

# T

## Déclaration relative aux trusts

N° de compte/dépôt:

---

Cocontractant:

---

Rubrique éventuelle:

---

---

Conformément à l'article 41 de la Convention relative à l'obligation de diligence des banques (CDB 16), le(s) soussigné(s) déclare(nt) qu'il(s) est/sont trustee(s) ou membre(s) de l'organe suprême de contrôle d'une société sous-jacente à un trust dont le nom/la raison sociale est:

---

et qu'à ce titre, il(s) communique(nt) à la banque – au meilleur de sa connaissance - les informations suivantes:

1. Nom du trust et informations y relatives (cocher les deux cases appropriées):

Nature du trust:                      Trust discrétionnaire     ou    Trust non discrétionnaire

et

Révocabilité:                      Trust révocable     ou    Trust irrévocable

2. Informations concernant le(s) settlor(s) (effectif(s), non fiduciaire(s)) du trust (particulier(s) ou société(s)):

---

Nom(s), prénom(s)/raison sociale

---

Adresse effective du domicile/siège

---

Pays

---

Date(s) de naissance

---

Nationalité

---

Date de décès (si décédé)

S'il s'agit d'un trust révocable: le settlor a-t-il le droit de révoquer le trust?

Oui                       Non

# T

3. Si le trust résulte de la restructuration d'un trust préexistant (re-settlement) ou de la fusion de trusts préexistants (merger), il y a lieu de communiquer les informations suivantes concernant le(s) settlor(s) effectif(s) du/des trust(s) préexistant(s):

---

Nom(s), prénom(s)/raison sociale

---

Adresse effective du domicile/siège

---

Pays

---

Date(s) de naissance

---

Nationalité

---

Date de décès (si décédé)

4. Informations

- a) concernant le(s) bénéficiaire(s) désigné(s) à la date de signature du présent formulaire:

---

Nom(s), prénom(s)/raison sociale

---

Adresse effective du domicile/siège

---

Pays

---

Date(s) de naissance

---

Nationalité

Le(s) bénéficiaire(s) a-t-il/ont-ils un droit inconditionnel  
à des distributions?

Oui

Non

- b) et, outre le(s) bénéficiaire(s) désigné(s) ou s'il n'a pas été désigné de bénéficiaire(s) déterminé(s), concernant le(s) groupe(s) de bénéficiaires (p. ex. descendants du settlor) connu(s) à la date de signature du présent formulaire:

5. Informations concernant le(s) protector(s) et les tiers au bénéfice d'un pouvoir de révocation du trust (s'il s'agit d'un trust révocable) ou qui ont le droit de désigner un nouveau trustee:

- a) Informations concernant le(s) protector(s)

---

Nom(s), prénom(s)/raison sociale

# T

---

Adresse effective du domicile/siège

---

Pays

---

Date(s) de naissance

---

Nationalité

S'il s'agit d'un trust révocable: le protector a-t-il le droit de révoquer le trust?

Oui  Non

b) Informations concernant le(s) protector(s)

---

Nom(s), prénom(s)/raison sociale

---

Adresse effective du domicile/siège

---

Pays

---

Date(s) de naissance

---

Nationalité

S'il s'agit d'un trust révocable: ce(s) tiers a-t-il/ont-ils le droit de révoquer le trust?

Oui  Non

Le(s) soussigné(s) confirme(nt) qu'il(s) est/sont autorisé(s) à ouvrir un compte bancaire pour le trust susmentionné.

Le(s) cocontractant(s) s'engage(nt) à communiquer immédiatement à la banque tout changement dans les informations fournies au titre des présentes.

---

Date

---

Signature(s)

Le fait de remplir intentionnellement ce formulaire de manière erronée est punissable (faux dans les titres selon l'article 251 du Code pénal suisse).