal diffère de l'adresse de domicile figurant dans la partie 2 du présent formulaire ou si la personne exerçant le contrôle dispose de résidences fiscales dans plusieurs États, veuillez en expliquer les raisons:

### Partie 4 – Statut d'US Person de la personne exerçant le contrôle

La personne exerçant le contrôle est-elle une US Person ?

Non

Oui (**déposer une déclaration de renonciation au secret bancaire ainsi que le formulaire W-9 de l'IRS, disponibles sur [www.cic.ch/fr/fatca-crs](http://www.cic.ch/fr/fatca-crs)**)



<sup>1</sup> Vous trouverez la liste des États signataires sous le lien <https://www.sif.admin.ch/sif/fr/home/themen/internationale-steuerpolitik/automatischer-informationsaustausch.html>  
<sup>2</sup> Une description du CRS ainsi que de vos droits et obligations est disponible sous [www.cic.ch/fr/fatca-crs](http://www.cic.ch/fr/fatca-crs)

