



Formulaire de demande d'ouverture de compte

Comptes individuels et comptes joints

Entreposage sécurisé et séparé - compte individuel ou compte joint

Veillez noter que le présent formulaire est destiné exclusivement à l'ouverture d'un compte individuel ou d'un compte joint. Les informations fournies seront traitées conformément au droit applicable et aux finalités communiquées par Aurum Helvetica (« AH »).

Informations importante:

Taille minimale d'une commande : 100 oz d'argent ou 1 oz d'or, de platine ou de palladium.

Frais d'entreposage minimaux : 75 CHF par trimestre (3 mois). Les frais d'entreposage commencent uniquement lorsque le métal est déposé.

Section 1 - Titulaires du compte

Veuillez renseigner tous les titulaires du compte.

Le titulaire principal est le contact principal d'AH. Pour chaque titulaire, veuillez fournir une pièce d'identité et un justificatif d'adresse conformément à la section 3.

1. Nom complet		Nationalité	
Profession		Employeur	
Date de naissance		Adresse résidentielle permanente	
Ville		État/canton/province	
Pays de résidence		Code postal	
Téléphone		E-mail	
2. Nom complet		Nationalité	
Profession		Employeur	
Date de naissance		Adresse résidentielle permanente	
Ville		État/canton/province	
Pays de résidence		Code postal	
Téléphone		E-mail	

Section 1 - Titulaires du compte

Suite et signatures

3. Nom complet		Nationalité	
Profession		Employeur	
Date de naissance		Adresse résidentielle permanente	
Ville		État/canton/province	
Pays de résidence		Code postal	
Téléphone		E-mail	
4. Nom complet		Nationalité	
Profession		Employeur	
Date de naissance		Adresse résidentielle permanente	
Ville		État/canton/province	
Pays de résidence		Code postal	
Téléphone		E-mail	

Section 2 - Signatures des titulaires du compte

Signature du titulaire 1		Signature du titulaire 2	
Signature du titulaire 3		Signature du titulaire 4	

Section 3 - Exigences et vérifications LBA/KYC

Afin de respecter les obligations applicables de diligence raisonnable, AH doit vérifier l'identité de tous les clients, l'origine du patrimoine et des fonds ainsi que l'éventuelle exposition politique. Veuillez fournir les éléments suivants :

- 1. Une copie en couleur, lisible et en cours de validité du passeport ou du permis de conduire de chaque titulaire du compte.
- 2. Une copie d'une facture de services pour chaque titulaire indiqué. La facture doit comporter l'adresse fournie pour le titulaire concerné et dater de moins de trois mois. Sont acceptés : facture de téléphone, de câble, d'Internet, d'électricité ou d'eau, relevé bancaire ou contrat de bail.
- 3. Origine des fonds :

Afin de satisfaire aux exigences de lutte contre le blanchiment d'argent et le financement du terrorisme et de la prolifération, veuillez indiquer l'origine des fonds utilisés pour les transactions avec AH (par exemple : produit d'un investissement, vente d'un bien immobilier, héritage, salaire ou revenu professionnel, épargne, etc.).

4. Un ou plusieurs titulaires du compte sont-ils des personnes politiquement exposées (PPE) ? ☐ Oui ☐ Non

Une PPE est une personne qui exerce ou a exercé une fonction publique importante. La notion peut également couvrir certains membres de la famille et proches collaborateurs selon le droit applicable.

Section 4 - Informations complémentaires

Merci de cocher toutes les réponses qui s'appliquent.

Quelle est votre intention initiale avec AH ?

☐ Acheter et entreposer auprès d'AH

☐ Envoyer des métaux déjà détenus à AH

☐ Faire expédier les métaux à mon adresse personnelle

☐ Je ne suis pas encore décidé(e)

Comment avez-vous connu AH ?

Avez-vous déjà parlé à un représentant commercial d'AH ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, indiquez le nom de la personne contactée

Souhaitez-vous recevoir par e-mail notre newsletter trimestrielle, nos promotions et nos alertes ?

☐ Oui

Contact d'urgence ou bénéficiaires

Si vous souhaitez désigner des bénéficiaires pour votre compte, veuillez remplir et retourner le formulaire de désignation des bénéficiaires ci-joint. Sinon, veuillez indiquer une personne à contacter en cas d'urgence :

Nom

Téléphone

E-mail

Section 5 - Déclaration et signature

Je déclare par les présentes que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont, à ma connaissance et selon ma conviction, vrais, exacts et complets, et que je ne présente pas cette demande dans le but de contrevenir à une loi, règle, réglementation, disposition légale, notification ou directive émise par une autorité gouvernementale ou légale compétente, y compris les obligations fiscales applicables dans toute juridiction. Je reconnais et accepte qu'AH ne saurait être tenue responsable si le ou les demandeurs ne sont pas en mesure de respecter les réglementations locales, cantonales/provinciales ou fédérales applicables.

Je reconnais également que la taille minimale d'une commande est de 100 oz d'argent ou de 1 oz d'or, de platine ou de palladium, que les frais d'entreposage trimestriels minimaux (3 mois) s'élèvent à 75 CHF et que le paiement de mes commandes doit être initié par virement bancaire, paiement ACH ou Bitcoin dans les 48 heures (hors week-ends) suivant la confirmation de la commande par AH.

Nom complet

Signature

Date

Section 6 - Instructions

Veuillez remplir et retourner le présent formulaire par e-mail à info@aurumhelvetica.com. Un représentant d'Aurum Helvetica vous contactera prochainement pour confirmer l'ouverture de votre compte. Pour toute question, veuillez écrire à info@aurumhelvetica.com.

Désignation des bénéficiaires

Formulaire facultatif - les bénéficiaires ne sont pas obligatoires et peuvent être ajoutés ultérieurement.

La désignation de bénéficiaires est soumise au droit applicable et ne remplace pas les règles successorales impératives ni les dispositions applicables à un compte joint.

Nom(s) du compte			
État civil			
Adresse			
Téléphone		E-mail	

Le titulaire du compte désigne les bénéficiaires suivants afin qu'ils puissent recevoir ou réclamer les avoirs du compte, qu'il s'agisse de liquidités ou de métaux entreposés au nom du titulaire, payables à compter du décès du titulaire du compte.

Bénéficiaires principaux - à parts égales sauf indication contraire ci-dessous

Nom complet		Lien de parenté	
Adresse		Pourcentage	
N° passeport/permis		Date de naissance	
		Téléphone	

Nom complet		Lien de parenté	
Adresse		Pourcentage	
N° passeport/permis		Date de naissance	
		Téléphone	

Nom complet		Lien de parenté	
Adresse		Pourcentage	
N° passeport/permis		Date de naissance	
		Téléphone	

Signature du titulaire _____ Date _____

DISPOSITIONS

- 1. BÉNÉFICIAIRES DÉCÉDÉS - Sauf disposition contraire du présent formulaire, la part de tout bénéficiaire décédé sera attribuée aux bénéficiaires survivants alors habilités, à parts égales, ou reviendra au dernier bénéficiaire survivant.
- 2. Les bénéficiaires principaux doivent fournir à Aurum Helvetica (« AH ») l'acte de décès du titulaire décédé ainsi qu'un passeport ou permis de conduire valide de chaque bénéficiaire principal avant de pouvoir recevoir ou réclamer des métaux ou des liquidités du compte du titulaire décédé. Si le bénéficiaire est une fiducie, une copie de l'acte ou de la convention de fiducie ainsi qu'un passeport ou permis de conduire valide de chaque constituant, fiduciaire et bénéficiaire de la fiducie doivent être fournis à AH.
- 3. Seul le titulaire du compte peut, à sa discrétion, révoquer, annuler, modifier ou mettre à jour le présent formulaire de désignation des bénéficiaires. Toute modification doit être notifiée par écrit à Aurum Helvetica (« AH ») et prend effet à la date de sa notification. Tout formulaire ultérieur de désignation des bénéficiaires remplace tous les formulaires antérieurs remis par écrit.