

Annexe 9 du contrat cadre

## Formulaire ADE

N° de client

Client

Date

Pour la déclaration indiquant l'identité de l'ayant droit économique conformément à l'art. 4 LBA et aux Cm 29 ss. RAR

Raison sociale et domicile du cocontractant

### Déclaration indiquant l'identité de l'ayant droit économique du patrimoine détenu à titre fiduciaire

Le cocontractant déclare par les présentes que les / l'ayant(s) droit économique(s) des valeurs patrimoniales utilisées pour le paiement des intérêts, amortissements, cautions et des autres créances fondées sur le contrat de leasing, de crédit ou de financement commercial, qu'il détient à titre fiduciaire, est / sont la / les personne(s) physique(s) mentionnée(s) ci-après:

#### 1. Les valeurs patrimoniales détenues à titre fiduciaire appartiennent à une / plusieurs personne(s) physique(s)

Nom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Adresse du domicile \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Adresse du domicile \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Adresse du domicile \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Adresse du domicile \_\_\_\_\_

#### 2. Les valeurs patrimoniales détenues à titre fiduciaire appartiennent à une / plusieurs personne(s) morale(s) ou à une / plusieurs société(s) de personnes:

Raison sociale \_\_\_\_\_

Domicile \_\_\_\_\_

Veuillez compléter les données du détenteur(s) du contrôle à la page 2.

Détenteur(s) du contrôle *	
Nom _____	Date de naissance _____
Prénom _____	Nationalité _____
Adresse du domicile _____	
Nom _____	Date de naissance _____
Prénom _____	Nationalité _____
Adresse du domicile _____	
Nom _____	Date de naissance _____
Prénom _____	Nationalité _____
Adresse du domicile _____	
Nom _____	Date de naissance _____
Prénom _____	Nationalité _____
Adresse du domicile _____	

**\*Explication:**

1. Est / sont considérée(s) comme détenteur(s) du contrôle la / les personne(s) physique(s) qui contrôle(nt) en définitive le cocontractant en détenant directement ou indirectement, seule(s) ou de concert avec un tiers des parts (capital ou voix) de 25 % ou plus chez ce dernier.
2. Si, sur la base du critère des parts de capital ou de voix de 25 %, il n'est pas possible d'identifier une telle personne physique, le cocontractant indique la / les personne(s) physique(s) qui exerce(nt) d'une autre manière le contrôle du cocontractant.
3. S'il n'est pas non plus possible d'identifier de telles personnes physiques, il convient d'indiquer l'identité de la / des personne(s) exerçant la direction du cocontractant.

Le cocontractant s'engage à communiquer toutes les modifications de sa propre initiative.

-----  
Date

-----  
Nom, prénom en majuscules

-----  
Signature légale (selon registre du commerce)

La fourniture intentionnelle de fausses informations dans le présent formulaire est un acte punissable (faux dans les titres conformément à l'art. 251 Code pénal)