

CONTACTS

Internet : www.sharinbox.societegenerale.com

Tél. : +33 (0)2 51 85 67 89*

Courrier : Société Générale Securities Services
SGSS/SBO/CIS/ISS
32, rue du champ de tir - CS 30812
44308 Nantes Cedex 3 - FRANCE

* * Numéro non surtaxé, facturation selon votre contrat opérateur et votre pays d'appel.

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez acquérir des titres au nominatif dont la gestion a été confiée à Société Générale Securities Services.

Pour ce faire, merci de nous faire parvenir les éléments suivants à l'adresse indiquée ci-dessus (rubrique « CONTACTS »):

- le **formulaire d'achat d'actions au nominatif** complété, daté et signé par vos soins.
- le **formulaire d'adhésion à la convention de compte titres**, complété, daté et signé par vos soins,
- la **photocopie des documents demandés** sur le formulaire d'adhésion à la convention de compte titres.
- le **règlement de 50% du montant estimatif de votre achat** (selon le cours de bourse), par virement bancaire sur le compte indiqué dans le formulaire d'achat. Le solde de l'opération vous sera demandé, le cas échéant, à réception de l'avis d'opération confirmant l'exécution de votre ordre.



Important : votre instruction ne pourra être traitée qu'à réception l'intégralité des éléments listés ci-dessus.

Après exécution de votre achat, vous recevrez un avis d'inscription en compte de vos actions ainsi que vos codes d'accès à nos services en ligne.

Afin de bénéficier d'un règlement par virement dans le cadre de vos opérations ultérieures (cession, paiement du dividende) et pour nous aider à vous apporter la meilleure qualité de service, nous vous invitons à vérifier ou renseigner vos coordonnées personnelles et bancaires sur le site Internet www.sharinbox.societegenerale.com.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

Service aux Emetteurs France

Document à compléter, signer, et renvoyer à :
SOCIETE GENERALE - SGSS/SBO/CIS/ISS/SRP – 32 rue du champ de tir CS 30812 44308 Nantes Cedex 3 FRANCE

EMETTEUR

IDENTIFICATION DU TITULAIRE DU COMPTE

Personne physique

Civilité (cochez la mention utile): Mme M.

Nom

Prénoms

____/____/_____
Date de naissance¹

Lieu de naissance¹

Code du département de naissance (pour les personnes nées en France uniquement)¹

Pays de naissance¹

Nationalité¹

INTERMEDIAIRE INSCRIT (dans l'affirmative, cocher la case)

Je déclare agir pour compte de tiers en qualité d'intermédiaire inscrit

____/____/_____
Date d'inscription

ADRESSE POSTALE

Pays de résidence postale

Joindre **obligatoirement** un justificatif **daté de moins de 6 mois** :

- Copie de votre dernier avis d'imposition,
- ou facture de gaz / électricité,
- ou facture téléphonique,
- ou quittance de loyer.

ADRESSE FISCALE (si différente de l'adresse postale)

Pays de résidence fiscale

Joindre **obligatoirement** un justificatif :

- une attestation de résidence fiscale visée par vos autorités fiscales de tutelle, dans votre nouveau pays,
- une copie de votre avis d'imposition des revenus,
- une attestation du Centre des Impôts des Non-résidents (DGFiP, en France),
- une attestation d'une autorité autre que fiscale : attestation du Consulat dans le pays, de l'Ambassade, de l'employeur, voire attestation d'inscription sur le registre des Français à l'étranger (ou assimilé pour les autres pays),
- une attestation sur l'honneur.

CONTACTS

Téléphone (fixe) : _____

Téléphone mobile : _____

Email : _____

Nous n'utiliserons votre adresse email que dans le cadre **exclusif** de la gestion de votre compte.

E-SERVICES (cochez la case correspondant à votre choix)

Je souhaite que mes relevés de comptes et avis d'opérations soient mis à ma disposition au format électronique sur le site Internet www.sharinbox.societegenerale.com (en lieu et place d'un envoi par courrier postal).

RESTRICTIONS EVENTUELLES (cocher les cases correspondantes et indiquer les coordonnées du / des représentants)

- Majeur protégé** :
- Sauvegarde de justice
 - Curatelle
 - Tutelle

- Mineur** :
- Administration légale pure et simple
 - Administration sous contrôle judiciaire
 - Tutelle

COORDONNEES DU REPRESENTANT A

Nom

Prénoms

Pays de résidence postale

Joindre **obligatoirement** un justificatif **daté de moins de 6 mois** :

- Copie de votre dernier avis d'imposition,
- ou facture de gaz / électricité,
- ou facture téléphonique,
- ou quittance de loyer.

COORDONNEES DU REPRESENTANT B

Nom

Prénoms

Pays de résidence postale

Joindre **obligatoirement** un justificatif **daté de moins de 6 mois** :

- Copie de votre dernier avis d'imposition,
- ou facture de gaz / électricité,
- ou facture téléphonique,
- ou quittance de loyer.

¹ Ces informations sont exigées par l'Administration Fiscale Française (Cf CGI, Annexe II, Article 76)

! En cas de pluralité de titulaires (comptes joints, compte en indivision ou compte en usufruit et nu propriété), **merci de photocopier cette page en autant d'exemplaire qu'il y a de co-titulaires du compte**, de la compléter et de la joindre à l'envoi (un exemplaire par co-titulaire)

CARACTERISTIQUES DU COMPTE (cocher la case correspondante) COMPTE INDIVIDUEL EN PLEINE PROPRIETE COMPTE JOINT

Titulaire A :

Nom Prénoms

Titulaire B :

Nom Prénoms

 COMPTE EN INDIVISION ENTRE :

Titulaire A :

Nom Prénoms

Titulaire B :

Nom Prénoms

Titulaire C :

Nom Prénoms

Titulaire D :

Nom Prénoms

 COMPTE DEMEMBRE (Usufruit / Nue-propriété) :

Titulaire A : Nu-propiétaire

Nom Prénoms

Titulaire B (cocher la mention utile) : Usufruit Nu-propiétaire

Nom Prénoms

Titulaire C (cocher la mention utile) : Usufruit Nu-propiétaire

Nom Prénoms

Titulaire D (cocher la mention utile) : Usufruit Nu-propiétaire

Nom Prénoms

PIECES JUSTIFICATIVES⁽¹⁾ (à joindre **obligatoirement** à votre envoi)Il est impératif de joindre au présent formulaire une copie des **justificatifs suivants, en cours de validité** :

Pièce justificative n°1	Carte nationale d'identité (copie du recto et du verso) ou passeport (copie des 4 premières pages) ou acte notarié ou permis de conduire.
Pièce justificative n°2	Livret de famille ou extrait d'acte de naissance ou certificat de résidence ou, à défaut, un Justificatif de vos coordonnées bancaires à vos nom et prénom, fourni par votre banque et mentionnant les éléments suivants : <ul style="list-style-type: none"> identifiant international de la banque (code BIC ou SWIFT) nom et adresse de la banque (si la banque n'a pas de code BIC/SWIFT), identification internationale IBAN du compte bancaire s'il se trouve dans un pays de la zone IBAN ou numéro de compte bancaire pour les autres pays NB : ces coordonnées bancaires seront utilisées pour l'ensemble des règlements que nous émettrons en votre faveur)
Pièce justificative n°3	Justificatifs d'adresse comme demandé au recto.

Je déclare : • **adhérer à la convention de compte-titres**, qui se compose des conditions générales et de ses annexes.

• avoir pris connaissance du fait que Société Générale m'attribue la **classification MIF de "client détail"** qui me permettra de bénéficier du régime d'information et de protection le plus élevé. Un dépliant relatif à la directive MIF (Marchés d'Instruments Financiers) est disponible sur le site Internet www.shareinbox.societegenerale.com ou sur simple demande aux coordonnées indiquées dans la rubrique « contacts » des conditions générales de la convention de compte-titres.

Cette convention entrera en vigueur pour une durée indéterminée, à **réception du présent formulaire d'adhésion, complété, daté et signé** et de **l'ensemble des documents justificatifs nécessaires**.

Date : ____ / ____ / _____

Signature :

La Signature du titulaire du compte et de son (ses) éventuel(s) représentant(s) légal (aux) précédée des nom, prénom et qualité. En cas de compte joint, compte en indivision ou compte démembré, la signature de tous les co-titulaires est exigée)

! En cas de pluralité de titulaires (comptes joints, compte en indivision ou compte en usufruit et nu propriété), **merci de photocopier cette page en autant d'exemplaire qu'il y a de co-titulaires du compte**, de la compléter et de la joindre à l'envoi (un exemplaire par co-titulaire)

(1) Société Générale Securities Services, en tant qu'établissement payeur et teneur de compte, est tenue d'obtenir des titulaires la justification de leur identité, notamment de leur date et lieu de naissance s'il s'agit de personnes physiques ainsi que de leur domicile réel ou siège social (art 76 annexe 2 du CGI et Art. 322-79 du RG de l'AMF) s'il s'agit de personnes morales. D'autre part, Société Générale Securities Services est soumise à une obligation de vigilance renforcée dans le cadre de la lutte contre le blanchiment d'argent et le financement du terrorisme (R 561-5 du CMF).

(2) Pour les comptes ouverts aux Etats-Unis, le numéro de compte doit être composé du code "ABA" ou "routing code" de votre banque (9 caractères) + votre numéro de compte. Pour les comptes ouverts en Australie, le numéro de compte doit être composé du code "BSB" (6 caractères) + votre numéro de compte (6 à 9 caractères). Pour les comptes ouverts au Canada, le numéro de compte doit être composé du code banque (3 caractères) + code branch de votre banque (5 caractères) + votre numéro de compte.

