



Formulaire de demande d'accès aux données des bénéficiaires effectifs pour les personnes justifiant d'un intérêt légitime

1. Identification du demandeur à l'accès au compte

| | |
|-------------------------|--|
| NOM et PRENOM* | |
| ENTITE REPRESENTEE* | |
| FONCTION* | |
| N° DE TELEPHONE | |
| COURRIEL PROFESSIONNEL* | |

2. Qualité de la personne demandant à accéder aux informations relatives aux bénéficiaires effectifs*

Selon la catégorie à laquelle appartient le demandeur, celui-ci devra fournir en soutien à sa demande toute pièce justificative permettant d'attester de sa qualité (liste fournie sur le site).

A. Accès à la base de données¹

Je soussigné(e) _____, atteste sur l'honneur présenter un intérêt légitime à accéder à la base de données relatives aux bénéficiaires effectifs en ma qualité :

- De personne agissant à des fins journalistiques, de signalement ou de toute autre forme d'expression médiatique en lien avec la prévention ou la lutte contre le blanchiment de capitaux, ses infractions sous-jacentes, et le financement du terrorisme,
- De représentant d'un organisme à but non lucratif ou chercheur universitaire dont les activités sont liées à la prévention ou la lutte contre le blanchiment de capitaux, ses infractions sous-jacentes, et le financement du terrorisme,
- De personne physique ou personne morale, administration de l'Etat, collectivité locale, établissement public ou société d'économie mixte soumis aux obligations de l'article 17 de la loi du 9 décembre 2016 relative à la transparence, à la lutte contre la corruption et à la modernisation de la vie économique,²

¹ L'accès à la base de données est réservé aux catégories suivantes : presse, chercheurs, organisations de la société civile, prestataires de services pour un assujetti à la lutte contre le blanchiment de capitaux et financement du terrorisme, assujettis à la loi Sapin II, prestataires de services pour un assujetti à la loi Sapin II. Il nécessite la création d'un compte.

² Sont soumises à ces obligations les sociétés employant au moins cinq cents salariés, ou appartenant à un groupe de sociétés dont la société mère a son siège social en France et dont l'effectif comprend au moins cinq cents salariés, et dont le chiffre d'affaires ou le chiffre d'affaires consolidé est supérieur à 100 millions d'euros ; ainsi que les établissements publics à caractère industriel et commercial employant au moins cinq cents salariés, ou appartenant à un groupe public dont l'effectif comprend au moins cinq cents salariés, et dont le chiffre d'affaires ou le chiffre d'affaires consolidé est supérieur à 100 millions d'euros.

* Les informations suivies d'un astérisque sont nécessaires au traitement de la demande. A défaut, le compte ne pourra être créé.

De prestataire extérieur ayant un contrat avec une des catégories de personnes habilitées suivantes :

- Personne assujettie aux obligations de vigilance relatives à la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme au sens de l'article L. 561-2 du code monétaire et financier, portant sur au moins une des mesures de vigilance mentionnée à ce même article.
- Personne soumise aux obligations de l'article 17 de la loi du 9 décembre 2016 relative à la transparence, à la lutte contre la corruption et à la modernisation de la vie économique, portant sur la réalisation d'au moins une des mesures de vigilance mentionnée à ce même article.
- Autorité mentionnée au 2° de l'article L. 561-46 du code monétaire et financier, dans le cadre de l'exercice de ces compétences en matière de lutte contre le blanchiment de capitaux, ses infractions sous-jacentes et le financement du terrorisme.

B. Demande d'information ciblée³

Je soussigné(e) _____,
atteste sur l'honneur présenter un intérêt légitime à accéder à des données ciblées relatives aux
bénéficiaires effectifs de la société dénommée

_____ dont le numéro SIREN est le suivant _____ en ma qualité :

- De personne physique ou morale susceptible d'entrer en relation d'affaires et dans le cadre de la prévention de tout risque de blanchiment de capitaux, de financement du terrorisme ou de commission d'infractions sous-jacentes,
- De personne physique ou morale soumise à des obligations de lutte contre le blanchiment de capitaux ou le financement du terrorisme dans un pays non membre de l'Union européenne afin de remplir une obligation de contrôle préalable prévue par mon pays de résidence,
- D'autorité d'un pays non-membre de l'Union européenne homologue aux autorités compétentes françaises afin de remplir une mission de lutte contre le blanchiment de capitaux ou de financement du terrorisme, ou contre toute infraction sous-jacente,
- D'administration de l'Etat, de collectivité territoriale, d'établissement public ou de société d'économie mixte chargée de délivrer une subvention ou de passer un contrat de commande publique,
- De représentant de la société dont je souhaite consulter les déclarations,
- De personne physique déclarée comme bénéficiaire effectif de la société dont je souhaite consulter les déclarations.

³ L'accès ciblé confère uniquement la possibilité de consulter les informations d'une société donnée. Cet accès est prévue pour : les sociétés entrant en relation d'affaires avec un tiers, les assujettis aux obligations de lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme non membres de l'Union européenne, les autorités compétentes non membres de l'Union européenne dans le cadre de leurs missions de lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme, les administrations publiques dans le cadre de la distribution d'une subvention ou de la passation de contrats publics.

3. Précisions complémentaires sur la demande d'accès

Au titre de ma demande d'accès aux données sur les bénéficiaires effectifs et en ma qualité d'autorité d'un pays non-membre de l'Union européenne homologue aux autorités compétentes françaises, dans le but de remplir une mission de lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme, ou contre une infraction sous-jacente, je sollicite le besoin que mon identité ne soit pas communiquée au bénéficiaire effectif qui réaliserait une demande sur les consultations le concernant, en raison des besoin de l'enquête ou des analyses en cours.

Je souhaite apporter une précision complémentaire utile pour le traitement de ma demande d'accès aux données sur les bénéficiaires effectifs :

4. Engagement du déclarant*

Je soussigné(e) _____
m'engage à respecter les conditions d'utilisation suivantes :

Signaler à l'INPI tout changement de situation concernant les informations renseignées dans ce formulaire.

N'user de l'accès aux données relatives aux bénéficiaires effectifs que dans le cadre des missions, projets ou besoins mentionnés dans ce formulaire.

Pour les personnes agissant à des fins journalistiques, de signalement ou de toute autre forme d'expression médiatique ; les représentants d'ONG ou les chercheurs : Ne communiquer à des tiers

* Les informations suivies d'un astérisque sont nécessaires au traitement de la demande. A défaut, le compte ne pourra être créé.

les informations dont j'obtiens la communication que dans le cadre des activités justifiant mon intérêt légitime à accéder à ces informations.

Pour les prestataires extérieurs :

- Ne mettre à disposition les informations dont j'obtiens la communication uniquement dans le cadre de contrats avec une personne habilitée.
- Fournir sur demande de l'INPI, dans un délai de douze jours ouvrables, la liste des personnes bénéficiant par son intermédiaire d'un accès aux données relatives aux bénéficiaires effectifs.
- Fournir sur demande de l'INPI, dans un délai de douze jours ouvrables, la liste des personnes soumises aux obligations de l'article 17 de la loi du 9 décembre 2016 relative à la transparence, à la lutte contre la corruption et à la modernisation de la vie économique, ayant consulté par mon intermédiaire les données relatives aux bénéficiaires effectifs.

Pour toutes les autres personnes : Ne pas communiquer à des tiers les informations dont j'obtiens la communication.

Toute fausse attestation sur l'honneur constitue un faux et un usage de faux passible des peines d'amende et d'emprisonnement prévues aux articles 441-1 et suivants du code pénal.

Fait à _____ Le _____

Signature*

* Les informations suivies d'un astérisque sont nécessaires au traitement de la demande. A défaut, le compte ne pourra être créé.