



AUTO-CERTIFICATION

Le Titulaire du contrat :

Nom :
Prénom(s) :
Né(e) le :/...../..... À :
Adresse du domicile :

Représenté par (dans le cas où le titulaire du contrat est un mineur) :

Nom :
Prénom(s) :
Né(e) le :/...../..... À :
Adresse du domicile :

ATTESTE :

✓ Être résident fiscal dans le ou les pays suivants :

(Exemple, quand vous êtes résident fiscal en France, vous écrivez UNIQUEMENT « France » dans la colonne de gauche)

ÉTAT	NUMÉRO FISCAL* À renseigner pour tous les pays autres que la France
X	

✓ Ne pas être résident fiscal dans un autre pays.

☐ Ne pas être citoyen(ne) américain(e).

☐ Être citoyen(ne) américain(e) - TIN (obligatoire) : N°

Pour plus d'informations sur le traitement de vos données personnelles, vous reporter à l'art. 6 des Conditions Générales de DISTINGO Bank « CONFIDENTIALITÉ - PROTECTION DES DONNÉES ».

Fait à Le/...../.....

Signature du titulaire du contrat ou de son représentant légal :

« J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus »

X

AUTOCERTIF042025

