

CLIENTS PRIVÉS FORMULAIRE DE DEMANDE



ARVAL
BNP PARIBAS GROUP

INTÉRESSÉ (COCONTRACTANT)

Prénom Nom Date de naissance

Rue / N° NPA / Localité

Nationalité Livret pour étrangers En Suisse depuis
L B C

Tél. mobile E-mail

À cette adresse depuis

Si moins de 1 an, prière d'indiquer l'ancienne adresse.

Rue / N° NPA / Localité

État civil
Célibataire Marié(e) / Pacsé Divorcé(e)
Séparé(e) Veuf / Veuve

Nombre d'enfants Logement
plus de 13 ans moins de 13 ans
Locataire
Propriétaire

J'agis de ma propre initiative (c'est-à-dire pas par ordre ou pour le compte d'un tiers).

Demandes qu'à des particuliers qui agissent de leur propre initiative.

INDICATIONS FINANCIÈRES DE L'INTÉRESSÉ (CHF PAR MOIS)

Revenus mensuels nets Revenus annexes mensuels nets
x12 x13 x12 x13

Frais de logement mensuels Frais mensuels autres véhicules

(incl. frais annexes) (versements de leasing, assurances, impôts)

Autres frais mensuels fixes

(p. ex. impôts, assurances, caisses d'assurance maladie, téléphone mobile/Internet, pension alimentaire, crédits, autres)

Avez-vous fait l'objet de poursuites au cours des 2 dernières années ?

oui non

QUESTIONNAIRE KYC « KNOW YOUR CUSTOMER »

Arval est tenue de procéder à une « vérification KYC » (Know Your Customer). Il s'agit avant tout de s'assurer qu'Arval et ses clients ne contreviennent à aucune loi internationale en vigueur.

Arval (Suisse) SA s'engage à solliciter des informations sur les activités de clients dans des pays qui sont concernés par des mesures de sanctions des Nations Unies, de l'Union européenne, des États-Unis et de Suisse.

Les sanctions impliquent une interdiction de mettre, directement ou indirectement, des fonds ou des ressources économiques à la disposition de personnes physiques ou morales, organisations ou établissements déterminés.

Ceci concerne les pays : Cuba, Iran, Corée du Nord, Soudan, Syrie et Crimée/Sébastopol (Crimée). Nous vous prions de répondre aux points suivants en toute bonne foi :

Générez-vous des revenus dans l'un des pays susmentionnés ?

non Oui, les suivants

EMPLOYEUR

Profession Temps complet Temps partiel

Employeur Indépendant(e)

Votre employeur ne sera pas contacté par Arval.

Rue / N° NPA / Localité

Tél. Employé(e) depuis

CONFIRMATION DES COORDONNÉES BANCAIRES

Veuillez nous confirmer vos coordonnées bancaires :

Nom du titulaire du compte IBAN

Cette confirmation vise à s'assurer que les coordonnées bancaires de vos paiements entrants et sortants mensuels correspondent aux coordonnées bancaires ci-dessus.

SIGNATURE

Lieu / date Signature de l'intéressé

Déclaration de consentement et information pour renseignements personnels

En signant les présents renseignements personnels, je confirme l'exhaustivité et l'exactitude de toutes les indications qui y figurent et prends acte du fait qu'Arval, en cas d'indications incomplètes et/ou incorrectes, a le droit de résilier sans préavis un éventuel contrat pour motif grave. De plus, j'autorise Arval à prendre des renseignements à des fins d'évaluation de la solvabilité au sujet de ma personne (notamment des indications sur mon identité, ma solvabilité ainsi que mes autres engagements financiers) par des services publics et privés (p. ex. renseignements économiques, Intrum SA, CRIF SA ou autres services d'information et de renseignements appropriés). Pour les autres traitements de données, la directive de protection des données du groupe BNP Paribas s'applique. Elle peut être téléchargée sur le site Web d'Arval ainsi que de BNP Paribas.