



EXCELLENT FACETS

FORMULAIRE D'IDENTIFICATION ET DE VÉRIFICATION (LCB-FT / KYC)

Excellent Facets SA

Type d'organisation	
Dénomination sociale	
Nom commercial (si différent de la dénomination sociale)	
Adresse du siège social	
Code postal	
Pays	
Adresse d'exploitation	
Code postal	
Pays	
Numéro de téléphone	
Numéro de fax	
Adresse e-mail	
Site internet	
Numéro UID / CHE	
Numéro de TVA	
Année de constitution	
Nom du propriétaire / dirigeant principal	
Numéro de passeport	
Date de délivrance	
Pays de délivrance	
Date d'expiration	

Merci de joindre une copie du passeport.

RÉFÉRENCE BANCAIRE

Nom et adresse de la banque	
Adresse	
Numéro de téléphone	
Contact	



EXCELLENT FACETS

Respectez-vous vos obligations de lutte contre le blanchiment d'argent au titre de la Loi suisse sur le blanchiment d'argent (LBA) ? (Oui / Non)

Signataire autorisé

Nom en capitales

Date
