

SYNTHESE D'INFORMATIONS

cggpf

AVERTISSEMENTS

Vous avez émis le souhait d'obtenir une réponse d'un professionnel contrôlé exerçant une activité réglementée. Conformément aux principes de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés nous vous rappelons que la présente collecte d'information ainsi que leur exploitation sont effectuées dans votre intérêt et ont pour finalité de permettre au professionnel de fournir un conseil adapté à votre problématique (préciser si possible la/les questions posées, le périmètre de la mission confiée). La qualité de son travail dépendra étroitement de la véracité, de l'exactitude et de l'exhaustivité de vos réponses à ce questionnaire. Si vous ne souhaitez pas répondre à certaines questions, vous devez savoir que la mission ne pourra pas être dite personnalisée et que les process CIF agréés et contrôlés ne s'appliquent plus. Votre conseiller ne pourra vous fournir qu'une prestation d'information ou de recherche, une mission relevant d'un autre métier réglementé ou de la sphère non financière. Votre conseiller s'est engagé au respect de règles de bonne conduite incluant le secret professionnel et la protection de vos données personnelles. Vous disposerez toujours d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification des informations personnelles détenues par votre conseiller sauf pour celles nécessaires à l'exercice de sa profession, ou imposées par la loi. Il peut être exercé auprès de Monsieur/Madame ... (Indiquer l'identité de la personne responsable du traitement des informations collectées) Vous reconnaissez avoir connaissance des tarifs de votre conseiller, de ses méthodes de travail et avoir en votre possession sa fiche d'information légale CCPF

FICHE CLIENT PERSONNE PHYSIQUE/ PARTICULIER

Joindre au minimum

- Document d'identité en cours de validité
- Justificatif de domicile

Toute autre pièce que vous estimez pertinente à l'étude de votre situation

ELEMENTS GENERAUX

VOUS

Nom, Prénom

Date de naissance

Profession

Adresse (résidence fiscale)

Numéro de téléphone

Adresse mail

VOTRE CONJOINT

Nom, Prénom (conjoint)

Date de naissance

Profession

Forme légale de l'union (mariage-préciser le régime matrimonial/ PACS)

VOS ENFANTS

Nom, Prénom

Date de naissance

A charge

Remarques

AUTRES PERSONNES A CHARGE

Nom, Prénom

Date de naissance

A charge

Remarques

PRATIQUE/ DETENTION DES PRODUITS D'EPARGNE ET D'INVESTISSEMENT

VOUS

Actuelle oui non si oui (Modes)

Passé oui non si oui (Modes)/ préciser dates si possibles

Modes de gestion directe conseillée sous mandat

Existence de grains réalisés Existence de pertes subies sur les différents produits Réactions

VOTRE CONJOINT

Actuelle si oui (Modes)

Passé si oui (Modes)/ préciser dates si possibles

Modes de gestion directe conseillée sous mandat

Existence de grains réalisés Existence de pertes subies sur les différents produits Réactions

CONNAISSANCES FINANCIERES

VOUS

Mauvaise

Moyenne

Bonne

VOTRE CONJOINT

Mauvaise

Moyenne

Bonne

CONNAISSANCES JURIDIQUES

VOUS

Mauvaise

Moyenne

Bonne

VOTRE CONJOINT

Mauvaise

Moyenne

Bonne

PROFIL DE RISQUES

VOUS

Faible

Moyen

Elevé

VOTRE CONJOINT

Faible

Moyen

Elevé

CLASSIFICATION DU CLIENT

VOUS
NON PROFESSIONNEL
PROFESSIONNEL

VOTRE CONJOINT
NON PROFESSIONNEL
PROFESSIONNEL

OBJECTIFS DU CLIENT

Objectifs déclarés dans leur ordre de priorité parmi les propositions suivantes : Préparation de la retraite, transmission d'un capital au moment du décès, constitution d'une épargne de précaution, investissement à long, moyen ou court terme /autres objectifs déclarés

Terme en années:

- 1-
- 2-
- 3-
- 4-
- 5-

REVENUS

	MONTANT	NATURE	FREQUENCE	HORS FRANCE	REMARQUES
MONSIEUR

NOTES				

	MONTANT	NATURE	FREQUENCE	HORS FRANCE	REMARQUES
MADAME

NOTES				

	MONTANT	NATURE	FREQUENCE	HORS FRANCE	REMARQUES
ENFANTS

NOTES				

	MONTANT	NATURE	FREQUENCE	HORS FRANCE	REMARQUES
MONSIEUR

NOTES				

EVOLUTION PREVISIBLES

Indiquez par exemple : la date prévisible de départ à la retraite ou d'un autre évènement susceptible d'affecter l'évolution des revenus.

IMPOSITION

IRPP FOYER

Année dernière

Année jugée moyenne par le client

Evolutions prévisibles

ISF

Année dernière

Année jugée moyenne par le client

Evolutions prévisibles

IMPOTS FONCIERS

BIEN

NATURE

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

AUTRES IMPOTS ACQUITTES

.....

EPARGNE

VOUS

VOTRE CONJOINT

MONTANT

DEPUIS QUAND

MONTANT

DEPUIS QUAND

Compte courant

Compte sur livret 1

Compte sur livret 2

Compte sur livret 3

PEL

PEA

Assurance vie

Portefeuille

Compte courant

Compte sur livret 1

Compte sur livret 2

Compte sur livret 3

PEL

PEA

Assurance vie

Portefeuille

IMMOBILIER

VOUS

VOTRE CONJOINT

LOCALISATION
VALEUR INDICATIVE
DEPUIS QUAND

LOCALISATION
VALEUR INDICATIVE
DEPUIS QUAND

DISPONIBILITE/ LIQUIDITE PATRIMOINE MOBILIER/ IMMOBILIER

PASSIF

	NATURE DE CREDITS EN COURS	CAPITAL RESTANT DÛ	REMBOURSEMENT ANNUEL	DUREE RESTANTE
VOUS

	NATURE DE CREDITS EN COURS	CAPITAL RESTANT DÛ	REMBOURSEMENT ANNUEL	DUREE RESTANTE
VOTRE CONJOINT

	NATURE DE CREDITS EN COURS	CAPITAL RESTANT DÛ	REMBOURSEMENT ANNUEL	DUREE RESTANTE
COMMUNS

CAPACITE D'EPARGNE/ D'INVESTISSEMENT

Montant
Périodicité
Quote-part du patrimoine que le client envisage d'investir Endettement global (%)

REMARQUES

.....

DATES

SIGNATURE DU CLIENT

Cohérence des informations Complétude des informations Avertissement envoyé au client

AVERTISSEMENTS

Vous avez émis le souhait d'obtenir une réponse d'un professionnel contrôlé exerçant une activité réglementée. Conformément aux principes de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés nous vous rappelons que la présente collecte d'information ainsi que leur exploitation sont effectuées dans votre intérêt et ont pour finalité de permettre au professionnel de fournir un conseil adapté à votre problématique (préciser si possible la/les questions posées, le périmètre de la mission confiée). La qualité de son travail dépendra étroitement de la véracité, de l'exactitude et de l'exhaustivité de vos réponses à ce questionnaire. Si vous ne souhaitez pas répondre à certaines questions, vous devez savoir que la mission ne pourra pas être dite personnalisée et que les process CIF agréés et contrôlés ne s'appliquent plus. Votre conseiller ne pourra vous fournir qu'une prestation d'information ou de recherche, une mission relevant d'un autre métier réglementé ou de la sphère non financière. Votre conseiller s'est engagé au respect de règles de bonne conduite incluant le secret professionnel et la protection de vos données personnelles. Vous disposerez toujours d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification des informations personnelles détenues par votre conseiller sauf pour celles nécessaires à l'exercice de sa profession, ou imposées par la loi. Il peut être exercé auprès de Monsieur/Madame ... (Indiquer l'identité de la personne responsable du traitement des informations collectées) Vous reconnaissez avoir connaissance des tarifs de votre conseiller, de ses méthodes de travail et avoir en votre possession sa fiche d'information légale CCPF

ELEMENTS GENERAUX

NOM

FORME JURIDIQUE

REGIME FISCAL I/ Sociétés I/ Revenus PP TVA

ACTIVITES Principale
Annexes

DIRIGEANTS NOM..... ROLE

NOM..... ROLE

NOM..... ROLE

NOM..... ROLE

NOM..... ROLE

ACTIONNAIRES

NOM % Détention directe/ indirecte du Capital ou droits de vote

NOM.....

NOM.....

BENEFICIAIRE (S) EFFECTIF (S) (au sens de la réglementation LAB/ FT- voir encadré)

NOM..... ROLE

NOM..... ROLE

Masse Mini Max

Salariale Moyenne

Elements statutaires notables

AUTRES REMARQUES NOTABLES

VALEURS ESTIMEES DE L'ENTREPRISE

Joindre au minimum

- Une copie du Kbis ou équivalent
- Copie des statuts
- Dernier bilan/ compte de résultat ou tout au moins un état financier

Souhaitable

- 3 derniers bilans et compte de résultats

CHIFFRE D'AFFAIRES

CA ANNEE N-1	MONTANT	ACTIVITE	HORS France	REMARQUES
--------------	---------	----------	-------------	-----------

POSTES

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

NOTES

CHARGES ANNEES N-1

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

NOTES

RESULTATS N-1

.....
.....
.....

NOTES

RESULTATS FILIALES

.....
.....
.....
.....

NOTES

EVOLUTION PREVISIBLES

.....

IMPOSITION

IS

Année dernière

Année jugée moyenne
par le client

Evolutions prévisibles

TAXE PROFESSIONNELLE

Année dernière

Année jugée moyenne
par le client

Evolutions prévisibles

IMPOTS FONCIERS

.....
.....
.....

AUTRES IMPOTS ACQUITES

.....
.....
.....

REMARQUES

.....
.....
.....

PATRIMOINE FINANCIER

MONTANT

DEPUIS QUAND

Compte courant

Portefeuille
et sa nature

IMMOBILIER

LOCALISATION

VALEUR

DEPUIS QUAND

.....
.....
.....

.....
.....
.....

.....
.....
.....

DATE

SIGNATURE CLIENT

Cohérence des informations

Complétude des informations

Avertissement envoyé au client