

Annexe pour les associations de fait (à la fiche d'adhésion des personnes morales et associations)

Si association déjà existante:

Nom de l'association:
Adresse: rue + n°:
code postal + commune:
Numéro du produit:

I. Définition

Une association de fait est une organisation

- sans propre personnalité juridique,
- composée de plusieurs personnes,
- constituée sur une base volontaire et durable,
- ayant un objectif commun et bien défini,
- sans intention de réaliser des gains au profit de ses membres (bien pour l'association en tant que telle),
- et dans laquelle les membres n'ont aucun droit à leur part dans les gains obtenus ni à la récupération d'un apport de leur part, pas même en cas de démission, exclusion ou licenciement individuel.

II. Questionnaire

1. Quel est le nom de l'association ?
.....

2. Où l'association est-elle établie (adresse de correspondance) ?
Rue + n° :
Code postal+commune :

3. Quand l'association a-t-elle été créée (date) ? |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| (jj/mm/aaaa)

4. Quel est le but de l'association ?
.....
.....

5. L'association s'inscrit-elle dans une structure ou une organisation plus large (telle une asbl ou une société p.ex.) ?

Oui Non

Si oui, veuillez consulter l'annexe jointe à ce questionnaire.

6. De quels documents de base (statuts, règlement, convention, ...), règles de fonctionnement ou autres documents utiles (à spécifier) l'association dispose-t-elle ? Veuillez ci-après spécifier de quels documents il s'agit et en joindre un exemplaire ou une copie A4:
.....

7. L'association dispose-t-elle d'un numéro d'entreprise ?

Oui Non

Si oui, quel est ce numéro ?

8. L'association est-elle assujettie à la TVA ?

Oui Non

9. L'association est-elle subsidiée d'une quelconque manière ?

Oui Non

Si oui, par quelle instance ?
.....

III. Identification et déclaration des représentants

Les personnes (minimum 2) qui se présentent ici déclarent pouvoir représenter légitimement l'association précitée afin de gérer les avoirs qu'elle détient auprès d'AXA Banque. A cette fin, elles seront enregistrées en tant que mandataires sur les comptes (existants et à ouvrir) de l'association.

1. Nom et prénom :
- Adresse :
- Lieu et date de naissance :
- N° carte d'identité :

2. Nom et prénom :
- Adresse :
- Lieu et date de naissance :
- N° carte d'identité :

3. Nom et prénom :
- Adresse :
- Lieu et date de naissance :
- N° carte d'identité :

Est/sont dès à présent ajoutée(s) à la liste des représentants et inscrite(s) en tant que mandataire(s) sur les comptes de l'association, la/les personne(s) suivante(s) (uniquement à remplir si un représentant est ajoutée à la liste d'une association existante) :

1. Nom et prénom :
- Adresse :
- Lieu et date de naissance :
- N° carte d'identité :

2. Nom et prénom :
- Adresse :
- Lieu et date de naissance :
- N° carte d'identité :

Est/sont dès à présent supprimée(s) de la liste des représentants et n'est/ne sont plus enregistrée(s) en tant que mandataire(s) sur les comptes de l'association, la/les personne(s) suivante(s) (uniquement à remplir si un représentant est supprimé de la liste d'une association existante) :

1. Nom et prénom :
- Adresse :
- Lieu et date de naissance :
- N° carte d'identité :

2. Nom et prénom :
- Adresse :
- Lieu et date de naissance :
- N° carte d'identité :

Chaque modification dans la représentation ne peut être apportée par AXA Banque que moyennant l'accord (signature) de tous les représentants enregistrés ci-dessus, quelles que soient les consignes internes relatives à la répartition de la compétence décisionnelle. Les représentants déclarent se porter garant vis-à-vis d'AXA Banque pour les conséquences pouvant résulter d'éventuelles réclamations formulées par les membres de l'association ou leur ayants-droit concernant leur droit aux fonds déposés ou à la gestion de ceux-ci. Ils déclarent expressément que les avoirs que l'association détient chez AXA Banque, ne constituent pas une possession personnelle et qu'ils en assurent la gestion uniquement pour le compte de l'association. Ils reconnaissent qu'en cas de décès, leurs héritiers et ayants-droit ne peuvent faire valoir aucun droit sur ces sommes déposées. Ils déclarent avoir pris connaissance du Règlement général des Opérations d'AXA Banque et accepter les dispositions de celui-ci.

IV. Identification et déclaration relative aux bénéficiaires effectifs de l'association

La loi sur la prévention du blanchiment de capitaux et du financement du terrorisme impose aux banques d'identifier les bénéficiaires effectifs de leurs clients. La loi stipule que la banque doit aussi le faire pour tous ses clients associations de fait. L'identification chez AXA Banque se déroule sur base de la déclaration ci-après.

Qui sont les bénéficiaires effectifs d'une association de fait qui doivent en cette qualité être repris dans le tableau ci-après ?

Pour les associations de fait, il existe deux catégories de bénéficiaires effectifs qui doivent être mentionnés dans le tableau ci-après :

1) Décideurs

Les décideurs sont:

- la/les personne(s) physique(s) qui a/ont le pouvoir d'exercer une influence sur la gestion de l'association de fait ;
- la/les personne(s) qui apportent un patrimoine dans l'association et qui exercent un contrôle sur son utilisation.

2) Les bénéficiaires d'au moins 25 % d'une association de fait. Il s'agit de:

- lorsque les bénéficiaires futurs ont déjà été désignés: la/les personne(s) physique(s) qui est/sont bénéficiaire(s) d'au moins 25% de l'avoir de l'association de fait; ou
- lorsque les personnes physiques qui sont les bénéficiaires de l'association de fait ne sont pas encore désignées: le groupe de personnes défini *in abstracto* dans l'intérêt duquel l'association de fait a principalement été créée ou est principalement active. Dans ce cas, la toute dernière ligne du tableau ci-après doit être complétée comme décrit. Il n'est alors évidemment pas nécessaire de fournir une copie du document d'identité des bénéficiaires d'au moins 25%.

Nom	Prénom(s)	Nationalité	Adresse légale	Lieu de naissance et pays de naissance	Date de naissance	Actionnaire / bénéficiaire ≥ 25%	Décideur	Possédez-vous la nationalité américaine (y compris la double nationalité)?	Etes-vous contribuable aux Etats-Unis?
						<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Fonction:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
						<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Fonction:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
						<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Fonction:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
						<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Fonction:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
						<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Fonction:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
						<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Fonction:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Lorsque le(s) bénéficiaire(s) de l'association de fait n'est (ne sont) pas encore désigné(s), indiquez alors ici le groupe de personnes dans l'intérêt duquel l'association de fait a été principalement créée ou est principalement active:									

Insuffisamment de place ? Ajoutez des pages supplémentaires sur lesquelles vous continuez à compléter les informations demandées. Nombre de pages ajoutées: | ____ |

N'oubliez pas de joindre une copie recto-verso des documents d'identité de toutes les personnes mentionnées ci-dessus.

S'il n'y a pas de bénéficiaires effectifs qui sont bénéficiaires d'au moins 25% de l'avoir de l'association de fait, seuls les décideurs ont été repris dans le tableau ci-dessus en tant que bénéficiaire effectif. Cochez dans ce cas la case ci-dessous et complétez la date:

Le(s) soussigné(s) déclare(nt) que le/...../..... (jj/mm/aaaa), personne n'est bénéficiaire d'au moins 25% de l'avoir de l'association de fait et que le tableau ci-dessus comprend uniquement le(s) décideur(s) comme bénéficiaire effectif.

Le(s) soussigné(s) s'engage(nt) pour le client à informer immédiatement la banque, par écrit, en cas de modification de la présente déclaration, et à lui remettre une copie du document d'identité de tout nouveau bénéficiaire effectif. La banque se réserve le droit de mettre fin à la relation avec l'association s'il apparaît que les informations dont elle dispose sont incomplètes ou inexactes.

Nom + signature des représentants (tant existants, supprimés qu'ajoutés)

1. Date :
2. Date :
3. Date :
4. Date :
5. Date :
6. Date :

Annexe au questionnaire destiné aux associations de fait

Cette annexe se rapporte uniquement au cas où une association de fait (comme définie dans le questionnaire) fait partie d'une structure ou d'une organisation plus large (p.ex. une asbl ou une société), et dont les membres exercent une activité au sein de cette structure ou organisation qui a un but qui correspond au but de cette dernière.

L'organisation (dénomination et adresse complète)
.....
.....

constituée sous la forme de (forme juridique)

représentée par (nom, prénom et qualité)
.....
.....

déclare avoir connaissance de :

- o l'existence de l'association de fait
.....
- o le but poursuivi par cette association de fait, c'est-à-dire
.....

et confirme que les activités réelles de cette association de fait correspondent au but décrit ci-dessus.

Fait à, le |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| (jj/mm/aaaa)

Signature :