

# QUESTIONNAIRE CONNAISSANCE CLIENT

## EG-VIE MULTISUPPORTS

NOUVEAU  
CONTRAT

### POURQUOI CE QUESTIONNAIRE ?

Afin de vous apporter le meilleur conseil, au moment de la souscription de votre contrat ou lors d'une opération importante sur celui-ci, nous avons tout simplement besoin de mieux vous connaître.

Ce questionnaire nous permettra de cerner vos objectifs et votre environnement personnel, patrimonial et financier, ainsi que votre appétence pour les produits financiers et votre niveau de risque acceptable.

La qualité et la sincérité de vos réponses nous permettront de définir avec vous une solution adaptée. Toujours dans cette optique, si votre situation patrimoniale venait à évoluer, n'oubliez pas de nous tenir informés. Soyez assuré de la plus parfaite confidentialité de vos réponses.

#### Le résultat de l'approche financière

En fonction de vos réponses, nous vous ferons une préconisation adaptée à votre situation et à vos projets. Vous gardez évidemment l'entière liberté et responsabilité de vos choix.

#### Remplir ou ne pas remplir

Ce questionnaire collecte donc les éléments nécessaires pour vous orienter au mieux dans le choix d'une solution d'épargne basée sur un contrat d'assurance-vie. **Répondant également à une obligation réglementaire<sup>(1)</sup>**, ce document doit être **impérativement** joint à toute nouvelle demande d'adhésion à un contrat d'assurance sur la vie, ou toute opération significative sur celui-ci. A défaut, nous ne pourrions pas procéder à l'enregistrement de votre demande.

Il comporte un volet relatif à votre expérience en matière d'investissement (questions 10 à 14).

Ce volet nous est nécessaire pour vous accompagner au mieux tout au long de la vie de votre contrat.

#### Quelques conseils, si vous êtes mariés sous un régime de communauté

Si les fonds devant servir à alimenter le contrat d'assurance envisagé sont des fonds qui vous appartiennent en propre, vous pouvez avoir intérêt à joindre à votre bulletin d'adhésion, une déclaration d'emploi ou de réemploi de fonds propres.

Un modèle de déclaration peut vous être fourni sur simple demande auprès de votre assureur.

Si votre régime matrimonial est la communauté universelle avec clause d'attribution intégrale, vous pourrez, si le contrat proposé par l'assureur le prévoit, opter, pour une souscription conjointe. N'hésitez pas à nous interroger.

UNE QUESTION ?  
UN BESOIN DE PRÉCISION ?

À toutes les étapes, nos équipes  
sont à votre écoute !

01 41 25 41 70  
(numéro non surtaxé)

### LEXIQUE

(voir questions 7 et 12 ci-après)

**Unités de Compte (UC)** : supports d'un contrat d'assurance-vie, généralement des OPC, dont la valeur, contrairement au « Fonds EURO », n'est pas garantie par l'assureur.

**OPC (Organismes de Placement Collectif)** : les OPC (SICAV et FCP) sont des portefeuilles de valeurs mobilières gérés par des professionnels et détenus collectivement (sous forme de parts ou d'actions) par des investisseurs particuliers ou institutionnels. On distingue généralement, selon la nature des titres et des risques qu'ils comportent, les OPC Monétaires (risque faible), Obligataires, Actions, Diversifiés, à Formule (dont la performance dépend de la réalisation d'une condition ; ex : fonds garantis ou protégés), Alternatifs (pour les investisseurs avertis).

**Opération significative sur les contrats d'assurance-vie proposés par PREPAR-VIE** : arbitrage entre supports, rachat partiel et, plus généralement, toute opération susceptible d'entraîner une modification significative du contrat quant à son orientation de placement.

**Warrants** : un Warrant est un titre auquel est attaché le droit d'acheter ou de vendre un actif financier dans des conditions de prix et de durée fixées à l'avance.

**Produits dérivés** : les produits dérivés sont des instruments financiers à terme. Les plus courants sont : les contrats à terme (« futures »), d'échange (« swaps ») et d'option (« call » ou « put »).

### INFORMATION IMPORTANTE

#### <sup>(1)</sup>En application de l'article R113-14 du Code des assurances (extrait) :

Lorsque l'entreprise d'assurance n'est pas en mesure de satisfaire aux obligations d'identification et de recueil d'éléments probants de cette identification, de recueil d'informations relatives à l'objet et à la nature de la relation d'affaire, elle procède à une nouvelle évaluation des risques liés au contrat et des raisons pour lesquelles elle n'a pas obtenu du client les informations nécessaires pour satisfaire ces obligations.

Elle met en garde le souscripteur en lui adressant une lettre recommandée ou un recommandé électronique avec demande d'avis de réception.

Par ce courrier, elle l'informe qu'elle suspend les opérations liées au contrat et qu'elle sera tenue de résilier le contrat à l'expiration d'un certain délai.

[...]

## — VOTRE PROFIL D'ÉPARGNANT

- Votre situation :**
- salarié (ou ancien salarié à la retraite) EDF/ENGIE
  - conjoint d'un salarié (ou ancien salarié à la retraite) EDF/ENGIE :  
votre conjoint est-il déjà adhérent au contrat d'assurance groupe « EG-VIE Multisupports », anciennement  
dénommé « EGEPARGNE-VIE » ?  C1 - oui, N° d'adhésion : .....  C2 - non
  - descendant d'un salarié (ou ancien salarié à la retraite) EDF/ENGIE  
→ dans ce cas veuillez utiliser le document Questionnaire « connaissance client » EGELIC-VIE

Profession précise exercée (ou dernière profession exercée) : .....

Code CSP (voir page 5) : ..... Code Secteur d'activité (voir page 5) : .....

Type de contrat :  CDI  CDD  Temporaire (intérim)  Contrat de travail entre époux  Convention de stage  Pas de contrat de travail

Monsieur  Madame

Nom de naissance (en majuscules) : .....

Nom marital ou d'usage (en majuscules) : .....

Prénom (en majuscules) : ..... Autres prénoms (en majuscules) : .....

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : ..... Commune de naissance : .....

Département : ..... Pays : ..... Nationalité : .....

Adresse courrier : .....

Code postal : ..... Commune : ..... Pays : .....

Adresse fiscale si différente de l'adresse courrier : .....

Code postal : ..... Commune : ..... Pays : .....

Numéro d'Identification Fiscale : ..... (obligatoire pour tout pays étranger)

Etes-vous susceptible d'avoir le statut "US Person\*" ?  oui  non

### Exercez-vous ou avez-vous exercé des fonctions politiques, juridictionnelles, administratives ou militaires ?

- Oui, je les exerce toujours  Oui, mais je ne les exerce plus depuis le (JJ/MM/AAAA) : .....  Non

A l'aide de la fiche d'information jointe page 6, précisez quelle fonction : .....

et pour le compte de quel état : .....

Si oui, renseignez l'origine principale du patrimoine de votre foyer :  vos revenus professionnels  un héritage  une donation

un crédit  des revenus de placement  un gain au jeu  autre: .....

### Un membre de votre famille exerce ou a-t-il exercé des fonctions politiques, juridictionnelles, administratives ou militaires ?

- Oui, il les exerce toujours  Oui, mais il ne les exerce plus depuis le (JJ/MM/AAAA) : .....  Non

A l'aide de la fiche d'information jointe page 6, précisez quelle fonction : .....

et pour le compte de quel état : .....

Si oui, précisez votre lien de parenté : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : .....

### Avez-vous un associé qui exerce ou qui a exercé des fonctions politiques, juridictionnelles, administratives ou militaires ?

- Oui, il les exerce toujours  Oui, mais il ne les exerce plus depuis le (JJ/MM/AAAA) : .....  Non

A l'aide de la fiche d'information jointe page 6, précisez quelle fonction : .....

et pour le compte de quel état : .....

Si oui, précisez : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : .....

Téléphone portable : ..... Téléphone personnel : .....

E-mail : .....

### Si vous bénéficiez d'un régime de protection juridique, cochez la case correspondant à votre régime :

- Sous tutelle : le questionnaire est à compléter par le tuteur
- Sous curatelle : le questionnaire est à compléter avec l'assistance du curateur
- Sous curatelle renforcée : le questionnaire est à compléter avec l'assistance du curateur
- Sous sauvegarde de justice : le questionnaire est à compléter avec l'assistance du mandataire, à signer par le client et le mandataire
- Autre (préciser) : .....

### Coordonnées du représentant légal :

Nom : ..... Prénoms : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : ..... Pays : .....

Téléphone portable : ..... Téléphone personnel : .....

E-mail : .....

## Votre situation personnelle

- 1 - Votre situation familiale :**  Marié(e)  Divorcé(e)  Séparé(e) de corps judiciairement  Veuf(ve)  Concubin(e)  PACS  Célibataire
- Régime matrimonial (le cas échéant) :  Régime légal  Séparation de bien  Communauté Universelle  Participations aux acquêts  Sans objet

### Informations sur votre conjoint/concubin/partenaire de PACS :

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : .....

Profession précise exercée (ou dernière profession exercée) : .....

Code CSP (voir page 5) : ..... Secteur d'activité (voir page 5) : .....

### 2 - Nombre de personnes à charge (enfants, adultes protégés) : .....

\* La législation fiscale américaine considère comme une « US person » :

- tout citoyen des États-Unis (notamment, une personne née aux États-Unis qui réside en France ou dans un autre pays et qui n'a pas renoncé à sa citoyenneté américaine) ;
  - tout résident légal des États-Unis (notamment un titulaire de la carte verte américaine) ;
  - toute personne résidant de façon permanente aux États-Unis ou y ayant passé une période suffisamment longue au cours des trois dernières années ;
  - une société ayant des bénéficiaires effectifs américains détenant plus de 25 % des parts ;
- et généralement toute personne présentant des indices d'américanité définis par FATCA et n'ayant pas fourni la documentation permettant d'établir son statut de non US PERSON.

Dater et parapher

## Votre situation financière

### REVENUS ET CHARGES

#### 3 – Montant annuel net (après prélèvement à la source) :

de vos revenus :	..... €
des revenus de votre conjoint :	..... €

#### 4 - Revenus complémentaires de votre foyer fiscal :

revenus immobiliers :	..... €
autres (revenus financiers, pensions alimentaires, allocations...) :	..... €

#### 5 - Répartition des charges annuelles de votre foyer fiscal :

remboursements de prêts :	..... €
impôt sur le revenu (hors prélèvement à la source) :	..... €
impôt sur la fortune immobilière :	..... €
autres ( <i>pensions alimentaires, loyers...</i> ) :	..... €

#### 6 - Vous estimez votre capacité d'épargne annuelle (hors emprunts) de votre foyer fiscal, en % de vos revenus à : (1 seule réponse)

- A - moins de 5 %     B - 5 % à 20 %     C - plus de 20 %

### PATRIMOINE

#### 7 - Estimation du patrimoine immobilier et mobilier de votre foyer fiscal :

Résidence principale :	..... €
Résidence(s) secondaire(s) :	..... €
Immobilier de placement :	..... €
Biens précieux : œuvres d'art, bijoux, etc. :	..... €

#### 8 - Répartition de l'épargne financière de votre foyer fiscal:

(a) Epargne de précaution (livrets, FCP monétaires, épargne logement)	(a)..... €	<b>(a)+(b1) = .....€</b>
(b) Epargne de moyen/long terme :		
(b1) Assurance vie en Fonds EURO :	(b1)..... €	
(b2) Assurance vie en Unités de Compte et Fonds Croissance :	(b2)..... €	
(b3) Autres (épargne salariale, compte-titres, PEA...) :	(b3)..... €	
<b>TOTAL (a) +(b1) + (b2) + (b3)</b>		
= ..... €		

→ **le ratio (a)+(b1) / TOTAL est :**

A - supérieur à 60 %  
 B - compris entre 30 et 60 %  
 C - inférieur à 30 %

#### 9 - Le patrimoine de votre foyer a pour principale origine : (1 seule réponse)

- vos revenus professionnels     un héritage     une donation     un crédit     des revenus de placement  
 un gain aux jeux     autres : .....

Dater et parapher

## Votre expérience en matière de services d'investissement

---

10 – Votre connaissance des marchés financiers est : (1 seule réponse)

- A - inexistante     B - modérée     C - correcte     D - bonne     E - éprouvée

11- Avez-vous déjà réalisé des transactions (cf. lexique en page 1) : (Plusieurs réponses possibles)

- A - non aucune  
 B - sur OPC monétaires ou garantis  
 C - sur obligations, fonds obligataires, fonds actions  
 D - sur actions cotées  
 E - sur produits dérivés, warrants, marchés émergents, gestion alternative

12 – Avez-vous par le passé, réalisé des gains ou des pertes significatives, du fait de l'évolution des marchés financiers ? (1 seule réponse)

- A - oui, des gains et des pertes  
 B - oui, surtout des gains  
 C - oui, surtout des pertes  
 D - non ou sans objet

13 – Si la valeur de vos placements investis sur les marchés financiers venait à baisser subitement de manière conséquente, vous auriez plutôt tendance à : (1 seule réponse)

- A - vendre     B - attendre que les valeurs remontent     C - profiter de la baisse pour investir

14- Avez-vous déjà eu recours à l'un de ces types de gestion ? (Plusieurs réponses possibles)

- A - gestion sous mandat  
 B - gestion conseillée  
 C - je gère moi-même  
 D - aucun de ces cas

## Vos objectifs de placement chez PREPAR-VIE

---

15 – Quel est votre objectif principal ? (1 seule réponse)

- A - disposer d'une épargne de précaution     B - vous constituer une épargne à moyen/long terme     C - compléter vos revenus  
 D - valoriser un capital     E - préparer votre retraite     F - transmettre un capital

16 – Quel est votre horizon de placement ? (1 seule réponse)     A - moins de 5 ans     B - entre 5 et 8 ans     C - plus de 8 ans

17 - Pour votre (vos) placement(s) chez PREPAR-VIE, vous diriez que vous souhaitez plutôt : (1 seule réponse)

- A - accepter un risque faible, quitte à bénéficier d'une performance moins élevée  
*(vous tolérez une perte éventuelle faible, par exemple inférieure à 10 %)*  
 B - prendre un risque mesuré dans le but d'améliorer le rendement de votre (vos) placement(s)  
*(vous tolérez une perte éventuelle moyenne, par exemple de 10 % à 30 %)*  
 C - prendre des risques importants en capital en vue d'obtenir un rendement élevé  
*(vous tolérez une perte éventuelle importante, par exemple supérieure à 30 %)*

Dater et parapher

## — DÉTERMINATION DE VOTRE APPROCHE FINANCIÈRE

Le tableau suivant vous permettra, en fonction des réponses données, de déterminer votre profil de risque et de vous éclairer dans votre choix parmi les différents modes de gestion du contrat.

Quel est votre âge ?	< 50 ans	50-60 ans	61-70 ans	> 70 ans	Total ligne	Coefficient	Résultat (points)		
	20 points	10 points	5 points	0		x1			
Nombre de personnes à charge : (enfants, adultes protégés)	0	1	2	3 ou plus	Total ligne	Coefficient	Résultat (points)		
	20 points	10 points	5 points	0		x1			
Vous êtes propriétaire :	d'une résidence principale		d'une autre résidence et/ou d'un immobilier de placement		Total ligne	Coefficient	Résultat (points)		
	+ 10 points		+ 10 points			x1			
Question	Réponse A	Réponse B	Réponse C	Réponse D	Réponse E	Réponse F	Total ligne	Coefficient	Résultat (points)
Situation financière									
N°6	0	10 points	20 points					x1	
N°8	20 points	10 points	0					x2	
Objectifs de placements									
N°15	0	15 points	5 points	20 points	10 points	15 points		x1	
N°16	0	10 points	20 points					x2	
N°17	0	10 points	20 points					x2	
								<b>TOTAL :</b>	

En fonction du résultat obtenu, vous trouverez ci-dessous le niveau de risque maximum global recommandé pour votre investissement avec en regard la solution d'épargne appropriée que nous vous préconisons au sein de notre contrat : **EG-VIE Multisupports**.

Votre profil de risque (cocher la case correspondant au total obtenu)	Votre approche	Niveau de risque maximum global recommandé	Notre préconisation :
<input type="radio"/> Votre total est inférieur à 54 points. Vous recherchez un placement avec un risque <b>faible</b>	Vous privilégiez la <b>sécurité</b>	2	Combinaison de fonds disposant d'une garantie en capital avec une part de supports plus risqués (UC), pouvant aller <b>jusqu'à 25 %</b> .*
<input type="radio"/> Votre total est compris entre 55 et 108 points Vous recherchez un placement avec un risque <b>modéré</b>	Vous recherchez un placement <b>équilibré</b>	3	Formule 80/20** ou combinaison de fonds disposant d'une garantie en capital avec une part de supports plus risqués (UC), pouvant aller
<input type="radio"/> Votre total est compris entre 109 et 161 points Vous recherchez un placement avec un risque <b>important</b>	Vous recherchez un placement <b>dynamique</b>	4	Formule 50/50** ou combinaison de fonds disposant d'une garantie en capital avec une part de supports plus risqués (UC), pouvant aller <b>jusqu'à 65 %</b> *
<input type="radio"/> Votre total est supérieur à 162 points Vous recherchez un placement avec un risque <b>élevé</b>	Vous recherchez un placement <b>offensif</b>	5	Formule 35/65** ou combinaison de fonds disposant d'une garantie en capital avec une part de supports plus risqué (UC), représentant <b>au moins 60 %</b> *

\*Nous vous conseillons de respecter une diversification importante pour les supports dont l'indicateur de risque est supérieur ou égal à 5 sur 7.

\*\*Lorsque le contrat le prévoit.

A cet effet, nous vous invitons à lire la fiche descriptive du contrat EG-VIE Multisupports ainsi que le Document d'Information Clé et le cas échéant, les Documents d'Informations Spécifiques (DIS) à la formule de gestion préconisée, jointe(s) ou téléchargeable(s) sur le site internet réservée aux salariés EDF/ENGIE ([www.eg-assurancevie.com](http://www.eg-assurancevie.com)).

Dater et parapher

## VOTRE CHOIX

J'ai bien pris note de l'approche financière recommandée compte tenu des informations données ci-dessus (cocher une seule des deux cases suivantes) :

je souhaite, pour l'opération envisagée, que la répartition des cotisations entre les supports financiers s'effectue selon l'approche financière qui résulte du questionnaire ci-avant.

**Je prends note que je recevrai en même temps que mes documents d'adhésion définitifs, la confirmation écrite que l'offre faite par PREPAR-VIE est cohérente avec mes besoins et mes exigences ainsi que mon expérience en matière de services d'investissement.**

OU

je prends la responsabilité de choisir une répartition différente.

**Je détermine la solution d'épargne qui me convient au vu de ma propre analyse et sous mon entière responsabilité.**

**J'ai pris note, en conséquence, que PREPAR-VIE n'est pas en mesure de confirmer que celle-ci est adaptée à ma situation, à mes connaissances et à mes objectifs.**

**Je reconnais avoir reçu ce jour ou téléchargé, la (les) fiche(s) descriptive(s) du contrat proposé ainsi que son Document d'Information Clé et le cas échéant, les Documents d'Informations Spécifiques (DIS).**

**J'autorise PREPAR-VIE à me communiquer les documents et les informations liés au fonctionnement de mon contrat, si cela est possible, par voie électronique.**

Après vérification de l'ensemble des informations communiquées, je certifie par la présente leur exactitude. J'ai bien noté que :

- PREPAR-VIE ne procède pas à des ré-évaluations périodiques et systématiques de l'adéquation de ses préconisations à ma situation et à mes besoins ;
- le conseil reposant sur les informations que j'ai transmises dans le présent document, il m'est recommandé d'informer spontanément PREPAR-VIE de tout changement concernant ces informations.

Fait à ....., le.....

Signature du client (ou de son représentant)

Signature du représentant légal (si client en curatelle)

Toutes les informations personnelles collectées vous concernant sont enregistrées par l'Assureur, responsable du traitement. Elles ont vocation à être utilisées pour (i) la passation, la gestion et l'exécution du contrat, (ii) dans le cadre de l'Échange Automatique d'Information en matière fiscale, (iii) pour la lutte contre le blanchiment d'argent et le financement du terrorisme, (iv) pour la lutte contre la fraude, (v) dans le cadre de contentieux et (vi) pour l'amélioration des produits ou des prestations.

Les bases légales des traitements mentionnés sont l'exécution du contrat [(i), (v), (vi)], l'intérêt légitime [(iv)(vi)] et le respect des obligations légales [(ii), (iii)]. Les données collectées sont transmises (i) aux équipes ou soustraitants de l'Assureur, (ii) aux membres du groupe BPCE, (iii) aux organismes professionnels habilités, (iv) aux partenaires commerciaux de l'Assureur, comme des intermédiaires, mandataires ou réassureurs, et (v) aux autorités publiques conformément à la loi. Il n'existe aucune prise de décision entièrement automatisée par l'Assureur, sur la base de vos données personnelles. Les données personnelles collectées sont stockées à l'intérieur de l'Union Européenne ou dans des pays dont la protection des données personnelles a été jugée adéquate par la Commission Européenne. Elles sont conservées par l'Assureur de manière sécurisée et conformément à la réglementation, et pour la durée réglementaire correspondant soit à la prescription légale, soit à la réglementation des assurances. Vos données personnelles de santé sont particulièrement protégées, accessibles et traitées uniquement par des professionnels spécifiquement formés et soumis à une confidentialité réglementaire.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation, de suppression, d'opposition pour motif légitime, d'un droit à la portabilité de vos données, du droit de définir le sort post-mortem de vos données personnelles et, s'il est donné, de retirer votre consentement à tout moment, hormis les cas où la réglementation ne permet pas l'exercice de ces droits. Pour exercer un ou plusieurs de ces droits, sous réserve de production d'une pièce justificative d'identité, il convient de contacter le délégué à la protection des données de l'Assureur, par courriel (dpo@prepar-vie.com) ou le médecin conseil de l'Assureur (service.medical@prepar-vie.com) pour vos données de santé, ou l'Assureur par courrier postal (PREPAR-VIE, Immeuble Le Village 1, Quartier Valmy, 33 Place Ronde, CS 90241, 92981 Paris La Défense cedex ou PREPAR-IARD Immeuble Le Village 1, Quartier Valmy, 33 Place Ronde, CS 20243, 92981 Paris La Défense cedex) pour les informations figurant dans ses propres fichiers ou ceux de ses mandataires. En cas de réclamation, vous disposez également du droit de contacter la CNIL directement sur le site internet <https://www.cnil.fr/fr/agir> ou par courrier postal en écrivant à : CNIL - Service des Plaintes - 3 place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS. Vous pouvez également vous inscrire au service d'opposition au démarchage téléphonique sur le portail officiel Bloctel ([www.bloctel.gouv.fr](http://www.bloctel.gouv.fr)) ou par courrier postal (à Worldline - Service Bloctel, CS 61311, 41013 Blois Cedex).

Pour plus d'informations, vous pouvez vous reporter, à tout moment, à notre notice d'information sur le traitement des données à caractère personnel, sur notre site internet <https://www.prepar-vie.fr/donneespersonnelles/>.

## LISTE DES PROFESSIONS & CATÉGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES (CSP)

Liste raccourcie Salarié ou Retraité EDF SA	
0901	AGENTS D'EXÉCUTION EDF SA
0902	AGENTS DE MAÎTRISE EDF SA
0903	CADRES EDF SA
Liste raccourcie Salarié ou Retraité GDF SUEZ SA	
0904	AGENTS D'EXÉCUTION ENGIE SA
0905	AGENTS DE MAÎTRISE ENGIE SA
0906	CADRES ENGIE SA
Liste étendue Conjoint ou Enfants	
0001	AGRICULTEURS
0002	ARTISANS
0003	COMMERCANTS (HORS PETITS HOTELS)
0004	PETITS HÔTELIERS-BISTROTIERS
0005	TRAVAILLEURS INDÉPENDANTS HORS CHAUFFEURS
0006	TRAVAILLEURS INDÉPENDANTS CHAUFFEURS
0007	TRAVAILLEURS INDÉPENDANTS PROFESSIONS DE L'INFORMATION
0008	ARTISTES INDÉPENDANTS
0009	AGENTS COMMERCIAUX INDÉPENDANTS
0010	CHEFS D'ENTREPRISE
0083	MILITAIRES DU CONTINGENT
0100	PROFESSIONS LIBÉRALES HORS :
0101	MÉDECINS/DENTISTES
0102	NOTAIRES
0103	AVOCATS
0104	ARCHITECTES
0105	PHARMACIENS
0106	KINESITHÉRAPEUTES
0107	AGENTS IMMOBILIERS
0108	ADMINISTRATEURS DE BIENS
0109	PUBLICITAIRES
0200	RETRAITÉS AGRICULTEURS
0201	RETRAITÉS ARTISANS/COMMERCANTS/CHEFS D'ENTREPRISE
0202	RETRAITÉS CADRES/PROFESSIONS INTELLECTUELLES. SUP
0203	RETRAITÉS PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES/VRP/SALARIÉS
0204	RETRAITÉS EMPLOYÉS
0205	RETRAITÉS OUVRIERS/ OUVRIERS AGRICOLES
0206	CHÔMEURS N'AYANT JAMAIS TRAVAILLÉ
0207	CHÔMEURS AYANT DÉJÀ TRAVAILLÉ
0208	RENTIERS
0209	ÉTUDIANTS
0210	FEMMES AU FOYER
0211	SANS PROFESSION
0212	RENTIERS (SAUF RETRAITES)
0300	CADRES SUPÉRIEURS DE LA FONCTION PUBLIQUE

0301	CADRES MOYENS DE LA FONCTION PUBLIQUE
0302	CADRES SUPÉRIEURS ET MOYENS DE LA POLICE / ARMÉE / POMPIERS
0303	CADRES SUPÉRIEURS ET MOYENS DE L'ENSEIGNEMENT
0304	CADRES SUPÉRIEURS DU SECTEUR PRIVÉ
0305	CADRES MOYENS DU SECTEUR PRIVÉ
0306	CADRES SUPÉRIEURS DES PROFESSIONS DE L'INFORMATION
0307	CADRES MOYENS DES PROFESSIONS DE L'INFORMATION
0308	CHEFS D'ENTREPRISE
0313	INGENIEUR ET CADRE TECHNIQUE D'ENTREPRISE
0400	PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES DE LA FONCTION PUBLIQUE
0401	PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES DE L'ENSEIGNEMENT
0402	PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES DE LA POLICE/ARMÉE/POMPIERS
0403	PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES DES ENTREPRISES PRIVÉES
0404	TECHNICIENS DU SECTEUR PRIVÉ
0405	TECHNICIENS DU SECTEUR PUBLIC
0406	CONTREMAÎTRES ET AGENTS DE MAÎTRISE DU SECTEUR PRIVÉ
0407	CONTREMAÎTRES ET AGENTS DE MAÎTRISE DU SECTEUR PUBLIC
0408	VRP SALARIÉS
0409	CLERGÉ/RELIGIEUX
0410	PROFESSIONS INTERNEDIAIRES SANTE SOCIALE PUBLIQUE
0411	PROFESSEURS DES ECOLES
0412	PROFESSEURS DE COLLEGE
0413	PROFESSEURS DE LYCEE
0414	PROFESSEUR DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
0500	EMPLOYÉS DE LA FONCTION PUBLIQUE (HORS HOSPITALIERS)
0501	EMPLOYÉS DES HÔPITAUX
0502	EMPLOYÉS PTT/EDF/ENGIE/SNCF/TRANSPORTS URBAINS
0503	EMPLOYÉS DE L'ENSEIGNEMENT
0504	EMPLOYÉS POLICE/ARMÉE/POMPIERS
0505	EMPLOYÉS ADMINISTRATIFS DES ENTREPRISES PRIVÉES
0506	EMPLOYÉS SERVICES DES ENTREPRISES PRIVÉES
0507	EMPLOYÉS COMMERCIAUX DES ENTREPRISES PRIVÉES
0508	PERSONNEL DES SERVICES DIRECTS AUX PERSONNES
0509	EMPLOYÉS CHAUFFEURS/LIVREURS/ROUTIERS
0510	EMPLOYÉS (PETITS HÔTELIERS/BISTROTS)
0600	OUVRIERS QUALIFIÉS DU SECTEUR PUBLIC
0601	OUVRIERS QUALIFIÉS DU SECTEUR PRIVÉ
0602	OUVRIERS NON QUALIFIÉS DU SECTEUR PUBLIC
0603	OUVRIERS NON QUALIFIÉS DU SECTEUR PRIVÉ
0604	OUVRIERS AGRICOLES
0605	OUVRIERS NON QUALIFIÉS TYPE ARTISANAL
0606	OUVRIERS QUALIFIÉS TYPE ARTISANAL PRIVÉ
0608	OUVRIERS QUALIFIÉS MANUTION, TRANSPORT, PRIVÉ

### SECTEUR D'ACTIVITÉ

SA01 BANQUE- ASSURANCE  
 SA02 BÂTIMENT ET TRAVAUX PUBLICS  
 SA03 BIOLOGIE - CHIMIE - PHARMACIE  
 SA04 COMMERCE - DISTRIBUTION  
 SA05 COMMUNICATION  
 SA06 CRÉATION  
 SA07 CULTURE  
 SA08 DOCUMENTATION - BIBLIOTHÈQUE  
 SA09 DROIT  
 SA10 ÉDITION - LIVRE  
 SA11 ENSEIGNEMENT  
 SA12 ENVIRONNEMENT

SA13 FONCTION PUBLIQUE  
 SA14 HOTELLERIE - RESTAURATION  
 SA15 HUMANITAIRE - BÉNÉVOLAT  
 SA16 IMMOBILIER  
 SA17 INDUSTRIE  
 SA18 INFORMATIQUE - TÉLÉCOM - TÉLÉPHONE - WEB  
 SA19 JOURNALISME  
 SA20 LANGUES  
 SA21 MARKETING - PUBLICITÉ  
 SA22 MÉDICAL  
 SA23 MODE - TEXTILE  
 SA24 PARAMÉDICAL

SA25 PSYCHOLOGIE  
 SA26 RESSOURCES HUMAINES  
 SA27 SECRÉTARIAT  
 SA28 SOCIAL  
 SA29 SPECTACLE  
 SA30 SPORT  
 SA31 TOURISME  
 SA32 TRANSPORT - LOGISTIQUE  
 SA33 AUTRE



## FICHE D'INFORMATION SUR LES PERSONNES POLITIQUEMENT EXPOSÉES

### ➤ **L'article R561-18 I° du CMF, précise quelles sont les fonctions politiques, juridictionnelles, militaires ou administratives visées :**

- 1° Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission européenne ;
- 2° Membre d'une assemblée parlementaire nationale ou du Parlement européen, membre de l'organe dirigeant d'un parti ou groupement politique soumis aux dispositions de la loi n° 88-227 du 11 mars 1988 ou d'un parti ou groupement politique étranger ;
- 3° Membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction dont les décisions ne sont pas, sauf circonstances exceptionnelles, susceptibles de recours ;
- 4° Membre d'une cour des comptes ;
- 5° Dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale ;
- 6° Ambassadeur ou chargé d'affaires ;
- 7° Officier général ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée ;
- 8° Membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique ;
- 9° Directeur, directeur adjoint, membres du conseil d'une organisation internationale créée par un traité, ou une personne qui occupe une position équivalente en son sein.  
Les organisations internationales accréditées sur le territoire national établissent et mettent à jour, chacune en ce qui les concerne, la liste des fonctions mentionnées au 9°.

### ➤ **L'article R 561-18 I° du CMF, étend le champ des vigilances complémentaires aux proches des PPE ci-dessus mentionnées :**

- 1° Le conjoint ou le concubin notoire ;
- 2° Le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère ;
- 3° Les enfants, ainsi que leur conjoint, leur partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère ;
- 4° Les ascendants au premier degré.

### ➤ **L'article R561-18 III° du CMF, étend le champ des vigilances complémentaires aux associés des PPE ci-dessus mentionnées :**

- 1° Les personnes physiques qui, conjointement avec la personne mentionnée au I, sont bénéficiaires effectifs d'une personne morale, d'un placement collectif, d'une fiducie ou d'un dispositif juridique comparable de droit étranger ;
- 2° Les personnes physiques qui sont les seuls bénéficiaires effectifs d'une personne morale, d'un placement collectif, d'une fiducie ou d'un dispositif juridique comparable de droit étranger connu pour avoir été établi au profit de la personne mentionnée au 1;
- 3° Toute personne physique connue comme entretenant des liens d'affaires étroits avec la personne mentionnée au 1.