

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR D'EXPATRIATION TEMPORAIRE

**Je soussigné,**

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Situation de famille :  Célibataire  Marié  Divorcé ou séparé de corps  Pacsé

**Déclare sur l'honneur :**

Avoir retenu actuellement comme domicile civil principal le lieu et l'Etat suivant :

.....  
.....  
.....  
.....

Que la durée de mon expatriation est temporaire pour des raisons professionnelles et que je maintiens un lien familial, économique ou patrimonial avec la France.

Je demande par ailleurs, en accord avec Suravenir, que la loi applicable à mon contrat soit la loi française, conformément aux possibilités offertes par l'article L 183-1 du code des assurances ou le cas échéant par la convention de Rome.

Je reconnais enfin que toute fraude entraînera les conséquences pénales telles que prévues par l'article 441-7 du Nouveau Code Pénal<sup>1</sup>.

Fait à

Le

Signature

Précédée de la mention manuscrite « je déclare sincères les déclarations portées ci-dessus »

---

1

\*Article 441-7 du Nouveau Code Pénal : « ..., est puni d'un an d'emprisonnement et de 15000 € d'amende le fait :

- D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ;

- De falsifier une attestation ou un certificat originellement sincère ;

- De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié ;

Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 45000 € d'amende lorsque l'infraction est commise en vue de porter préjudice au Trésor Public ou au patrimoine d'autrui. ».

## Formulaire de Connaissance Client (KYC)

### 1 – information de connaissance Client

#### Qualité du déclarant

- Adhérent / Souscripteur  
 Assuré  
 Bénéficiaire effectif <sup>(1)</sup>  
    Nom de la société ou de l'association : .....  
    Fonction(s) : .....  
    Pourcentage de détention du capital : ..... %  
 Payeur de prime

<sup>(1)</sup>**Bénéficiaire effectif** : personne physique qui contrôle, directement ou indirectement, le client ou la personne physique pour laquelle une transaction est exécutée ou une activité réalisée (ex : détention directe ou indirecte de plus de 25% du capital d'une société, président ou trésorier d'une association, ...).

#### Identité du déclarant

Nom – Prénom : .....  
Nom de naissance : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Nationalité : .....  
Adresse précise : .....  
.....  
.....  
Téléphone domicile : .....  
Téléphone professionnel : .....  
Téléphone mobile : .....  
E-mail : .....@.....  
Profession actuelle précise (à défaut, ancienne profession) : .....  
Secteur d'activité (cf annexe) : .....  
Employeur : .....

Votre lieu de résidence :                       France                                       Etranger

#### **Si vous résidez à l'étranger :**

Pays de résidence : .....  
Date d'installation : .....  
Votre résidence fiscale :                       dans ce pays                                       en France  
Etes-vous en situation d'expatriation temporaire ?     oui     non  
Si oui, précisez :  
    Vos dates de mission : .....  
    La date prévisionnelle de votre retour en France : .....

#### Situation familiale

- Marié(e)** sous le régime :  
     Participation aux acquêts                       Communauté légale  
     Communauté universelle                       Séparation de biens     Autre : .....
- Pacsé(e)** sous le régime :  
     Séparation de biens                                       Indivision
- Autre** :                       Célibataire     Divorcé(e)     Veuf(ve)     Concubin(e)

**Identité du Conjoint, Partenaire de Pacs ou Concubin(e):**

Nom – Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Profession : .....

Secteur d'activité (cf annexe) : .....

**Bénéficiez-vous d'un régime de protection juridique?**  Oui  Non

 Si oui, lequel ?  Curatelle  Curatelle renforcée  Tutelle  Autre .....

Coordonnées du mandataire :

Nom – Prénom / Organisme : .....

Adresse : .....

.....

.....

**Situation patrimoniale du foyer**
**Revenus annuels du foyer**

- Moins de 50 000 €
- De 50 001 € à 100 000 €
- De 100 001 € à 150 000 €
- Plus de 150 000 €

**Source des revenus principaux**

- Revenus annuels d'activité professionnelle.....
- Rentes, pensions annuels.....
- Revenus annuels de source immobilière .....
- Revenus de valeurs mobilières.....
- Autres.....

**Proportion (%)**
**Total : 100 %**
**Patrimoine global du foyer**

- Moins de 15 000 €
- De 15 001 € à 50 000 €
- De 50 001 € à 150 000 €
- De 150 001 € à 250 000 €
- De 250 001 € à 500 000 €
- Plus de 500 001 €

**Origine du patrimoine**

- Revenus d'activité professionnelle.....
- Epargne constituée.....
- Succession / donations.....
- Biens immobiliers.....
- Stock-options / Plan d'épargne entreprise.....
- Autres (titres ...).....

**Montant (€)**
**Répartition du patrimoine du foyer**

- Actifs financiers .....%
- Actifs professionnels .....%

- Actifs immobiliers .....%
- Autres (à préciser ci-dessous) .....%

.....

.....

.....

.....

.....

**Charges en engagements financiers du foyer** .....€ / mois

**Capacité d'épargne mensuelle estimée du foyer** .....€ / mois

**Situation fiscale du foyer**

 Imposable  Oui  Non

 Soumis à l'IFI  Oui  Non

Pays de résidence fiscale : .....

 Compte(s) détenu(s) à l'étranger :  Oui  Non

## 2 – Vous êtes une Personne Politiquement Exposée

*Vous exercez ou avez exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante pour le compte d'un état, d'une haute autorité ou d'une administration.*

*Dans le cadre de la mise en œuvre de la 4<sup>ème</sup> directive européenne de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme (article R561-20 du code monétaire et financier), nous vous invitons à compléter la partie suivante.*

Nature de la fonction ou du mandat politique exercé : .....

Fonction ou mandat exercé(e)  en France  en Europe  Hors Europe Précisez : .....

Date de début et de fin de la fonction ou du mandat en cours : .....

Observations particulières : .....

### **Les ascendants de la Personne Politiquement Exposée : les parents**

Noms Prénoms / Date et lieu de naissance :

.....  
.....  
.....  
.....

### **Les enfants de la Personne Politiquement Exposée, ainsi que leur conjoint, leur partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère**

Nombre d'enfants (mineurs et majeurs) : .....

Noms Prénoms / Date et lieu de naissance des enfants :

.....  
.....  
.....  
.....

Noms Prénoms / Date et lieu de naissance des conjoints ou partenaires des enfants :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### 3 – Vous faites partie de l’entourage d’une Personne Politiquement Exposée

Un membre direct de votre famille ou une personne entretenant des liens d'affaires étroits avec vous exerce ou a exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante pour le compte d'un état, d'une haute autorité ou d'une administration. Elle bénéficie alors du statut de Personne politiquement exposée.

Dans le cadre de la mise en oeuvre de la 4<sup>ème</sup> directive européenne de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme (article R561-20 du code monétaire et financier), **nous vous invitons à compléter la partie suivante.**

#### Identité de la personne répondant au statut de Personne politiquement exposée (cf encadré ci-dessus)

Nom – Prénom : .....  
 Nom de naissance : .....  
 Date et lieu de naissance : .....  
 Nationalité : .....  
 Nature de la fonction ou du mandat politique exercé : .....  
 Fonction ou mandat exercé(e)  en France  en Europe  Hors Europe Précisez : .....  
 Date de début de la fonction ou du mandat en cours : .....  
 Date de fin prévisionnelle de la fonction ou du mandat en cours : .....  
 Observations particulières : .....

**Existe-t-il un lien de parenté direct entre vous et cette personne ? Si oui, lequel :**

- Conjoint ou concubin(e)
- Partenaire lié par un Pacs ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère
- Enfant
- Conjoint, concubin(e) ou partenaire lié par un Pacs ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère d'un de ses enfants
- Père ou Mère

**Existe-t-il un lien d'affaire étroit entre vous et cette personne ? Si oui, lequel :**

- Vous êtes, conjointement avec cette personne, bénéficiaires effectifs d'une personne morale, d'un placement collectif, d'un trust ou d'une fiducie.  
 Nom de la Personne morale : .....  
 Pourcentage de détention du capital : .....%  
 Fonction exercée : .....  
 Observations particulières : .....

- Vous êtes seul(e) bénéficiaire effectif d'un personne morale, d'un placement collectif, d'un trust ou d'une fiducie connu(e) pour avoir été établi au profit de cette personne.  
 Nom de la Personne morale : .....  
 Fonction exercée : .....  
 Observations particulières : .....

- Vous êtes connu(e) comme entretenant des liens d'affaires étroits avec une Personne Politiquement Exposée. Précisez le lien : .....

---

**Nous vous remercions de joindre à ce document  votre dernier avis d'imposition émis par le pays de votre résidence fiscale principale.**

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus et reconnais être informé(e) qu'elles sont utilisées exclusivement dans le cadre de la réglementation en vigueur.

Date

Signature(s) client(s)

*Informatique et Libertés : La collecte des informations personnelles ci-dessus est obligatoire pour répondre à la 4ème directive européenne de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme (article R 561 – 20), et permettre à Suravenir de respecter ses obligations légales en la matière. Les autres finalités de la collecte des informations personnelles et les modalités d'exercice de vos droits attachés à ces données sont décrites sur le site [www.suravenir.fr](http://www.suravenir.fr), rubrique « mentions légales »*

---

**Suravenir - 232 rue Général Paulet - BP 103 - 29802 Brest Cedex 9.**

Société anonyme à directoire et conseil de surveillance au capital entièrement libéré de 470 000 000 euros – Société mixte régie par le Code des assurances – Société soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (4, place de Budapest – CS 92459 - 75436 PARIS Cedex 9) – SIREN 330 033 127 RCS Brest.

## ANNEXE : secteur d'activité

Code	Secteur d'activité
1	AGRICULTURE, CHASSE, SERV ANNEXE
2	SYLVICULTURE, EXPLOIT FORESTIERE
5	PECHE AQUACULTURE
10	EXTRACTION HOUILLE,LIGNITE,TOURB
11	EXTRACTION D'HYDROCARBURE
12	EXTRACTION MINERAIS URANIUM
13	EXTRACTION MINERAIS METALLIQUE
14	EXTRACTION AUTRES
15	INDUSTRIE ALIMENTAIRE
16	INDUSTRIE TABAC
17	INDUSTRIE DU TEXTILE
18	INDUSTRIE HABILLEMENT ET FOURRUR
19	INDUSTRIE CUIR ET CHAUSSURES
20	TRAVAIL DU BOIS, FABRIQ ARTICLES
21	INDUSTRIE DU PAPIER & CARTON
22	EDITION, IMPRIMERIE, REPRODUCTIO
23	COKEFACTION, RAFFINAGE, NUCLEAIR
24	INDUSTRIE CHIMIQUE
25	INDUSTRIE CAOUTCHOUC, PLASTIQUE
26	FABRIC AUTRE PRODUIT NON METALLI
27	METALLURGIE
28	TRAVAIL DES METAUX
29	FABRIQUE MACHINES & EQUIPEMENTS
30	FABRIQUE MACH BUREAU & INFORMATI
31	FABRIQUE MACHINE & APP ELECTRIQU
32	FABRIQUE RADIO, TELE,COMMUNICAT.
33	FABRIQUE INTSR MEDIC,OPTI,HORLOG
34	INDUSTRIE AUTOMOBILE
35	FABRIQUE AUTRE MATERIEL TRANSPOR
36	FABRIQUE MEUBLES

Code	Secteur d'activité
37	RECUPERATION
40	PROD & DISTR ELECTR,GAZ,CHALEUR
41	CAPTAGE,TRAITEMENT & DISTR EAU
45	CONSTRUCTION
50	COMMERCE ET REPARATION AUTO
51	COMMERCE EN GROS INTERM COMMERC
52	COMMERCE DETAIL REPAR APP DOMES
55	HOTELS ET RESTAURANTS
60	TRANSPORT TERRESTRE
61	TRANSPORT PAR EAU
62	TRANSPORT AERIEN
63	SERVICE AUXILIAIRE DE TRANSPORT
64	POSTES ET TELECOMMUNICATION
65	INTERMEDIATION FINANCIERE
66	ASSURANCE
67	AUXILIAIRE FINANCIER ET ASSURANC
70	ACTIVITE IMMOBILIERE
71	LOCATION SANS OPERATEUR
72	ACTIVITES INFORMATIQUES
73	RECHERCHE ET DEVELOPPEMENT
74	SERVICES FOURNIS AUX ENTREPRISES
75	ADMINISTRATION PUBLIQUE
80	EDUCATION
85	SANTE ET ACTION SOCIALE
90	ASSAINISSEM, VOIRIE, GEST DECHET
91	ACTIVITES ASSOCIATIVES
92	ACTIVITES RECREATIV,CULTUR,SPORT
93	SERVICES PERSONNELS
95	SERVICES DOMESTIQUES
99	ACTIVITES EXTRA TERRITORIALES