

Formulaire K

(pour l'identification du détenteur du contrôle des personnes morales et sociétés de personnes exerçant une activité opérationnelle)

N° de compte/dépôt:

Cocontractant:

A

La/les personne(s) physique(s) suivante(s) détien(nen)t **25% ou plus des droits de vote ou du capital du cocontractant (1-4 personnes):**

Nom, prénom
Date de naissance Nationalité
Adresse effective du domicile (Rue ; NPA, lieu)
Nom, prénom
Date de naissance Nationalité
Adresse effective du domicile (Rue ; NPA, lieu)
Nom, prénom
Date de naissance Nationalité
Adresse effective du domicile (Rue ; NPA, lieu)
Nom, prénom
Date de naissance Nationalité
Adresse effective du domicile (Rue ; NPA, lieu)

Ou

B

Si cette/ces personne(s) ne peu(ven)t pas être identifiée(s) ou si elle(s) n'existe(nt) pas : la personne suivante exerce le **contrôle** sur le cocontractant ou est la **personne dirigeante** de celui-ci.

Nom, prénom
Date de naissance Nationalité
Adresse effective du domicile (Rue ; NPA, lieu)

Le cocontractant s'engage à communiquer spontanément les modifications à la banque.

Lieu, Date

Signature(s) du cocontractant

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