

# VOTRE DOSSIER D'OUVERTURE DE COMPTE

PERSONNE MORALE

**COMPLÉTEZ, DATEZ ET SIGNEZ**

- le formulaire d'ouverture de compte,
- le Questionnaire Investisseur Personne Morale,
- le bordereau de transfert de portefeuille si nécessaire.

**JOIGNEZ LES PIÈCES JUSTIFICATIVES OBLIGATOIRES****POUR CHAQUE SIGNATAIRE** **2 PIÈCES D'IDENTITÉ :**

- **1 pièce d'identité principale EN COURS DE VALIDITÉ** : photocopie recto-verso d'une carte d'identité, d'un passeport (4 premières pages) ou d'une carte de résident.
- **1 pièce d'identité secondaire EN COURS DE VALIDITÉ** : (en complément de la pièce d'identité principale fournie) photocopie recto-verso d'une carte d'identité, d'un passeport (4 premières pages), d'une carte d'électeur, d'une carte de résident, d'un permis de conduire, d'un permis bateau ou d'un livret de famille.

 **1 JUSTIFICATIF DE DOMICILE DE MOINS DE 3 MOIS**

**Justificatifs acceptés** : facture d'électricité, d'eau, de gaz, de téléphone ou de fournisseur d'accès internet. Ce justificatif doit être à votre nom (nom et prénom).

Si vous êtes hébergé : fournir un justificatif de domicile au nom de la personne qui vous héberge, une photocopie recto-verso de sa pièce d'identité en cours de validité et une attestation d'hébergement.

**AU NOM DE LA PERSONNE MORALE** **1 RIB DE LA SOCIÉTÉ**

Un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) indiquant l'IBAN d'un compte ouvert au nom de la personne morale dans un établissement financier situé en France.

 **LA LISTE DES SIGNATURES AUTORISÉES ET POUVOIRS** **LA LISTE À JOUR DES ASSOCIÉS**

(liste précisant également la quote-part détenue par chaque associé dans le capital social).

 **LES ÉTATS FINANCIERS COMPLETS** (2 dernières liasses fiscales ou 2 derniers exercices) **LE KBIS ORIGINAL** (de moins de 3 mois) **LES STATUTS CERTIFIÉS CONFORMES À L'ORIGINAL** **LE JUSTIFICATIF LEI** (Identifiant d'entité juridique) délivré sur le site de l'INSEE (<https://lei-france.insee.fr/index>).

En cas de demande d'accès au SRD, ajouter la décision collective des associés autorisant cet accès.

**APPROVISIONNEZ VOTRE COMPTE**

- Par chèque de votre compte courant, à l'ordre de DIRECT SECURITIES (sans l'endosser),
- Par virement, selon les coordonnées bancaires IBAN (format SEPA) : FR76 3148 9000 1000 2256 9698 147
- Par transfert de portefeuille : joindre le formulaire transfert de portefeuille dûment complété et signé.

**ENVOYEZ VOTRE DOSSIER**

**FERRI GESTION, 134, rue du Faubourg Saint-Honoré, 75008 Paris.**

*(Nous vous recommandons d'en conserver une copie)*

Vous recevrez en retour vos identifiants par mail et SMS pour accéder à votre compte.

**TARIFS ET ACCES**

Tarif choisi :  Compte-titres  Compte PEA  Compte PEA-PME

Accès supplémentaires (optionnel) :  Futures  Options

Tarif options<sup>1</sup> :

Tarif futures<sup>1</sup> :

**IDENTITÉ DE LA PERSONNE MORALE**

Nom ou raison sociale :	Complément :
Nom commercial :	Lieu-dit : Code postal :
Forme juridique :	Ville :
Date de création :	Pays :
Capital :	Adresse courrier (à renseigner si différente du siège social) :
RCS N° :	
Siret :	Complément :
APE :	Lieu-dit : Code postal :
N° de TVA Intracommunautaire :	Ville :
N° LEI :	Pays :
Pays de résidence fiscale :	Tél. Société :
Adresse du Siège Social :	<b>Option fiscale :</b> <input type="checkbox"/> Impôt sur le Revenu des Personnes Physiques <input type="checkbox"/> Impôt sur les sociétés

**IDENTITÉ DU REPRÉSENTANT LÉGAL**

**INFORMATIONS PERSONNELLES**

Civilité :  Monsieur  Madame  Mademoiselle

Nom : Tél. Mobile :

Prénom : Tél. Domicile :

Nom de jeune fille (si mariée) : E-Mail :

Date de naissance : Situation familiale :  Marié(e)  Célibataire  Pacsé(e)  Veuf (ve)  
 Séparé(e)  Divorcé(e)

Code postal de naissance : Si marié, régime matrimonial :  Droit commun  Réduit aux acquêts  
 Séparation de biens  Communauté universelle  Autre contrat

Ville de naissance : Vous êtes contribuable américain ?  Oui  Non

Pays de naissance : Vous êtes détenteur d'une Green Card ?  Oui  Non

Nationalité :  Française  Autre (préciser) : Vous êtes citoyen américain ?  Oui  Non

Adresse courrier : Vous êtes résident américain ?  Oui  Non

Complément :

Lieu-dit : Code postal :

Ville :

Pays :

Adresse Fiscale (à renseigner si elle est différente de l'adresse courrier) :

Lieu-dit :

Code postal :

Ville :

Pays :

Tél. Professionnel :

Tél. Mobile :

Tél. Domicile :

E-Mail :

Situation familiale :  Marié(e)  Célibataire  Pacsé(e)  Veuf (ve)  
 Séparé(e)  Divorcé(e)

Si marié, régime matrimonial :  Droit commun  Réduit aux acquêts

Séparation de biens  Communauté universelle  Autre contrat

Vous êtes contribuable américain ?  Oui  Non

Vous êtes détenteur d'une Green Card ?  Oui  Non

Vous êtes citoyen américain ?  Oui  Non

Vous êtes résident américain ?  Oui  Non

**SITUATION PROFESSIONNELLE**

Situation professionnelle :  Actif  Retraité  Chômeur

Elève/Étudiant<sup>2</sup>  Sans activité<sup>2</sup>

Profession actuelle ou ancienne : (Se référer à l'annexe profession)

Domaine d'activité : (Se référer à l'annexe profession)

Intitulé du poste :

Exercez-vous ou avez-vous exercé dans le domaine financier ou boursier ?  Oui  Non

Si oui, le nom de la Société :

Êtes-vous ou avez-vous été le dirigeant ou le salarié d'une société cotée, d'une filiale d'une société cotée, de la maison mère d'une société cotée ?  Oui  Non

Si oui, le nom de cette société cotée :

Si oui, le code ISIN de cette société :

<sup>1</sup>Remplir également le document annexe spécifique disponible sur notre site Internet. <sup>2</sup>Si vous êtes Elève/Étudiant ou Sans activité, ne pas remplir les champs : Profession actuelle ou ancienne, Domaine d'activité et Intitulé du poste.

**SIGNATURES DES PERSONNES AUTORISÉES PAR LE REPRÉSENTANT LÉGAL**

Nom : <input type="text"/>	Nom : <input type="text"/>	Nom : <input type="text"/>
Prénom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>
Fonction : <input type="text"/>	Fonction : <input type="text"/>	Fonction : <input type="text"/>
Signature	Signature	Signature
Nom : <input type="text"/>	Nom : <input type="text"/>	Nom : <input type="text"/>
Prénom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>
Fonction : <input type="text"/>	Fonction : <input type="text"/>	Fonction : <input type="text"/>
Signature	Signature	Signature

**ADHÉSION À LA CONVENTION DE SERVICES**

Le soussigné Représentant légal reconnaît n'avoir été frappé d'aucune condamnation pénale de l'article 131-39 du Code Pénal de nature à empêcher la conclusion de la Convention de services. Il déclare expressément intervenir pour compte propre de la personne morale. Il certifie que les renseignements portés ci-dessus sont exacts et complets. Il déclare jouir de sa pleine capacité juridique, avoir reçu et pris connaissance de la Convention de services, de ses conditions générales et de la tarification en vigueur dont un exemplaire lui est remis. Il déclare adhérer aux conditions générales et particulières ainsi qu'aux conditions spécifiques du service de Direct Securities ; être parfaitement informé des conditions de fonctionnement des différents marchés sur lesquels il est possible d'intervenir et des risques inhérents aux opérations qui peuvent y être réalisées ; avoir pris connaissance des règles relatives à la couverture des positions susceptibles d'être prises avec le Service de Règlement Différé (SRD/ROR) et de son obligation de respecter les règles de couverture comme stipulé notamment à l'article 14 des conditions générales de la Convention de services ; avoir pleine conscience des risques inhérents à ces positions. Il reconnaît avoir été informé sur son droit de rétractation. Compte tenu de son expérience et des éléments qui lui ont été communiqués, il déclare prendre sa décision d'investissement en toute connaissance de cause.

Toute modification de forme juridique de la société et des signataires autorisés doit nous être immédiatement communiquée.

Fait à :  Le :  en deux exemplaires.

**CACHET DE LA SOCIÉTÉ**

**LE REPRÉSENTANT LÉGAL**

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »