

**Fiche d'identification du statut fiscal au regard de la réglementation
américaine FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act)
(SELF CERTIFICATION)**

Souscripteur/ Assuré PERSONNE PHYSIQUE

La présente fiche s'inscrit dans le cadre des obligations imposées à Natixis Life par le Foreign Account Tax Compliance Act (**FATCA**) et l'accord intergouvernemental FATCA model 1 (**IGA 1**) signé entre le Luxembourg et les Etats-Unis (le 28 mars 2014) et entre la France et les Etats-Unis (le 14 novembre 2013) visant à lutter contre l'évasion fiscale des contribuables américains détenant des avoirs à l'étranger.

Conformément à ce dispositif, **Natixis Life (Luxembourg) et sa succursale Natixis Life (France)** se sont engagées, pour les contrats ouverts auprès de la compagnie, à identifier les souscripteurs¹ et assurés² contribuables américains³, sur base des « indices d'américanité » tels que définis par FATCA, et à transmettre l'ensemble des données nominatives requises aux autorités fiscales luxembourgeoises ou françaises (selon le contrat souscrit).

En conséquence, afin de permettre à Natixis Life de remplir ses obligations, il est demandé à tout souscripteur et/ou assuré de procéder aux déclarations suivantes permettant de déterminer son statut fiscal d'« US Person » (contribuable américain) ou de « Non US Person » (non contribuable américain).

Toute personne identifiée par Natixis Life en tant qu'« US Person » OU refusant de fournir les informations ou justificatifs requis, verra ses données nominatives et les informations relatives à son contrat communiquées aux autorités fiscales compétentes.

I. IDENTIFICATION DE LA PERSONNE

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance
Nationalités (double nationalité y compris)			
Adresse			
Code postal	Ville	Pays	
Résidence fiscale (si autre qu'adresse domicile)			
N° téléphone domicile		N° téléphone US éventuel	
Adresse e-mail		Adresse e-mail US éventuelle	
Détenteur d'une Green card :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Détenteur d'un compte bancaire US :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Agissant en qualité de :			
<input type="checkbox"/> SOUSCRIPTEUR			
<input type="checkbox"/> ASSURE			
Du contrat : (Nom du contrat) N°			
Souscrit auprès de : <input type="checkbox"/> Natixis Life (Luxembourg) <input type="checkbox"/> Natixis Life (succursale France)			

¹ D'un contrat d'assurance vie ou d'un contrat de capitalisation.

² D'un contrat d'assurance-vie.

³ Au sens de la loi américaine de l'impôt sur le revenu.

2. FATCA QUESTIONNAIRE

1. Etes-vous citoyen des Etats-Unis ? (nationalité unique ou double nationalité)

Are you a US Citizen?(single nationality or dual nationality)

- OUI/ yes NON/ no

2. **Etes-vous un résident fiscal des Etats-Unis** (résident permanent/ titulaire d'une carte verte/ ayant passé au moins 31 jours au cours de l'année et 183 jours au cours des trois dernières années sur le territoire,...⁴)?

Are you a US tax resident of the USA (permanent resident/green card holder/ spent at least 31 days during the last year and at least 183 days during the last 3 years period in the USA,...)?

- OUI/ yes NON/ no

3. **Possédez-vous un numéro d'immatriculation fiscal** alors que **vous n'êtes plus résident fiscal des Etats-Unis** ?

Do you have a tax registration number even though you are not a US tax resident anymore?

- OUI/ yes NON/ no

3. DECLARATION DE STATUT

Si vous avez répondu par NON aux 3 questions ci-avant :

→ Statut de Non-US PERSON Formulaire W-8 BEN à fournir dûment rempli et signé

Si vous avez répondu par OUI à une des 2 premières questions ci-avant :

→ Statut de US PERSON Formulaire W-9 à fournir dûment rempli et signé

Si vous avez répondu par OUI à la 3^{ème} question ci-avant :

→ Statut de US PERSON Formulaire W-9 à fournir dûment rempli et signé

→ Statut de Non-US PERSON⁵ Formulaire W-8 BEN à fournir dûment rempli et signé
à défaut : statut de US PERSON retenu

Je déclare sur l'honneur **être une US Person** au regard du dispositif FATCA et m'engage à fournir, annexé au présent document, le **formulaire W-9** complété et signé par mes soins à titre d'auto-certification.

I declare upon my honour that I am a US Person according to the FATCA definition and I attach to this document a W-9 form filled in and signed by me for self-certification.

Mon numéro d'identification fiscale est:
My Taxpayer Identification Number (TIN) is:

Je déclare sur l'honneur **ne pas être une US Person** au regard du dispositif FATCA et m'engage à fournir, annexé au présent document, le **formulaire W-8 BEN** complété et signé par mes soins à titre d'auto-certification ainsi que tous documents/informations probants jugés utiles justifiant que je ne suis pas US Person malgré certains éventuels indices d'américanité.⁵

I declare upon my honour that I am therefore not a US person according to the FATCA law and regulation and I attach to this document a W-8 BEN form filled in and signed by me for self-certification as well as all adequate probative documentation/information which I consider relevant to justify that I am not a US person in spite of some eventual evidence of US indicia.

⁴ Pour plus de précision sur les critères de détermination du statut de résident fiscal des Etats-Unis, nous vous invitons à consulter le site de l'administration fiscale américaine à l'adresse suivante : <http://www.irs.gov/individuals/international-taxpayers>.

⁵ En cas d'indices d'américanité (lieu de naissance aux Etats-Unis, adresse de correspondance aux Etats-Unis, adresse email US, etc...), veuillez donner des explications complémentaires et transmettre les documents prouvant que le statut d'US Person ne doit pas être retenu vous concernant. Natixis Life se réservant le droit de demander un complément d'informations et à défaut de retour, la compagnie aura l'obligation de déclarer vos données aux administrations fiscales concernées.

S'agissant d'un contrat souscrit auprès de Natixis Life (Luxembourg), je déclare être pleinement informé(e) que Natixis Life est tenue de transmettre les informations relatives aux US Person à l'administration fiscale américaine en application de l'accord intergouvernemental (Modèle 1) signé entre les Etats-Unis et le Luxembourg dans le cadre de la Loi FATCA.

En application de la loi luxembourgeoise du 2 août 2002 relative à la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel, j'autorise Natixis Life à enregistrer et à traiter les données communiquées ainsi que celles qui seront recueillies ultérieurement, en vue d'apprécier les risques, de préparer, d'établir, de gérer et d'exécuter le contrat susvisé, de régler les éventuels sinistres et de prévenir toute fraude.

S'agissant d'un contrat souscrit auprès de la succursale Natixis Life (France), je déclare être pleinement informé(e) que Natixis Life est tenue de transmettre les informations relatives aux US Person à l'administration fiscale américaine en application de l'accord intergouvernemental (Modèle 1) signé entre les Etats-Unis et la France dans le cadre de la Loi FATCA.

Les données relatives à mon identification et à la valeur de rachat du contrat pour lequel j'ai été identifié comme « US Person » pourront, en conformité avec les dispositions du Code Général des Impôts français, notamment son article 1649 AC, être transmises à l'administration fiscale française afin de satisfaire aux obligations déclaratives prévues dans le cadre du dispositif FATCA.

Les données recueillies à l'occasion de l'application de ces articles donneront lieu à un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition, dans les conditions prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, en s'adressant à Natixis Life.

Je déclare autoriser Natixis Life à communiquer l'ensemble des données et informations personnelles recueillies par la compagnie dans le cadre du reporting FATCA à destination de l'administration fiscale américaine ainsi qu'à toute autre entité à laquelle Natixis Life déciderait de confier tout ou partie de ses obligations liées à FATCA. Ces informations et documents peuvent être transmis par courrier papier ou tout moyen de communication électronique.

Je déclare avoir complété de bonne foi le présent document et confirme l'exactitude des réponses et informations communiquées.

Je m'engage, par ailleurs, à informer Natixis Life de toute modification de ma situation au plus tard dans les 30 jours dudit changement (dans ce cas, une nouvelle fiche d'identification doit être signée par le déclarant)⁶.

Fait à _____ le _____

Signature précédée de la mention "lu et approuvé, bon pour accord"

⁶ Cette fiche est disponible sur demande auprès de Natixis Life ou auprès de Natixis Life France, ou téléchargeable sur notre site www.life.natixis.com.