

MERCI DE NE RAYER AUCUNE CLAUSE NI MENTION DE CE FORMULAIRE

Dans le cadre de l'Échange Automatique d'Information (FATCA – CRS), SOCIÉTÉ GÉNÉRALE SA recueille et déclare certaines informations sur la résidence fiscale du titulaire de compte. SOCIÉTÉ GÉNÉRALE SA n'est pas habilitée à remplir ce document en votre nom⁽¹⁾. Si vous avez des questions sur la façon de remplir ce formulaire ou sur les modalités de détermination de votre résidence fiscale, nous vous invitons à consulter un conseiller fiscal ou les autorités administratives de votre lieu de résidence fiscale.

Pour plus d'information sur la réglementation fiscale et la protection de vos données, merci de vous référer à la section 5.

1 – IDENTIFICATION DU TITULAIRE DE COMPTES

1.1 - ENTITÉ

Raison sociale* CHAPO
 Pays d'immatriculation* FRANCE
 SIREN* 989374608 (remplissage obligatoire si entité immatriculée en France)

1.2 - ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL

Numéro et rue* 827 ROUTE DES MICHALLONS
 Ville, Commune, Province, État* ST NIZIER DU MOUCHEROTTE
 Code postal* 38250 Pays* FRANCE

1.3 - ADRESSE DE CORRESPONDANCE (si différente de l'adresse du siège social)

Numéro et rue
 Ville, Commune, Province, État
 Code postal Pays

2 – PAYS DE RÉSIDENCE FISCALE* ET NUMÉRO D'IDENTIFICATION FISCALE (NIF)

Je certifie que l'entité est résidente fiscale⁽²⁾ du/des pays (cochez au moins une case) :

- FRANCE
 Autre(s) pays de résidence fiscale. Dans ce cas, veuillez remplir le tableau :

	Pays et NIF	Si vous n'êtes pas en mesure de fournir de NIF, précisez le motif
-----	-----	<input type="checkbox"/> Pays n'attribuant pas de NIF <input type="checkbox"/> Autre(s) motif(s) : -----

3 – DÉCLARATION « PERSONNE US DÉTERMINÉE » (à remplir uniquement si l'entité relève du droit américain)

Si l'entité relève du droit américain (création, immatriculation, résidence fiscale aux USA ou autres situations), merci de nous fournir obligatoirement le **formulaire W-9** disponible sur le site de l'IRS (Internal Revenue Service) avec mention obligatoire du TIN, et cochez l'une des deux cases ci-dessous :

	Description
<input type="checkbox"/> Personne US déterminée (Specified US Person)	Personne morale constituée ou immatriculée sous le droit des USA, ayant sa résidence fiscale ou son siège social ou son principal établissement aux USA, à l'exception de la catégorie ci-après définissant les Personnes US non déterminées.
<input type="checkbox"/> Personne US non déterminée (Non-Specified US Person)	Personne US faisant partie des catégories exemptées telles qu'indiquées dans les instructions du formulaire W-9. ⁽³⁾

⁽¹⁾ Hors rubriques pour lesquelles les textes prévoient la possibilité d'un pré-remplissage

⁽²⁾ Il convient de vérifier qu'il s'agit d'une résidence fiscale effective (imposition en tant que résident fiscal de ce ou ces pays)

⁽³⁾ Cf. la notice informative « Formulaire d'auto-certification de résidence fiscale Personne Morale » disponible sur demande auprès de votre chargé de clientèle.

* Informations obligatoires

MERCI DE NE RAYER AUCUNE CLAUSE NI MENTION DE CE FORMULAIRE

4 – QUALIFICATION DE L'ENTITÉ*

Chaque entité doit déterminer son statut applicable au regard des réglementations FATCA et CRS parmi les deux catégories de classification suivantes :

- **Entité Non-Financière (ENF)** *Par opposition à une Institution Financière.*
Remplissez la partie 4.1
- **Institution Financière (IF)** *L'expression « Institution Financière » désigne un Établissement gérant des dépôts de titres, un Établissement de dépôt, une Entité d'investissement ou un Organisme d'assurance particulier.*
Passez à la partie 4.3

4.1 - ENTITÉ NON FINANCIÈRE (ENF)

Cochez obligatoirement les cases* des 2 colonnes correspondant à la qualification de votre entité au regard de chacune des réglementations. Si votre statut FATCA n'est pas répertorié ci-dessous, merci de vous référer au paragraphe « cas particuliers » en fin de tableau.

Qualification	Type d'entité non financière	Qualification CRS	Qualification FATCA
ENF active autre	<ul style="list-style-type: none"> • Société ayant principalement⁽⁴⁾ une activité industrielle, commerciale, agricole, artisanale ou de services • Organisme à but non lucratif (sous réserve qu'il remplisse toutes les conditions requises⁽⁵⁾) • Autres entités visées par les textes (Cf. notice informative) <i>Exemples : holdings non financières, sociétés en liquidation ou en cours de restructuration, ...</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENF active exemptée	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Société cotée en bourse et entités liées,</i> • <i>Entité publique,</i> • <i>Organisation internationale,</i> • <i>Banque centrale ou une de ses entités détenues à 100 %</i> 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENF passive	<ul style="list-style-type: none"> • Entité passive : entité ne remplissant aucune condition permettant de la qualifier comme entité active⁽⁶⁾ <i>Exemples : Entité ayant une activité patrimoniale ou de placement (ex. société civile de portefeuille, société civile immobilière, etc. détenant des actifs pour générer des revenus (loyers, rentes, redevances)), certaines holdings, etc.</i> <p>➔ Vous devez obligatoirement déclarer en section 4.2 les bénéficiaires effectifs non-résidents fiscaux de France ou « Personne US déterminée »</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Cas particuliers :

Si votre entité est non-américaine avec un statut FATCA particulier non répertorié dans le tableau précédent, veuillez cocher une des cases ci-dessous :

- ENF déclarante directement
- ENF sponsorisée déclarante directement
- Autre statut FATCA non répertorié dans ce formulaire

Indiquez le numéro de GIIN :

Ou si vous n'êtes pas en mesure de fournir un GIIN, précisez le motif :

➔ **En complément, vous devez obligatoirement fournir le formulaire W-8 et affiliés⁽⁷⁾, disponible sur le site de l'IRS⁽⁸⁾**

⁽⁴⁾ Le terme « Principalement » vise les deux conditions cumulatives suivantes :

- les revenus passifs (dividendes, intérêts, loyers...) n'excèdent pas 50 % du revenu brut de l'entité au cours du dernier exercice comptable,
- et moins de 50 % des actifs détenus par l'entité sur le même exercice comptable génèrent un revenu passif (dividendes, intérêts, loyers...) ou sont détenus à cette fin.

⁽⁵⁾ Cf. la notice informative « Formulaire d'auto-certification de résidence fiscale Personne Morale » disponible auprès de votre chargé de clientèle.

⁽⁶⁾ Une entité est considérée comme « ENF passive » si elle remplit au moins l'une des conditions suivantes :

- les revenus passifs (dividendes, intérêts, loyers...) excèdent 50 % du revenu brut de l'entité au cours du dernier exercice comptable,
- ou plus de 50 % des actifs détenus par l'entité sur le même exercice comptable génèrent un revenu passif (dividendes, intérêts, loyers...) ou sont détenus à cette fin.

⁽⁷⁾ Cf. la notice informative « Formulaire d'auto-certification de résidence fiscale Personne Morale » disponible sur demande auprès de votre chargé de clientèle.

⁽⁸⁾ L'Internal Revenue Service (IRS) est l'administration fiscale du gouvernement fédéral des États-Unis qui collecte l'impôt sur le revenu et les autres taxes.

* Informations obligatoires

MERCI DE NE RAYER AUCUNE CLAUSE NI MENTION DE CE FORMULAIRE

4.2 - PERSONNES PHYSIQUES DÉTENANT LE CONTRÔLE DE L'ENTITÉ ENF PASSIVE

Cette section s'adresse uniquement aux entités qui se sont qualifiées d'ENF passive en § 4.1. Les personnes physiques détenant le contrôle sont également désignées sous le terme de **bénéficiaires effectifs**.

→ Si l'entité est détenue uniquement par des bénéficiaires effectifs résidents fiscaux de France et qui ne sont pas nés aux USA, passer à la section 6 après avoir pris connaissance de la section 5.

→ Si l'entité est détenue par un ou plusieurs bénéficiaires effectifs non-résidents fiscaux de France ou « **Personne US déterminée** ⁽⁹⁾ » remplissant au moins l'une des conditions suivantes :

- 1/ Détenir directement ou indirectement au moins 25 % du capital ou des droits de vote dans l'entité titulaire de compte(s)
- 2/ Exercer par tout autre moyen un pouvoir de contrôle sur l'entité titulaire de compte(s)
- 3/ À défaut, assurer la gestion ou la direction de l'entité.

Pour chacune des personnes identifiées, indiquez l'ensemble des informations associées :

	Personne A	Personne B	Personne C	Personne D
Type de personne détenant le contrôle* En fonction de votre situation saisissez : 1 = au titre de la détention (indiquez le %) 2 = au titre du contrôle 3 = au titre de la gestion / direction	Cocher une seule case : <input checked="" type="checkbox"/> 1 : 40 % <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Cocher une seule case : <input checked="" type="checkbox"/> 1 : 60 % <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Cocher une seule case : <input type="checkbox"/> 1 : ____ % <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Cocher une seule case : <input type="checkbox"/> 1 : ____ % <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Civilité*	<input checked="" type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme
Nom complet* Prénom et nom	CLEMENT CHAVANT	Marie-Noëlle POYET		
Date de naissance* JJ / MM / AAAA	01/11/1949	22/12/1961		
Pays de naissance*	France	FRANCE		
Adresse de résidence fiscale complète*	14 rue Georges Bizet SILGOLONGJUMEAU	14 rue Georges Bizet SILGOLONGJUMEAU		
Pays de résidence fiscale* En toutes lettres	FRANCE	FRANCE		
La personne détenant le contrôle est-elle une « Personne US déterminée ⁽⁹⁾ (Specified US Person) » ?*	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Numéro d'Identification Fiscale « NIF » associé* ⁽¹⁰⁾ ou raison de non-disponibilité				

⁽⁹⁾ « **Personne US déterminée** » au sens de la définition de l'IRS (Internal Revenue Service) : pays de naissance USA, (à moins d'avoir renoncé à la nationalité américaine ou être enfant de diplomate en poste aux USA), citoyenneté aux USA, résidence fiscale aux USA, détention d'une carte verte en cours de validité.

⁽¹⁰⁾ Si pays de naissance = USA, à moins d'avoir renoncé à la nationalité américaine ou être enfant de diplomate en poste aux USA, le Numéro d'Identification Fiscale/TIN doit être impérativement renseigné. Il correspond généralement au SSN (Social Security Number)

* Informations obligatoires

MERCI DE NE RAYER AUCUNE CLAUSE NI MENTION DE CE FORMULAIRE

CETTE PAGE EST À RENSEIGNER UNIQUEMENT SI L'ENTITÉ EST UNE INSTITUTION FINANCIÈRE

4.3 - INSTITUTION FINANCIÈRE (IF)

Cochez obligatoirement les cases* correspondant à la qualification de votre entité au regard des réglementations FATCA et CRS.

4.3.1 Réglementation CRS

Si votre entité est une Institution Financière (IF), cochez l'une des cases ci-dessous :

- IF déclarante
- IF non déclarante
- IF - Entité d'investissement non localisée dans une juridiction CRS participante⁽¹⁾
Dans ce cas, l'entité est considérée comme une entité passive : en complément vous devez obligatoirement déclarer les bénéficiaires effectifs non-résidents fiscaux de France (Hors Personne US déterminée) en section précédente 4.2

4.3.2 Réglementation FATCA

Si votre entité est une Institution Financière (IF) non américaine, cochez l'une des cases ci-dessous :

- IF participante (exemple : Monaco)
- IF déclarante d'un pays ayant signé un accord de type IGA modèle 1 (exemple : France)
- IF déclarante d'un pays ayant signé un accord de type IGA modèle 2 (exemple : Suisse)
- IF réputée conforme enregistrée (Registered deemed-compliant FFI)
- Entité financière sponsorisée

Si vous avez coché l'une des cases ci-dessus, indiquez le numéro de GIIN :

.....

Ou si vous n'êtes pas en mesure de fournir un GIIN, précisez le motif :

OU

- IF non déclarante d'un pays ayant signé un accord de type IGA
- IF réputée conforme certifiée (Certified deemed-compliant FFI)
- IF déléguant ses obligations en matière de déclaration FATCA
- IF dont la totalité des bénéficiaires effectifs sont exemptés des obligations FATCA
- IF non participante

OU

- Si le statut n'est pas mentionné ci-dessus **vous devez obligatoirement fournir le formulaire W-8 et affiliés, disponible sur le site de l'IRS.**

⁽¹⁾ Merci de noter que si la juridiction concernée devient participante, le statut de l'entité devra être réexaminé et une nouvelle auto-certification pourra être requise.
* Informations obligatoires

MERCI DE NE RAYER AUCUNE CLAUSE NI MENTION DE CE FORMULAIRE

5 – RÉGLEMENTATION FISCALE ET PROTECTION DES DONNÉES

5.1 - RÉGLEMENTATION FISCALE

La réglementation fiscale française exige que SOCIÉTÉ GÉNÉRALE SA recueille et déclare certaines informations sur la résidence fiscale du titulaire de comptes. Le terme « réglementation fiscale française » fait référence aux réglementations qui permettent l'échange automatique d'informations et notamment la réglementation FATCA « Foreign Account Tax Compliance Act » et la norme OCDE (Organisme de Coopération et de Développement Economique) d'échange automatique de renseignements relatifs aux comptes financiers dite CRS « Common Reporting Standard », également connue sous le nom de EAI (Échange Automatique d'Informations)⁽¹²⁾.

Afin de permettre à SOCIÉTÉ GÉNÉRALE SA de se conformer à ses obligations, vous devez notamment nous communiquer au moyen du présent formulaire la résidence fiscale de votre entité et celle(s) de la ou les personnes détenant le contrôle pour une entité passive.

Le présent formulaire est à utiliser si le titulaire de comptes est une personne morale. Dans les autres cas, merci de remplir le formulaire « Auto-certification de résidence fiscale – Personne Physique ».

Merci de vous assurer que vous avez complété l'ensemble des sections applicables et qualifié votre entité au regard des deux réglementations CRS et FATCA (section 4). Le cas échéant, SOCIÉTÉ GÉNÉRALE SA peut être amenée à vous demander des justificatifs complémentaires.

Si un changement lié au statut fiscal (entité / personne(s) détenant le contrôle pour une entité passive) **intervient ultérieurement**, vous devrez nous adresser une nouvelle auto-certification accompagnée des justificatifs requis dans les meilleurs délais **et au plus tard 90 jours** suivant ce changement de situation.

À défaut de remise des informations sur sa (ses) résidence(s) fiscale(s) et son (ses) numéro(s) d'identification fiscale, le titulaire de compte s'expose à une déclaration spécifique (article L 102 AG du Livre des procédures fiscales) auprès de l'administration fiscale française et à une peine d'amende de 1 500 euros (article 1740 C du Code général des impôts).

Le fait pour un titulaire de compte ou une personne physique qui le contrôle (en présence d'entités non financières passives) d'auto-certifier délibérément une résidence fiscale, un NIF ou une qualité fausse, constituée, en vertu de l'article 441-1 du code pénal, un délit passible de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende⁽¹³⁾.

5.2 - PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Dans le cadre du présent formulaire, Société Générale est amenée à collecter des données à caractère personnel vous concernant, en qualité de responsable de traitement. Ces données font l'objet de traitements automatisés, et sont obligatoires pour l'identification et la détermination de votre statut fiscal, conformément aux obligations légales et réglementaires applicables.

Vos données pourront être conservées pour une durée de cinq (5) ans. Elles sont destinées à l'administration fiscale française, dans la stricte limite des finalités ci-dessus.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, et de limitation au traitement de vos données personnelles.

Vous pouvez exercer vos droits, et contacter le délégué à la protection des données de Société Générale, sur votre espace connecté ou par courrier électronique à l'adresse suivante : protectiondesdonnees@societegenerale.fr

Vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), autorité de contrôle en charge du respect des obligations en matière de données à caractère personnel.

⁽¹²⁾ Également connue sous le nom de NCD (Norme Commune de Déclaration) ou EAI (Échange Automatique d'Informations).
⁽¹³⁾ Bulletin Officiel des Finances Publiques : BOI-INT-AEA-20-20-10-26/02/2020 – n°70 et BOI-INT-AEA-20-50-26/02/2020 – n° 120.

MERCİ DE NE RAYER AUCUNE CLAUSE NI MENTION DE CE FORMULAIRE

6 – DÉCLARATION ET SIGNATURE

Merci de lire les mentions ci-dessous et de signer ce formulaire.

- Je déclare que les informations figurant sur cette auto-certification de résidence fiscale sont exactes et complètes. Je déclare que les données relatives à chaque personne physique non-résidente et détenant le contrôle d'une entité non financière (ENF) passive ont été dûment complétées le cas échéant.
- Je m'engage à informer SOCIÉTÉ GÉNÉRALE SA de tout changement du statut fiscal de l'entité et/ou de la/des personne(s) physique(s) détenant le contrôle d'une ENF passive et à fournir une nouvelle auto-certification de résidence fiscale accompagnée des justificatifs requis dans les plus brefs délais.
- Si l'entité est une ENF passive, je m'engage à informer chaque personne physique non-résidente et détenant le contrôle de l'entité mentionnée dans la section 4.2 de l'auto-certification de résidence fiscale du contenu des réglementations FATCA et CRS. J'atteste, dans le respect de la réglementation relative aux données personnelles avoir informé les personnes physiques concernées, et dans le respect de la réglementation sur le secret professionnel, avoir obtenu le consentement de chacune desdites personnes physiques pour la communication de ses liens (directs ou indirects) avec l'entité et de toute documentation et information pertinente, dans le cadre de FATCA et CRS aux autorités et entités visées dans les présentes. Je m'engage à présenter à SOCIÉTÉ GÉNÉRALE SA, à première demande de sa part, ces consentements.
- J'atteste être informé(e) que SOCIÉTÉ GÉNÉRALE SA peut fournir une copie de cette auto-certification de résidence fiscale, de tout justificatif et de toute autre information nécessaire à l'établissement de mon statut fiscal, à toute autorité compétente habilitée à auditer et contrôler SOCIÉTÉ GÉNÉRALE SA.
- J'atteste être informé(e) que toute information contenue dans cette auto-certification de résidence fiscale, y compris celles concernant les personnes physiques détenant le contrôle, et que toute information relative au(x) compte(s) présent(s) et futur(s), y compris leur(s) solde(s) et leurs revenus (dividendes, intérêts, autres revenus et produits de cession) peuvent être transmises :
 1. à toute autorité à laquelle SOCIÉTÉ GÉNÉRALE SA est tenue de communiquer des informations d'ordre fiscal
 2. à toute autre partie que SOCIÉTÉ GÉNÉRALE SA peut solliciter afin de se conformer aux réglementations fiscales FATCA et CRS applicables ou pour éviter toute violation potentielle de ces réglementations.
- J'autorise SOCIÉTÉ GÉNÉRALE SA à transmettre, dans le respect de la réglementation en matière de données personnelles, l'auto-certification de résidence fiscale ou toute information contenue dans cette dernière et toute information relative au(x) compte(s) présent(s) et futur(s), y compris leur(s) solde(s) et leurs revenus (dividendes, intérêts, autres revenus et produits de cession) à laquelle SOCIÉTÉ GÉNÉRALE SA pourrait confier tout ou partie de ses obligations FATCA et CRS, notamment à toute entité appartenant au groupe SOCIÉTÉ GÉNÉRALE au moment de la divulgation.

Je certifie être le titulaire (ou la personne autorisée à signer) de tous les comptes pour lesquels ce formulaire est établi, et avoir la capacité à signer au nom de l'entité renseignée.

Représentant de l'entité

Nom* CHAVANT
 Prénom* CLEMENT
 Qualité ou fonction* Gérant
 Fait à* *Langumeau*
 Signature*

Le (JJ/MM/AAAA)* *04/09/25*

Le remplissage du document est réservé au titulaire de compte(s) qui en est le signataire. En conséquence, je reconnais que :

- Les informations concernant l'entité figurant dans le document (en particulier celles reportées dans les sections 2,3 et 4) ont été directement communiquées par mes soins à la Banque afin de compléter le présent formulaire à partir de mes déclarations.
- L'intervention de Société Générale s'est limitée à l'intégration dans le document de ces informations.

Dans l'hypothèse où toutes les informations mentionnées dans le document correspondent à sa situation à date, je peux le certifier en cochant la case ci-dessous :

Si une correction est nécessaire, veuillez ne pas cocher la case et ne pas signer le document : vous devez contacter votre conseiller pour procéder à la correction du formulaire d'auto-certification.

- Je certifie que les informations concernant l'entité mentionnées dans le document sont correctes. Toutes les informations mentionnées dans le document correspondent à sa situation à date.

A usage interne SOCIÉTÉ GÉNÉRALE SA

Formulaire à utiliser par les entités du Groupe SG localisées en environnement IGA 1 (Accord Inter-gouvernemental modèle 1)

N° tiers du titulaire de compte(s) YGZ9333

Identifiant AC AC-0001