

Suite au renforcement des obligations réglementaires en matière de **lutte contre le blanchiment de capitaux et contre le financement du terrorisme**¹ auxquelles LA LUXEMBOURGEOISE-VIE Société Anonyme d'Assurances est soumise, il est nécessaire de mettre à jour les données vous concernant.

A cette fin, nous vous saurions gré de nous envoyer les documents demandés suivants :

- Une copie de votre pièce d'identité recto-verso, en cours de validité (carte d'identité ou passeport);
- Le formulaire d'auto-certification fiscale ci-joint complété et signé;
- Une preuve de résidence datant de moins de 3 mois (par exemple, un certificat de résidence, une facture d'eau/d'électricité/de gaz), si vous résidez hors du Luxembourg, de l'Allemagne, de la Belgique ou de la France;

Merci de nous fournir également les informations suivantes

Nationalité(s)

Statut: Etudiant

Actif

Profession

Sans profession

Ancienne profession si applicable

Retraité

Ancienne profession

Secteur d'activité (ou ancien secteur si ancienne profession)

Nom de l'employeur (ou ancien employeur si ancienne profession)

Êtes-vous administrateur/gérant/actionnaire majoritaire/indépendant? Oui Non

Si oui, merci de bien vouloir préciser:

le titre/la fonction

la société

Êtes-vous, ou un membre de votre famille ou une personne qui vous est étroitement associée une personne politiquement exposée?² Oui Non

Si oui, merci de bien vouloir préciser:

le nom et prénom

le lien de parentalité

la fonction exercée

le pays d'exercice de la fonction

Vos coordonnées

Nom

Prénom

Adresse postale

Email

Gsm

Je certifie que les informations fournies sont sincères, complètes et exactes.

Date

Signature

¹ Règlement du Commissariat aux Assurances N° 20/03 du 30 juillet 2020 relatif à la lutte contre le blanchiment et contre le financement du terrorisme

² Personne physique qui occupe ou s'est vu confier une fonction publique importante

Auto-certification fiscale

Le responsable du traitement des données personnelles est LA LUXEMBOURGEOISE-VIE, situé au 9, rue Jean Fischbach L-3372 Leudelange. Le délégué à la protection des données est joignable à l'adresse : dpo@lalux.lu.

Conformément au règlement sur la protection des personnes à l'égard du traitement des données personnelles, le responsable du traitement collecte et traite les données personnelles que le preneur d'assurance lui a communiquées ainsi que celles qu'il lui communique ultérieurement pour les finalités suivantes :

- Collecter les données requises par la réglementation en vigueur en matière de lutte contre le blanchiment et contre le financement du terrorisme, telles que la profession et le secteur d'activité.
- Apprécier les risques, préparer, établir, gérer, exécuter les contrats d'assurance. Le traitement des données telles que l'adresse, l'adresse mail et le numéro de téléphone est nécessaire à l'exécution d'un contrat auquel la personne concernée (c'est-à-dire le preneur d'assurance) est partie ou dont la personne concernée est bénéficiaire ou à l'exécution de mesures précontractuelles prises à la demande de celle-ci. Les données personnelles sont donc communiquées aux employés du responsable du traitement, à des agents du réseau LALUX, au partenaire bancaire du réseau LALUX et à des courtiers d'assurance.
- Collecter les données requises et les transmettre s'il y a lieu à l'Administration des Contributions Directes aux fins d'être le cas échéant communiquées à l'autorité compétente étrangère de la(les) résidence(s) fiscale(s) de la personne concernée, de manière annuelle, conformément à la loi modifiée du 18/12/2015 concernant l'échange automatique de renseignements relatifs aux comptes financiers en matière fiscale. Ce traitement est nécessaire au respect d'une obligation légale à laquelle le responsable du traitement est soumis.

La personne concernée dispose du droit de demander au responsable du traitement l'accès aux données à caractère personnel, la rectification ou l'effacement de celles-ci, ou une limitation du traitement y relatif. Elle dispose également du droit de s'opposer au traitement et du droit à la portabilité des données. Le droit d'opposition au traitement entraîne la résiliation du contrat.

La réponse aux questions relatives à son statut fiscal est obligatoire; en cas de défaut, le contrat d'assurance ne pourra pas être conclu et/ou le paiement des prestations sera suspendu.

La durée de conservation des données est limitée à la durée de leur traitement et à la période postérieure pendant laquelle leur conservation est nécessaire permettant au responsable du traitement de, ainsi, respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou en application d'autres dispositions légales.

Le responsable du traitement agit conformément aux modalités et conditions énoncées à l'article 300 de la loi modifiée du 07/12/2015 sur le secteur des assurances concernant le secret professionnel en matière d'assurances.

Résidence(s) fiscale(s) : (indiquer toutes les résidences fiscales)

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Pays de naissance

Je suis résident fiscal luxembourgeois et n'ai pas d'autre résidence fiscale

N° d'identification national

Ma(mes) résidence(s) fiscale(s) et mon(mes) numéro(s) d'identification fiscale, autre(s) que luxembourgeois sont :

Pays résidence fiscale

NIF

Pays résidence fiscale

NIF

Lien avec les Etats Unis d'Amérique - veuillez compléter les informations suivantes :

Je n'ai pas la nationalité US, je n'ai pas de résidence US et je ne suis pas rattaché fiscalement aux US

J'ai la nationalité US ou j'ai une résidence US ou je suis rattaché fiscalement aux US

Si oui : indiquez votre TIN américain :

Je certifie que les informations fournies sont sincères, complètes et exactes. En cas de prestations successives, je m'engage à vous avertir de tout changement de résidence fiscale dans les 30 jours

Date

Signature