



Formulaire d'ouverture

Données personnelles

Madame/Monsieur _____

Nom _____

Prénom _____

Rue/N° _____

NPA/Lieu/Pays _____

Nationalité _____

Langue de correspondance D F

Date de naissance _____

Profession _____

E-mail _____

Téléphone privé _____

entre _____ h et _____ h

Téléphone professionnel _____

entre _____ h et _____ h

(à remplir par la Banque)

N° de partenaire _____**N° de compte** _____

Comptes et dépôts

 Dépôt-titres, nécessaire dans tous les cas

Je souhaite les comptes suivants:

 Compte en CHF Compte en USD Compte en EUR Compte en CAD

Inscription au registre des actions

En cas d'achat d'actions nominatives, je souhaite que mon nom soit inscrit au registre des actions de la société concernée.

 Oui Non

Courrier

 Je souhaite que mon courrier soit expédié à l'adresse indiquée ci-dessus. Je souhaite que mon courrier soit expédié à l'adresse suivante:

Nom _____

Prénom _____

Rue/N° _____

NPA/Lieu/Pays _____

 Je charge la Banque Cantonale de Bâle de conserver l'ensemble des courriers, décomptes et autres pièces de correspondance qui me seraient adressés jusqu'à ce que moi-même ou mon mandataire en prenions possession ou en réclamions la remise par écrit (signer la Demande de banque restante en page 5).

Procuration

- Non, je n'octroie aucune procuration.
- Oui, j'octroie à la personne ci-dessous une procuration générale illimitée avec signature individuelle pour les avoirs inclus dans mon contrat BKB-EasyTrading.

(à remplir par la Banque)

N° de partenaire _____

N° de compte _____

Madame/Monsieur	Relation avec le contractant: (par exemple conjointe, conjointe, parents, frère, sœur etc.)
Nom	Prénom
Rue/N°	NPA/Lieu/Pays
Date de naissance	Nationalité
Téléphone	
Signature du mandataire	X

Le mandataire connaît les usages et les risques liés aux transactions boursières. Nous attirons votre attention sur le fait que la présente procuration continue à déployer ses effets en cas de décès, de déclaration d'absence ou de perte de l'exercice des droits civils du mandant (art. 35 du Code des obligations).

Autres déclarations

En signant le formulaire d'ouverture de compte et de dépôt, je confirme avoir pris connaissance des dispositions suivantes et les accepter:

- Toutes les conversations téléphoniques en rapport avec BKB-EasyTrading sont enregistrées.
- Je renonce expressément à toute activité de conseil individuelle pour toutes les transactions sur titres.
- Je connais les prescriptions tout comme les usages en vigueur pour les transactions boursières et les places boursières correspondantes et les reconnais pour toutes les transactions sur titres réalisées dans le cadre du présent contrat.
- Je connais parfaitement les structures et les risques inhérents aux différents types d'opérations, en particulier ceux liés aux opérations basées sur des options, et assume pleinement lesdits risques.

Par ma signature, je confirme l'exactitude des données indiquées et je certifie avoir reçu les documents suivants et en accepter le contenu: conditions générales BKB-EasyTrading, brochure «Risques particuliers dans le commerce de titres», etc.

Le for est à Bâle.

Lieu et date	Signature
--------------	-----------

X

A

Identification de l'ayant droit économique

(Formulaire A selon art. 3 et 4 CDB)

Partner Nr. _____ (à remplir par la BKB)

Cette déclaration est valable pour:

(à remplir par le client)

Ensemble de la relation client avec
n° de partenaire susmentionné

ou

N° de compte/dépôt: _____

Rubrique éventuelle: _____

Cocontractant:

Nom/Prénom (ou raison sociale):

Adresse:

NPA/Lieu/Etat:

Le cocontractant déclare que la/les personne(s) suivante(s) ou la/les société(s) de personne(s) ou personne(s) morale(s) suivante(s) est/sont l'(les) ayant(s) droit économique(s) des valeurs patrimoniales sur le compte/dépôt précité. Si le cocontractant est le seul ayant droit économique des valeurs patrimoniales, ses données personnelles doivent être indiquées ci-dessous:

1. Nom (raison sociale):

Date de Naissance:

Adresse du domicile/siège:

Prénom:

Nationalité:

Lieu/Etat:

2. Nom (raison sociale):

Date de Naissance:

Adresse du domicile/siège:

Prénom:

Nationalité:

Lieu/Etat:

Le cocontractant s'engage à communiquer spontanément les modifications à la banque.

Le fait de remplir intentionnellement ce formulaire de manière erronée est punissable (art. 251 du Code pénal suisse, faux dans les titres: peine privative de liberté jusqu'à 5 ans ou peine pécuniaire).

Date

Signature(s) du cocontractant

Formulaire demandé en lien avec (à remplir par la BKB):

Date, référence, téléphone et signature
du collaborateur réceptionnant la déclaration:

<input type="checkbox"/> Ouverture d'une relation (<i>uniquement selon chif. marg. 25 ou chif. marg. 27 CDB 08</i>)	<input type="checkbox"/> Transaction/clarification ordinaire durant la relation d'affaires selon <i>chif. marg. 25</i> ou art. 6 CDB 08
<input type="checkbox"/> Ouverture par voie de correspondance / délégation	<input type="checkbox"/> Société de domicile selon art. 4 CDB 08
Voir <input type="checkbox"/> StaR <input type="checkbox"/> IBIS <input type="checkbox"/> Form. LAN 9219 <input type="checkbox"/> Form. LAN ex 207 1476	

Laufweg: Formular A immer an RR350 senden

Nous vous prions de bien vouloir remplir la présente déclaration afin d'assurer la conformité avec le régime américain d'imposition à la source. Vos données seront conservées uniquement au sein de la banque. Toutes les informations que vous fournissez étant soumises au secret bancaire, elles ne pourront être transmises ni aux autorités suisses, ni aux autorités étrangères.

(à remplir par la Banque)

N° de partenaire _____

N° de compte _____

Valeurs patrimoniales et produits soumis à l'impôt américain à la source

Formulaire impôt américain à la source pour personnes physiques.

1. Clarification du statut (US Person ou Non-US Person)

- | | Oui | Non |
|---|--------------------------|--------------------------|
| a) Possédez-vous la citoyenneté américaine (seule ou avec une autre nationalité)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Votre domicile est-il situé aux Etats-Unis (autorisation de séjour permanente, p. ex. Green Card, ou séjour de longue durée aux Etats-Unis durant l'année en cours et les deux années précédentes, «substantial physical presence test»)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Etes-vous imposable aux Etats-Unis pour un autre motif (p. ex. double domicile, déclaration de revenus commune avec le conjoint, abandon de la citoyenneté américaine ou de l'autorisation de séjour après un séjour de longue durée, autres motifs)?
Veuillez préciser le motif: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. Convention de double imposition (CDI)

Où êtes-vous imposable? _____

En cas d'existence d'une CDI: souhaitez-vous l'invoquer et y êtes-vous habilité(e)?
(En règle générale, vous pouvez invoquer une CDI dès lors que vous déclarez des investissements.)

	Oui	Non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Ayant droit économique

Le contractant déclare être l'ayant droit économique, au sens du droit fiscal américain, des valeurs patrimoniales et des produits concernés par la présente déclaration.

4. Modification du statut de Non-US Person

Le contractant s'engage à informer la banque en cas de modification de son statut de Non-US Person au sens du droit fiscal américain.

Lieu et date

Signature

X

(à remplir par la Banque)

N° de partenaire _____

N° de compte _____

**Demande de banque restante pour la correspondance en rapport avec BKB-EasyTrading
(uniquement pour les clients avec relation en banque restante)**

La présente demande est valable pour l'ensemble de mes/nos relations actuelles et futures avec la Banque Cantonale de Bâle.

1. Le/La soussigné(e) charge la Banque Cantonale de Bâle (ci-après «la banque») de conserver, jusqu'à ce que lui-même/elle-même ou son mandataire en prenne possession ou en réclame la remise par écrit, l'ensemble des courriers et autres pièces de correspondance de la banque en rapport avec les relations d'affaires susmentionnées, tels que relevés de compte ou de dépôt, décomptes, prospectus, etc. (ci-après «correspondance»).
2. La correspondance retenue conformément aux directives est considérée comme remise dès lors qu'elle est archivée sous forme physique ou électronique (même en cas d'envoi ou de remise ultérieurs). Le/La soussigné(e) assume la responsabilité des dommages éventuels qui pourraient découler de la conservation de la correspondance telle que convenue dans le présent document.
3. Sauf demande spécifique du client, la banque n'est pas tenue de procéder à des actes d'administration. En cas d'urgence, elle a le droit, mais pas l'obligation, de prendre contact avec le/la soussigné(e) ou son mandataire si elle estime ne pas pouvoir remplir autrement ses obligations vis-à-vis de celui-ci/celle-ci.
4. Le/La soussigné(e) accepte que la correspondance non réclamée soit détruite à l'échéance d'un délai de trois ans après son établissement, mais au plus tard au moment de la révocation ou de l'extinction de la demande de banque restante.
Il/Elle prend note de ce que la banque ne peut pas établir de copies a posteriori d'originaux déjà remis ou détruits, notamment lorsque ces documents ont été émis par des tiers.
5. La prestation de banque restante est facturée au tarif en vigueur (voir document correspondant).

Lieu et date

Signature

X
