



# Déclaration relative à l'origine des fonds pour la souscription d'une assurance-vie auprès d'Integrale

En application de la législation relative à la lutte contre le blanchiment d'argent et le financement du terrorisme, Integrale peut exiger de recevoir la présente déclaration sur l'origine des fonds.

## 1 Identification du déclarant

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Numéro de preneur d'assurance (si connu) : \_\_\_\_\_

### Situation professionnelle

Profession (dernière profession exercée si vous êtes retraité(e)) : \_\_\_\_\_

Secteur d'activité de votre profession mentionnée ci-avant : \_\_\_\_\_

### Si vous êtes marié(e) ou en cohabitation légale

Profession du conjoint/cohabitant légal  
(dernière profession exercée s'il/elle est retraité(e)) : \_\_\_\_\_

Secteur d'activité de la profession du conjoint/cohabitant légal mentionnée ci-avant : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 2 Origine des fonds

### Quelle est l'origine des fonds que vous investissez auprès d'Integrale ?

**Vente de bien immobilier** – Date de la vente : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_

Le montant est  partiellement (à concurrence de \_\_\_\_\_ €) ou  totalement (\*) investi.

**Veillez joindre à la présente déclaration une copie de l'acte de vente de l'immeuble.**

**Vente de biens mobiliers** – Description du bien : \_\_\_\_\_

Date de la vente : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_

Le montant est  partiellement (à concurrence de \_\_\_\_\_ €) ou  totalement (\*) investi.

**Veillez joindre à la présente déclaration une preuve du contrat de vente ou toute autre pièce justifiant de la vente.**

**Vente ou Transfert de titres** – Date de la vente ou du transfert : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_

Le montant est  partiellement (à concurrence de \_\_\_\_\_ €) ou  totalement (\*) investi.

**Veillez joindre à la présente déclaration une copie de l'ordre de vente ou de transfert et la confirmation de l'ordre de vente ou de transfert de titres par l'institution financière.**

**Épargne personnelle** - Date de la constitution de l'épargne : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_

Le montant est  partiellement (à concurrence de \_\_\_\_\_ €) ou  totalement (\*) investi.

**Veillez joindre à la présente déclaration la copie des extraits du compte bancaire justifiant le montant.**

(\*) Cochez ce qui est d'application.



## Déclaration relative à l'origine des fonds pour la souscription d'une assurance-vie auprès d'Integrale

En application de la législation relative à la lutte contre le blanchiment d'argent et le financement du terrorisme, Integrale peut exiger de recevoir la présente déclaration sur l'origine des fonds.

### 2 Origine des fonds (suite)

#### Quelle est l'origine des fonds que vous investissez auprès d'Integrale ? (suite)

**Héritage** – Date de l'héritage :  /  /  Montant :

Le montant est  partiellement (à concurrence de  €) ou  totalement (\*) investi.

**Veillez joindre à la présente déclaration une copie du partage éventuel effectué par le notaire.**

**Si aucun notaire n'est intervenu, veuillez joindre copie de la déclaration de succession.**

**Donation** – Date de la donation :  /  /  Montant :

Le montant est  partiellement (à concurrence de  €) ou  totalement (\*) investi.

**Veillez joindre à la présente déclaration une copie de l'acte notarié de donation ou du contrat de donation (sous seing privé) et de l'acceptation de celle-ci (pacte adjoint).**

**Remplacement d'un investissement arrivé à échéance**

Date d'échéance de cet investissement :  /  /  Montant :

Le montant est  partiellement (à concurrence de  €) ou  totalement (\*) investi.

**Veillez joindre à la présente déclaration la copie du contrat de placement dont les fonds sont réinvestis et de la confirmation du paiement du précédent investissement par l'institution financière.**

**Remplacement d'une indemnité (accident ou autre)**

Date du fait ayant donné lieu à l'indemnité :  /  /  Montant :

Le montant est  partiellement (à concurrence de  €) ou  totalement (\*) investi.

**Veillez joindre à la présente déclaration une copie du jugement ou de la confirmation de paiement de l'indemnité.**

**Prêt** – date du prêt :  /  /  Montant :

Le montant est  partiellement (à concurrence de  €) ou  totalement (\*) investi.

**Veillez joindre à la présente déclaration une copie du prêt obtenu et preuve du virement du prêt sur le compte à partir duquel est fait le virement.**

**Gain (jeux)** – date du gain :  /  /  Montant :

Le montant est  partiellement (à concurrence de  €) ou  totalement (\*) investi.

**Veillez joindre à la présente déclaration une copie du justificatif par l'institution organisant le(s) jeu(x).**

**Autres (précisez)**

Date :  /  /  Montant :

Le montant est  partiellement (à concurrence de  €) ou  totalement (\*) investi.

**Veillez joindre à la présente déclaration une copie de la pièce attestant officiellement la provenance des fonds tels que précisez par vous.**

(\*) Cochez ce qui est d'application.



## Déclaration relative à l'origine des fonds pour la souscription d'une assurance-vie auprès d'Integrale

En application de la législation relative à la lutte contre le blanchiment d'argent et le financement du terrorisme, Integrale peut exiger de recevoir la présente déclaration sur l'origine des fonds.

Integrale se réserve le droit de demander toute pièce supplémentaire qui justifie la déclaration faite par vous.

Le soussigné déclare que le montant investi n'est pas d'origine illégale ou criminelle au sens de la législation relative à la prévention de l'utilisation du système financier aux fins du blanchiment de capitaux et du financement du terrorisme.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature

La présente fiche doit être envoyée par la poste à Integrale, Place Saint-Jacques 11/101, à 4000 Liège.

Les données à caractère personnel communiquées à Integrale sont utilisées pour les finalités suivantes : évaluation des risques assurés, gestion du contrat d'assurance, surveillance du portefeuille, prévention des abus et des fraudes. Toute personne a le droit d'obtenir communication, correction ou suppression des données traitées par Integrale à son sujet en adressant une demande datée et signée à Integrale SA, Service Assurances, Place Saint-Jacques 11/101, 4000 Liège, accompagnée d'une copie de sa carte d'identité.

### Integrale sa

Entreprise d'assurances agréée par la Banque Nationale de Belgique (Boulevard de Berlaimont 14, 1000 Bruxelles) et la FSMA (Rue du Congrès 12-14, 1000 Bruxelles) sous le n° de code 1530 dont le siège social est situé Place Saint-Jacques 11/101, 4000 Liège, Belgique - TVA BE 0221.518.504 - IBAN BE43 3630 6477 2701 BIC BBRUBEBB

Liège  
Place Saint-Jacques 11/101, 4000 Liège  
Tel. 04 232 44 11 | Fax 04 232 44 51

Bruxelles  
Avenue Ariane 5, 1200 Bruxelles  
Tel. 02 774 88 50 | Fax 02 774 88 54

Anvers  
Justitiestraat 4/46, 2018 Antwerpen  
Tel. 03 216 40 80 | Fax 03 216 44 08