Déclaration d’Association de Fait

Une Association de Fait ne possède pas de personnalité juridique et n'est pas enregistrée à la Banque-Carrefour des Entreprises (BCE). Il est donc important pour nous, en tant qu'institution financière, de savoir clairement qui est légalement habilité à représenter votre association.

Ceci est nécessaire pour respecter nos obligations légales, ainsi que la législation relative à la prévention du blanchiment de capitaux et du financement du terrorisme (LBC-FT) et que l'obligation générale de diligence raisonnable à l'égard de la clientèle (Know Your Customer - KYC). Ainsi, nous assurons :

- La garantie de la sécurité et de l'intégrité du système financier ;
- La protection de vos intérêts et la prévention des abus ;
- Un traitement fluide et correct de toutes vos transactions financières.

Ce document nous permet d'identifier les dirigeants effectifs et/ou représentants de votre association, et d'enregistrer correctement leurs pouvoirs. Nous vous prions de bien vouloir remplir ce document intégralement et avec soin.

Informations

Nom de l'association	
Adresse	
Date de constitution	
Brève description de l'objet et des activités de l'association :	

Si vous êtes en possession d'autres documents pertinents de l'Association de Fait (tels que les statuts ou le règlement interne), nous vous demandons d’en joindre une copie.

Signature

Par la présente, l'Association de Fait _____ déclare que la/les personne(s) ci-dessous est/sont habilitée(s) à représenter légalement l'association.

Nom du représentant légal :

Date de naissance :

Fonction au sein de l'association :

Nationalité :

Pays de naissance :

Pays de résidence :

Signature :

Nom du représentant légal :

Date de naissance :

Fonction au sein de l'association :

Nationalité :

Pays de naissance :

Pays de résidence :

Signature :

Nom du représentant légal :

Date de naissance :

Fonction au sein de l'association :

Nationalité :

Pays de naissance :

Pays de résidence :

Signature :

Nom du représentant légal :

Date de naissance :

Fonction au sein de l'association :

Nationalité :

Pays de naissance :

Pays de résidence :

Signature :

Nom du représentant légal :

Date de naissance :

Fonction au sein de l'association :

Nationalité :

Pays de naissance :

Pays de résidence :

Signature :

Nom du représentant légal :

Date de naissance :

Fonction au sein de l'association :

Nationalité :

Pays de naissance :

Pays de résidence :

Signature :

Nom du représentant légal :

Date de naissance :

Fonction au sein de l'association :

Nationalité :

Pays de naissance :

Pays de résidence :

Signature :