

PROCESS RESERVATION / SIGNATURE ELECTRONIQUE

- **1 numéro de téléphone portable valide par réservataire**
 - **1 adresse mail valide par réservataire**

- Renseigner intégralement la fiche KYC (connaissance client)
- Joindre les CNI / passeports des réservataires
- Joindre un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Si l'acquisition est en TVA 5.5% il faut joindre l'avis d'impôt N-2

FICHE KYC – connaissance client

Avertissement : Les données sont recueillies pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires en matière de lutte contre le blanchiment, et le financement du terrorisme (articles L. 561-2 et s Code monétaire et financier, arrêté du 02/09/2009).

	RESERVATAIRE	CO RESERVATAIRE
Nom & Prénom		
Nom marital		
Adresse		
Portable		
Email		
N° pièce d'identité		
Date et lieu de naissance	Date : Lieu :	Date : Lieu :
Nationalité		
Profession / Lieu	Profession : Lieu :	Profession : Lieu :
Nom de l'employeur		
Date naissance des enfants		
Destination du bien	<input type="checkbox"/> Résidence principale <input type="checkbox"/> Inv PINEL <input type="checkbox"/> Investissement Patrimonial	
Situation matrimoniale	<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf Date : Lieu : Régime matrimonial : Contrat de mariage : Date : Lieu :	<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf Date : Lieu : Régime matrimonial : Contrat de mariage : Date : Lieu :
Situation	<input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Hébergé <input type="checkbox"/> Logement de fonction <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Hébergé <input type="checkbox"/> Logement de fonction <input type="checkbox"/> Autre
Etes-vous PPE *? Si oui , quelle activité exercez-vous (ou avez-vous cessé d'exercer depuis moins d'un an ?) <small>*Personne politiquement exposée</small> Dans quel pays ? Votre conjoint ou l'un de vos ascendants/descendants exerce t'il ou a-t-il cessé d'exercer depuis moins d'un an une des activités susvisées ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Homme politique (membre gouvernement, assemblée.) <input type="checkbox"/> Haut fonctionnaire (cour suprême, cour des comptes diplomate...) <input type="checkbox"/> Officier Général <input type="checkbox"/> Dirigeant d'une entreprise publique <input type="checkbox"/> Dirigeant d'une banque centrale <input type="checkbox"/> Dirigeant d'une institution internationale <input type="checkbox"/> Autre : _____ <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non SI Oui, quelle activité ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Homme politique <input type="checkbox"/> Haut fonctionnaire <input type="checkbox"/> Officier Général <input type="checkbox"/> Dirigeant d'une entreprise publique <input type="checkbox"/> Dirigeant d'une banque centrale <input type="checkbox"/> Dirigeant d'une institution internationale <input type="checkbox"/> Autre : _____ <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non SI Oui, quelle activité ?
Revenus annuels net		
Notaire en participation Nom Adresse Tél		

1. SI SOCIETE

	CA	EBE	RESULTAT NET
Bilan N-1			
Bilan N-2			
Bilan N-3			
Bilan N-4			
Bilan N-5			
Prévisionnel			

2. ACQUISITION

Quel est l'objectif de votre acquisition ?	<input type="checkbox"/> Résidence principale	<input type="checkbox"/> Résidence principale
	<input type="checkbox"/> Résidence secondaire	<input type="checkbox"/> Résidence secondaire
	<input type="checkbox"/> Investissement	<input type="checkbox"/> Investissement
	<input type="checkbox"/> Pinel <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Pinel <input type="checkbox"/> Autre

3. PRETS A SOLLICITER

TYPE DE PRET	Montant global maximum	Nature du taux (fixe, révisable...)	Durée minimale	Remboursement mensuel	Taux maximum (hors assurances)	Organisme Prêteur
Bancaire						
Prêt 0%						
Autre						
Autre						
Apport						
Total financement						
% d'endettement						

LISTE DES PIECES A FOURNIR

PERSONNE PHYSIQUE	PERSONNE MORALE
<input type="checkbox"/> Copie de la carte d'identité <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile <input type="checkbox"/> Document(s) justifiant la nature des fonds investis (attestation notariée, épargne...) <input type="checkbox"/> RIB du compte de provenance des fonds pour tout transfert depuis un pays hors UE**	<input type="checkbox"/> KBIS <input type="checkbox"/> Statuts <input type="checkbox"/> CNI gérant <input type="checkbox"/> RIB du compte de provenance des fonds pour tout transfert depuis un pays hors UE**