

UNIQUEMENT POUR L'UTILISATION DE FLOWBANK, GENÈVE, («LA BANQUE»)

Numéro de compte/compte titres: _____

Le(s) Titulaire(s) du compte (ci-après dénommé(s) «le Titulaire du compte») désigne(nt) par les présentes la (les) personne(s) suivante(s) en tant que mandataire(s) (ci-après dénommé le «Mandataire») pour les comptes ouverts auprès de FlowBank SA, Esplanade de Pont-Rouge 6, 1211 Genève 26, (ci-après dénommée «la Banque»). Le Titulaire du compte accorde au Mandataire susmentionné les pouvoirs les plus étendus de représentation, de gestion, d'administration et de disposition, sans aucune restriction, en ce qui concerne sa relation contractuelle avec la Banque pour le compte bancaire susmentionné.

| | MANDATAIRE 1 | MANDATAIRE 2 |
|---|--|--|
| | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle |
| Nom | | |
| Prénom | | |
| État civil | <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) Nom et prénom du conjoint | <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) Nom et prénom du conjoint |
| Domicile officiel | Rue N° Code postal. Ville..... Pays | Rue N° Code postal. Ville..... Pays |
| Adresse postale (si elle est différente du domicile officiel) | Rue N° Code postal. Ville..... Pays | Rue N° Code postal. Ville..... Pays |
| Numéro de téléphone privé/mobile | | |
| Numéro de téléphone au travail | | |
| adresse e-mail: | | |
| Date et lieu de naissance | | |
| Nationalité | | |
| Type de document d'identité (passeport, carte d'identité, etc.) | | |
| Numéro de carte d'identité/passeport valable jusqu'au | | |
| Relation avec le(s) titulaire(s) du compte (partenaire, parent, etc.) | | |
| Profession/occupation | <input type="checkbox"/> Personnel administratif <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Personnel de direction <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Fonctionnaire <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Chercheur d'emploi <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Autre: <input type="checkbox"/> Retraité(e) - dernière occupation: | <input type="checkbox"/> Personnel administratif <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Personnel de direction <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Fonctionnaire <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Chercheur d'emploi <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Autre: <input type="checkbox"/> Retraité(e) - dernière occupation: |
| Secteur d'activité | | |

| | | |
|----------------------------------|---|--|
| Personnes politiquement exposées | <p>Êtes-vous ou avez-vous été titulaire d'un poste politique ou public au plan régional, national ou international?¹⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>En est-il de même pour l'un de vos proches parents (parents, enfants ou partenaire)?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si vous avez répondu oui à l'une des questions ci-dessus, veuillez fournir les informations suivantes: Nom de la personne et relation avec vous:</p> <p>.....</p> <p>Titre exact:</p> <p>.....</p> <p>Description et rôle en termes hiérarchiques:</p> <p>.....</p> <p>Date de prise de poste et date d'abandon (passée ou future):</p> | <p>Êtes-vous ou avez-vous été titulaire d'un poste politique ou public au plan régional, national ou international?¹⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>En est-il de même pour l'un de vos proches parents (parents, enfants ou partenaire)?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si vous avez répondu oui à l'une des questions ci-dessus, veuillez fournir les informations suivantes: Nom de la personne et relation avec vous:</p> <p>.....</p> <p>Titre exact:</p> <p>.....</p> <p>Description et rôle en termes hiérarchiques:</p> <p>.....</p> <p>Date de prise de poste et date d'abandon (passée ou future):</p> |
| | Statut de US person | <p>Êtes-vous citoyen américain (nationalité unique, double ou multiple)?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Êtes-vous d'une autre nationalité, mais vous résidez aux États-Unis avec un statut de résident des États-Unis (p. ex. titulaire d'un permis de séjour permanent aux États-Unis, tel qu'une carte verte, ou vous avez été physiquement présent aux États-Unis pendant une période suffisante pour être considérée une «présence substantielle» (<i>substantial presence</i>))²⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Êtes-vous un contribuable américain pour une autre raison?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui; Pour la raison suivante</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> |

1) En tant que chef d'État, ministre, député, chef d'un parti politique représenté au gouvernement, haut fonctionnaire (pouvoir judiciaire ou exécutif - y compris l'armée), directeur d'un organisme public national, haut responsable politique ou haut fonctionnaire d'une organisation internationale ou supranationale, telle que l'UE ou l'OTAN, etc.

2) Vous êtes considéré comme un étranger résidant aux États-Unis si, sur la base d'un séjour prolongé aux États-Unis, vous remplissez les critères du «substantial presence test» (séjour d'une durée importante): vous devez avoir été physiquement présent aux États-Unis pendant au moins 31 jours dans l'année en cours et 183 jours au cours des trois dernières années. Plus de détails sur la manière de déterminer la durée de la présence physique sont disponibles sur le site Internet de l'IRS à l'adresse <http://www.irs.gov/taxtopics/tc851.html>.

Le Mandataire est autorisé à représenter seul le Titulaire du compte.

Sauf si une nouvelle procuration complète ou remplace une procuration antérieure, cette dernière reste en vigueur, sauf si l'intention contraire du Titulaire du compte ressort clairement des circonstances.

Le Titulaire du compte confirme par la présente l'authenticité de la signature du (des) Mandataire(s) ci-dessous et la validité des pouvoirs qui lui sont conférés.

Le Titulaire du compte reconnaît la validité de tous les actes accomplis par le Mandataire dans les limites des pouvoirs qui lui sont conférés et donne décharge à la Banque qui, sauf en cas de faute intentionnelle ou de négligence grave de sa part et dans les limites de la loi, décline toute responsabilité vis-à-vis du Titulaire du compte ou de ses héritiers légaux ou de tout autre tiers. Si cela est nécessaire, le Titulaire du compte s'engage à décharger et à garantir la Banque contre toute réclamation de toute partie à l'encontre de la Banque.

Cette procuration est délivrée sans droit de substitution.

Elle est la seule à régir les pouvoirs de représentation du Mandataire vis-à-vis de la Banque, indépendamment de la relation juridique interne entre le Titulaire du compte et son Mandataire.

Cette procuration reste en vigueur jusqu'à ce que la Banque reçoive une révocation écrite. La procuration prend fin au décès du Titulaire du compte ou pour les autres motifs de résiliation prévus aux articles 35 et 405 du Code des obligations.

En outre, les Conditions générales de la Banque s'appliquent, notamment en ce qui concerne le droit applicable (droit suisse) et le for (les tribunaux de Genève).

Lieu et date:

.....

Signature du (des) Titulaire(s) du compte:

.....

Lieu et date:

.....

Signature du Mandataire 1:

.....

Lieu et date:

.....

Signature du Mandataire 2:

.....