

Déclaration des dirigeants et signataires

1. Informations relatives à l'entreprise

Nom de l'entreprise

Forme juridique de l'entreprise

Identifiant national (SIREN)

Adresse légale

Désigné ci-après comme : le « Client ».

Veuillez remplir le présent formulaire en prenant soin de fournir les informations requises.

2. Identification des dirigeants sociaux du client

Définition: personnes physiques régulièrement désignées pour gérer la société

Nom	Prénom	Date de naissance	Fonction	N° Carte d'identité ou Passeport *
		-- / -- / ----		
		-- / -- / ----		
		-- / -- / ----		
		-- / -- / ----		

3. Identification des signataires

Définition: autre personne ayant un pouvoir de signature dans le cadre de la police d'assurance-crédit

Nom	Prénom	Date de naissance	Fonction	N° Carte d'identité ou Passeport *
		-- / -- / ----		
		-- / -- / ----		
		-- / -- / ----		

4. Personne(s) Politiquement Exposée(s) Article R561-18 CMF

Définition: personnes qui exercent, ou ont cessé d'exercer depuis moins d'un an, des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives pour le compte de la France, d'un État étranger ou d'une organisation internationale, ainsi que leurs proches (membres directs de la famille ou personnes étroitement associées aux PPE, notamment dans le cadre d'une société ou structure juridique ou entretenant un lien d'affaires étroit).

Nom	Prénom	Date de naissance	Fonction	N° Carte d'identité ou Passeport *
		-- / -- / ----		
		-- / -- / ----		
		-- / -- / ----		

5. Signature du (des) représentant(s) du Client

Le(s) soussigné(s) est (sont) un (des) représentant(s) du Client, autorisé(s) à agir à l'égard d'Atradius.

Lieu

Nom

--	--

Date

Signature

--	--

* photocopies à joindre.