

<b>SOCIETE GLOBAL BUSINESS CATEGORIE 2 - FORMULAIRE DE DEMANDE</b>
--

<b>1. Nom de la société</b> Veuillez proposer trois	1 <sup>er</sup> Choix		
	2 <sup>eme</sup> Choix		
	3 <sup>eme</sup> Choix		

Pour les sociétés existantes, veuillez indiquer le pays : ....., la date de constitution/d'inscription au registre des sociétés : ....., toute autre dénomination sociale antérieure durant les 7 dernières années.....et enfin la date à laquelle la dénomination sociale a été modifiée .....

<b>2. Type d'entité</b>	<b>A. Société</b>	<b>B. Société</b>	
	Privée	Commerciale	
	Société anonyme	Civile	
	Société a responsabilité limitée		

<b>3.</b>	<b>L'activité de la société et domaine géographique d'opération</b>  <i>(Aidez nous à bien comprendre l'activité)</i>	
-----------	---	--

<b>4.</b>	<b>Les bénéficiaires économiques</b>	<b>1.</b>	<b>2.</b>
	Nom et prénoms		
	Adresse résidentielle (pas de boîte postale)		
	Numéro de téléphone		
	Numéro de fax		
	Nationalité/Domicile		
	Profession/activités		
	Date de naissance		
	Lieu de naissance		
	Numéro de passeport		

(POUR TOUT AUTRES BENEFICIAIRE ECONOMIQUE, VEUILLEZ PHOTOCOPIER CETTE FEUILLE ET RAJOUTEZ LES DETAILS)

<b>5. Capital social - actions</b>	<b>Capital</b>	<b>Actions sans valeur nominale</b>		<b>Actions ayant une valeur nominale</b>		
		<b>Nombre d'actions</b>	<b>Valeur Totale</b>	<b>Nombre d'actions</b>	<b>Valeur nominale</b>	<b>Valeur Totale</b>
	Emis					
	Social					

<b>6.</b>	<b>Nom des actionnaires</b>	<b>Type d'actions</b>	<b>Nombre d'actions détenues</b>	<b>Valeur nominale</b>

Alliance Trust Co. (Mauritius) Limited peut détenir des actions à titre fiduciaire.

Désirez vous faire usage de ce service?  Oui  Non

7. <b>Nom des directeurs non-résidents</b>	1.
	2.

8. <b>Provenance des Fonds</b> Veuillez nous fournir les détails sur la provenance des fonds à investir dans la société.	A. Propres	B. Emprunt	C. Autres:

9.	<b>Merci de fournir les détails suivants si la société, ses actionnaires ou ses bénéficiaires économiques ont déjà constitué/inscrit ou acquis une société de droit mauricien</b>		
	Nom de la Société	Catégorie	Numéro de société
			Société de Gestion

10. <b>Instructions</b> <b>Alliance Trust ne recevra des instructions que des personnes suivantes:</b>	
Nom et Adresse	
Signature	

11. <b>Compte Bancaire</b>			
Banque			
Type de compte bancaire	Compte Courant	Compte D'épargne	Devise
Estimation du nombre de versements			
Estimation du nombre de retraits			
Montant des transactions financières			

12. <b>Comptabilité</b>			
Souhaitez vous qu' Alliance Trust prépare les comptes annuels ?		Oui	Non
Date de clôture de l'exercice			

13. <b>Vérification du client</b>	<b>Veillez nous envoyer par fax les documents suivants. Les originaux doivent suivre par voie postale.</b>	
	1. Identification	Une copie certifiée du passeport ou de la carte d'identité de chaque bénéficiaire économique.
	2. Profile	Le curriculum vitae de chaque bénéficiaire économique.
	3. Plan de Projet	Un plan de projet détaillé.
	4. Références	Une lettre de référence émise par une banque réputée, émise en faveur de chaque bénéficiaire économique (indiquant aussi l'adresse résidentielle) <b>adressée au directeur général d' Alliance Trust Co. (Mauritius) Limited.</b>
5. Société a portefeuille (c.a.d si les actions sont détenues par une société.)	Au cas où l'actionariat est détenu à travers une société, veuillez nous envoyer : une copie certifiée de l'acte de constitution ; les détails du siège social ; l'identité des directeurs et des actionnaires ; les comptes audités ; la résolution du conseil d'administration acceptant l'investissement /l'actionariat dans la société GBL1 et une brochure de la société, si disponible.	

<b>14.</b>	<p>Je/nous certifie/ions et confirme/ons qu'à ma/notre connaissance toutes les informations ci-dessus (annexes comprises) sont complètes et exactes, et que les bénéficiaires économiques, directeurs et personnels dirigeants ont requis les conseils professionnels nécessaires sur les plans juridique, fiscal, de contrôle des changes ou autres pour les circonstances de la cause. Je/nous certifie/ions et confirme/ons qu'à ma/notre connaissance aucun des bénéficiaires économiques, directeurs et personnels dirigeants n'a jamais été condamné par un tribunal pénal ni n'a jamais fait l'objet d'une sanction ou d'une investigation par une autorité de contrôle pour négligence ou faute professionnelle dans quelque juridiction que ce soit. Je/nous me/nous engage/ons à ne conclure aucun accord ni à ne signer aucun contrat au nom de la Société avant la notification à Alliance Trust Co. (Mauritius) Limited par les autorités locales que toutes les autorisations ont été obtenues et que la Société peut exercer ses activités. Je/nous me/nous engage/ons aussi à signer, en ce qui concerne la Société, le contrat-type de gestion de société d'Alliance Trust Co. (Mauritius) Limited. Je/nous confirme/ons avoir pris connaissance et compris les tarifs d' Alliance Trust Co. (Mauritius) Limited et accepter ces tarifs.</p> <p>Je/nous declare/ons et garantis/ons que les fonds ou actifs de la Société proposée :</p> <p>ne proviennent d'aucune activité illégale ou illicite ni d'aucune activité spécifiée dans la loi sur les services financiers et le blanchiment d'argent de 2001 (Financial Intelligence and Anti-Money Laundering Act 2001), dans la loi sur la prévention de la corruption de 2002 (Prevention of Corruption Act 2002) et la loi sur la prévention du terrorisme de 2002 (Prevention of Terrorism Act 2002).</p> <p>ne sont grevés d'aucune restriction légale ou imposée par un tribunal ou un tiers. Je/nous declare/ons qu'il n'existe aucune revendication actuelle à mon/notre égard relative aux fonds et actifs apportés dans la société proposée.</p> <p>Je/nous reconnais/sons qu'Alliance Trust Co. (Mauritius) Limited à une obligation légale de contrôler la provenance des fonds et je/nous me/nous engageons à fournir à Alliance Trust Co. (Mauritius) Limited les informations et explications nécessaires et exactes permettant d'établir l'origine légale des fonds.</p>
<b>Signatures des bénéficiaires économiques ou de son intermédiaire professionnel</b>	
	<p><b>Signature:</b> _____ <b>Date:</b> _____</p> <p><b>Nom :</b> _____</p>
	<p><b>Signature:</b> _____ <b>Date:</b> _____</p> <p><b>Nom :</b> _____</p>

VEUILLEZ FAXER LES DOCUMENTS AU (230) 465 0077 ET ENVOYER LES ORIGINAUX PAR LA POSTE.