

Détermination des détenteurs du contrôle Complément à la proposition/police

Proposant / preneur d'assurance / titulaire du dépôt de primes

Raison sociale	<input type="text"/>	Date de constitution	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	Proposition du	<input type="text"/>
N° police/proposition	<input type="text"/>	N° dépôt de primes	<input type="text"/>

L'entreprise impliquée au contrat (personne morale, société en nom collectif / en commandite)

Dans le cadre de la lutte contre le blanchiment d'argent et le financement du terrorisme, Pax est tenue de déterminer les détenteurs du contrôle de personnes morales et de sociétés de personnes.

L'entreprise impliquée au contrat est:

- Proposant/preneur d'assurance ou nouveau preneur d'assurance prévu Titulaire du dépôt de prime ou nouveau titulaire du dépôt de primes prévu Ayant droit économique des primes dues Bénéficiaire

Raison sociale

Déclaration

Le proposant/preneur d'assurance/titulaire du dépôt de prime déclare (cocher ce qui convient),

- que les personnes indiquées ci-dessous détiennent des parts à l'entreprise (participation au capital ou droits de vote) de 25 pour cent ou plus ; ou,
- si les parts du capital ou les droits de vote ne peuvent pas être déterminés ou s'il n'existe pas de participations au capital ou de droits de vote de 25 pour cent ou plus, que les personnes indiquées ci-dessous exercent le contrôle de l'entreprise d'une autre manière; ou,
- si ces personnes ne peuvent pas non plus être identifiées ou si elles n'existent pas, que les personnes dirigeantes sont les personnes indiquées ci-dessous:

Détenteur du contrôle 1

Prénom	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>
Nationalités (toutes)	<input type="text"/>
Adresse de domicile	<input type="text"/>
NPA/localité	<input type="text"/>
Pays du domicile	<input type="text"/>

Détenteur du contrôle 2

Prénom	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>
Nationalités (toutes)	<input type="text"/>
Adresse de domicile	<input type="text"/>
NPA/localité	<input type="text"/>
Pays du domicile	<input type="text"/>



Détenteur du contrôle 3

Prénom	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>
Nationalités (toutes)	<input type="text"/>
Adresse de domicile	<input type="text"/>
NPA/localité	<input type="text"/>
Pays du domicile	<input type="text"/>

Détenteur du contrôle 4

Prénom	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>
Nationalités (toutes)	<input type="text"/>
Adresse de domicile	<input type="text"/>
NPA/localité	<input type="text"/>
Pays du domicile	<input type="text"/>

Remarque sur la protection des données

Des informations concernant le traitement des données personnelles par Pax figurent dans la déclaration de confidentialité sous www.pax.ch/protection-des-donnees.

Le proposant / preneur d'assurance / titulaire du dépôt de primes s'engage à informer les détenteurs du contrôle de la communication de leurs données personnelles à Pax dans les délais légaux et de porter à leur connaissance les dispositions de Pax relatives à la protection des données.

Signatures

Par les signatures, le proposant / preneur d'assurance / titulaire du dépôt de prime confirme que les informations fournies sont complètes et conformes à la vérité et que d'éventuels changements seront toujours communiqués à Pax sans attendre d'y être invité.

Lieu/date	<input type="text"/>
Prénom/nom en caractères d'imprimerie	<input type="text"/>
Lieu/date	<input type="text"/>
Prénom/nom en caractères d'imprimerie	<input type="text"/>

Signature proposant / preneur d'assurance / titulaire du dépôt de primes	<input type="text"/>
Signature proposant / preneur d'assurance / titulaire du dépôt de primes	<input type="text"/>

