



FORMULAIRE KYC

CONNAISSANCE DE SON CLIENT (KYC) & VÉRIFICATION ENTREPRISE

Nous vous remercions de bien vouloir remplir ce formulaire KYC qui nous permet de nous conformer aux exigences réglementaires Européennes LCB-FT en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme. Si une question posée n'entre pas dans le périmètre de votre activité, veuillez indiquer N/A dans la case correspondante.

SECTION 1 - INFORMATION GÉNÉRALES

1.1	NOM ET PRÉNOM :		
1.2	DÉNOMINATION COMMERCIALE (SI EXISTANTE) :		
1.3	ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL DE L'ENTREPRISE :		
1.4	BUREAUX COMMERCIAUX :		
1.5	SITE INTERNET :	TÉLÉPHONE :	EMAIL :
1.6	ACTIVITÉ DE L'ENTREPRISE :		
1.7	REGISTRE DU COMMERCE :		
1.8	DATE DE CONSTITUTION DE LA SOCIÉTÉ :		
1.9	FORME JURIDIQUE DE L'ENTREPRISE :		

1.10 NOM DES REPRÉSENTANTS :

PERSONNES RESPONSABLES DANS L'ENTREPRISE

Nom	
Téléphone	
Titre du poste	
Nom	
Téléphone	
Email	

1.11 VOTRE ENTREPRISE EST-ELLE DÉTENUE EN TOTALITÉ OU EN PARTIE PAR UNE AUTRE SOCIÉTÉ ? OUI ☐ NON ☐

Si OUI, veuillez indiquer le(s) nom(s) et la(les) lieu du siège social et le numéro d'enregistrement au registre du commerce de chaque société ainsi que le pourcentage de détention ainsi que les activités des entreprises et si elles ont des activités réglementées. Veuillez fournir une copie de l'organigramme de la société (le cas échéant) et du certificat d'enregistrement au registre du commerce de chacune de ces organisations.



- 1.12 Veuillez indiquer le(s) nom(s) complet(s) des actionnaires/partenaires de l'entreprise détenant plus de 5% du capital émis, ainsi que leur nationalité, leur date de naissance et le pourcentage de leur participation correspondante. Si un actionnaire détient le contrôle de l'entreprise et d'une participation supérieure à 25% ou plus de sa société, veuillez fournir les coordonnées du propriétaire bénéficiaire effectif en question.

Nom de la société et du dirigeant	Nationalité	Date de naissance	Pourcentage en tant actionnaire

- 1.13 Veuillez indiquer le(s) nom(s) complet(s), la nationalité, la date de naissance et le domicile actuel de tous les membres du conseil d'administration.

Nom	Nationalité	Date de naissance	Adresse personnelle

- 1.14 VEUILLEZ RÉPONDRE AUX QUESTIONS SUIVANTES CONCERNANT LE STATUT FISCAL DE L'ENTREPRISE

a) Numéro de TVA Intercommunautaire :

b) L'entreprise a-t-elle remplie ces obligations fiscales dans les pays concernés ?

OUI ☐ NON ☐ N/A ☐

c) L'entreprise a-t-elle acquittées toutes ces obligations fiscales et sociales?

OUI ☐ NON ☐ N/A ☐

d) L'entreprise a-t-elle formulées des réclamations sur le plan fiscal

OUI ☐ NON ☐ N/A ☐

e) L'entreprise fait-elle l'objet de poursuites dans contentieux depuis les 10 dernières années ?

OUI ☐ NON ☐ N/A ☐

Si les réponses aux questions (b) à (e) sont "non", Vous devez fournir des détails et explications complémentaires .

**** Les questions ci-dessus s'appliquent à la fois aux impôts directs et indirects.**

SECTION 2 – INFORMATION RÉGLEMENTAIRES

- 2.1 VOTRE ENTREPRISE EXERCE- T-ELLE UNE ACTIVITÉ RÉGLEMENTÉE ? (SI OUI, VEUILLEZ FOURNIR LES INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES CI-DESSOUS)

OUI ☐ NON ☐

- 2.2 VEUILLEZ INDiquer LE NOM ET LE PAYS DE L'AUTORITÉ DE RÉGULATION DANS LE PAYS

- 2.3 DATE ET NUMÉRO D'ENREGISTREMENT OU NUMÉRO DE LICENCE REMIS PAR LE RÉGULATEUR

- 2.4 L'ENTREPRISE DISPOSE T-ELLE D'UN NUMÉRO FATCA ET OU GIIN ATTRIBUÉ PAR LES SERVICES AMÉRICAINS DE L'IRS

SECTION 3 – INFORMATIONS FINANCIÈRES

- 3.1 ACTIF NET AU BILAN :

DATE :

Veuillez fournir une copie des états financiers et du bilan les plus récents. Si ce document n'est pas disponible, veuillez en indiquer la raison ci-dessous.



SECTION 4 – DOCUMENTS REQUIS

4.1 Veuillez fournir des copies des documents énumérés ci-dessous. Ces documents doivent être rédigés en anglais ou en français :

- Certificat d'enregistrement ou registre du commerce
- Licence commerciale
- Copie du passeport du dirigeant et des actionnaires détenant plus de 25% des parts
- Justificatif d'adresse de l'entreprise

JE CONFIRME PAR LA PRÉSENTE QUE LES INFORMATIONS CI-DESSUS, Y COMPRIS TOUTE PIÈCE JOINTE, SONT EXACTES ET CORRECTES.

Nom prénom du représentant légal		Signature
Titre du poste		
Date		Cachet de l'entreprise

« ThinkCare », « ThinkInsurCare », "Think Insurtech est une société de courtage française enregistrée sous le numéro Orias 22002636 avec une responsabilité professionnelle et des garanties financières conformément à l'article L-530-1 et L-5310-2 du Code des assurances français. Les prestations médicales sont couvertes par Axa Mansard Health Limited immatriculée au Nigéria - RC 487419 - 84b, Ozumba Mbadiwe Street, Victoria Island, Lagos, Nigéria, et dans leur ensemble assurées, avec l'assistance médicale, par Axa Global."