

N° Client :  
N° Compte :

## Informations

Dénomination sociale et forme juridique : \_\_\_\_\_  
 Adresse siège social : N°: \_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_  
 Numéro registre de Commerce : \_\_\_\_\_  
 Numéro TVA : \_\_\_\_\_  
 Code NACE : \_\_\_\_\_  
 Secteur d'activité : \_\_\_\_\_  
 Date de constitution : \_\_\_\_\_

## Contact

Tél. fixe / mobile : \_\_\_\_\_  
 E-mail de contact : \_\_\_\_\_  
*Merci d'indiquer l'adresse e-mail en majuscules.*

## Facturation

Adresse de facturation :  Idem qu'adresse siège social, ou  
 N° : \_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_  
 Langue de facturation :  Français  Allemand  Luxembourgeois  Anglais  Portugais  
 E-mail de facturation : \_\_\_\_\_  
*Merci d'indiquer l'adresse e-mail en majuscules.*

## Documents à fournir

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Autorisation de commerce / d'établissement  | <input type="checkbox"/> Copie d'une pièce d'identité d'un ayant-droit   | <input type="checkbox"/> Autorisation d'exercer au Luxembourg (no. CNS)               |
| <input type="checkbox"/> Acte de constitution / statuts              | <input type="checkbox"/> Extrait récent du registre de commerce  | <input type="checkbox"/> Agrément d'agent ou sous-courtier d'assurances au Luxembourg |
| <input type="checkbox"/> Extrait Mémorial de l'arrêté (AMIN) / (AGD) | <input type="checkbox"/> Extrait récent du registre des Bénéficiaires Effectifs  | <input type="checkbox"/> Document équivalent attestant l'activité professionnelle     |
| <input type="checkbox"/> Affiliation TVA                             | <input type="checkbox"/> Acte attestant le changement de dénomination, statut juridique, l'objet social ou du siège social |   |

## Remarques

En vertu de la Loi modifiée du 12 novembre 2004 (la **Loi**) et du règlement modifié CSSF N°12-02 du 14 décembre 2012 (le **Règlement**), POST Telecom S.A., en tant que Professionnel du Secteur Financier (**PSF**), doit identifier et qualifier ses Clients (Art. 3 de la Loi et Art. 16 du Règlement) et actualiser régulièrement les informations Clients (Art. 3 de la Loi et Art. 35 du Règlement).

Pour le Client / Fournisseur à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

## Cachet et signature :

Nom et prénom :  
Qualité :