



FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS

PERSONNE PHYSIQUE

<input type="checkbox"/> Nouveau client :	<input type="checkbox"/> Déjà client : Numéro client à renseigner par le collaborateur Fare Rata
<input type="checkbox"/> Compte Particulier / Joint <input type="checkbox"/> Compte Jeune <input type="checkbox"/> Compte Entreprise individuelle (EI)	

MARARA Paiement vous demande de renseigner ou mettre à jour vos informations personnelles afin de mieux communiquer avec vous et vous proposer un meilleur service. Cette démarche contribuera à :
Mieux vous accompagner - Renforcer votre protection - Respecter la réglementation

DONNÉES PERSONNELLES

<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Mademoiselle	Logement : <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire
Nom de famille :			<input type="checkbox"/> Hébergé par un tiers
Nom de jeune fille :			Situation familiale :
Prénom(s) :			<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)
Date de naissance (jj/mm/aaaa) :			<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e)
Lieu de naissance :			<input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> En concubinage
Nationalité :			Si marié(e), précisez le régime matrimonial :
Tél. fixe : Tél. mob. :
E-mail personnel :			Nom et prénom conjoint :
E-mail professionnel :
Adresse géographique :			Date de naissance conjoint :
.....			Nombre d'enfant(s) à charge :
Code postal : Ville :			Nom Prénom Date de naissance
Boîte postale :
Code postal BP : Ville :
Etes-vous une Personne Politiquement Exposée (PPE)* ou un proche PPE** ?			<input type="checkbox"/> Oui*** <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous un lien avec les États-Unis d'Amérique (naissance, tél., adresse, etc.) ?			<input type="checkbox"/> Oui**** <input type="checkbox"/> Non

SITUATION PROFESSIONNELLE ET REVENUS

Salarié(e) Entrepreneur individuel Etudiant(e) Retraité(e) Sans profession

Métier (intitulé exact) :

Depuis le :

Employeur :

Nature du contrat : CDD CDI Intérim Sans contrat Patenté / Autre

	Montants nets		
Salaires		<input type="checkbox"/> Mensuel	<input type="checkbox"/> Annuel
Pension / Retraite		<input type="checkbox"/> Mensuel	<input type="checkbox"/> Annuel
Revenus financiers (épargne, placement, ...)		<input type="checkbox"/> Mensuel	<input type="checkbox"/> Annuel
Revenus locatifs (loyers maisons, terrains,...)		<input type="checkbox"/> Mensuel	<input type="checkbox"/> Annuel
Prestations sociales et familiales		<input type="checkbox"/> Mensuel	<input type="checkbox"/> Annuel
Autres :		<input type="checkbox"/> Mensuel	<input type="checkbox"/> Annuel

*Ex : maire, ministre, représentant à l'Assemblée de Polynésie Française.
 ***Compléter le formulaire PPE

**Proche PPE : conjoint, enfant, parent, associé
 ****Compléter le formulaire FATCA

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS

PERSONNE PHYSIQUE

CATÉGORIE (1 choix)	<input type="checkbox"/> Agriculteur
Chefs d'entreprise	<input type="checkbox"/> Artisans <input type="checkbox"/> Commerçants et assimilés <input type="checkbox"/> Chefs d'entreprise
Cadres, Professions intellectuelles supérieures	<input type="checkbox"/> Professions libérales <input type="checkbox"/> Religieux <input type="checkbox"/> Cadres de la fonction publique <input type="checkbox"/> Professeurs et professions scientifiques <input type="checkbox"/> Professions de l'enseignement primaire et professionnel <input type="checkbox"/> Professions de l'information, de l'art et des spectacles <input type="checkbox"/> Cadres administratifs et commerciaux <input type="checkbox"/> Cadres techniques d'entreprise <input type="checkbox"/> Intermédiaires de la santé et du travail social
Professions intermédiaires	<input type="checkbox"/> Intermédiaires de la fonction publique <input type="checkbox"/> Techniciens <input type="checkbox"/> Intermédiaires des entreprises <input type="checkbox"/> Agents de maîtrise <input type="checkbox"/> Employés de la fonction publique <input type="checkbox"/> Policiers, militaires
Employés	<input type="checkbox"/> Employés administratifs d'entreprise <input type="checkbox"/> Services aux particuliers <input type="checkbox"/> Employés de commerce
Ouvriers	<input type="checkbox"/> Ouvriers industriels <input type="checkbox"/> Ouvriers artisanaux <input type="checkbox"/> Ouvriers agricoles

SECTEUR D'ACTIVITÉ (1 choix)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculture, élevage, sylviculture | <input type="checkbox"/> Energies | <input type="checkbox"/> Publicité et marketing |
| <input type="checkbox"/> Art, culture, spectacle | <input type="checkbox"/> Enseignement, recherche | <input type="checkbox"/> Santé, action sociale |
| <input type="checkbox"/> Assurances, banques, finances | <input type="checkbox"/> Hôtels, restauration, bars | <input type="checkbox"/> Services divers aux particuliers |
| <input type="checkbox"/> Audio, télé, vidéo, photo | <input type="checkbox"/> Immobilier | <input type="checkbox"/> Sports, loisirs, tourisme |
| <input type="checkbox"/> Informatique, télécommunication | <input type="checkbox"/> Magasin, commerces | <input type="checkbox"/> Transport |
| <input type="checkbox"/> Bâtiments, travaux publics | <input type="checkbox"/> Pêche et periculture | <input type="checkbox"/> Habillement, chaussure, textile |
| <input type="checkbox"/> Autre : | | |

ACTIVITÉ SECONDAIRE (SI CONCERNÉ)

Métier : depuis le :

Employeur :

Salaire net (XPF) : Mensuel Annuel

SITUATION PATRIMONIALE

Type de patrimoine (Plusieurs choix possibles)	Montants estimés (en XPF)
Immobiliers (<i>résidence principale, terrain, ...</i>)	
Financiers (<i>épargne, placement, ...</i>)	
Mobiliers (<i>voitures, motos, bateaux, ...</i>)	
Professionnels (<i>société, fonds de commerce, ...</i>)	
<input type="checkbox"/> Aucun patrimoine	

Fait à

le (jj/mm/aaaa)

Responsable d'agence

(Date, signature et tampon)

Signature client :