

## Annexe 1 – Personnes détenant le contrôle

**Ne complétez l'annexe 1 que si vous vous êtes classé(e) dans la catégorie «EIGP dans une juridiction non partenaire» ou «ENF passive» conformément à la section 2 du présent document.**

Veillez compléter une «**auto-certification individuelle**» pour chaque Personne détenant le contrôle. Veuillez également noter qu'un nouveau formulaire d'«**auto-certification individuelle**» doit être fourni dans un délai de 30 jours à compter de tout changement dans les informations mentionnées ci-dessous.

Veillez indiquer **toutes** les Personne(s) détenant le contrôle de la Partie contractante (utilisez une feuille séparée s'il y a plus de sept Personne(s) détenant le contrôle):

Nom	Prénom	Date de naissance (jj.mm.aaaa)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Lieu, date	Nom en caractères d'imprimerie	Signature du ou des preneur(s) d'assurance / bénéficiaire(s) des paiements
		<b>X</b>

Lieu, date	Nom en caractères d'imprimerie	Signature du ou des preneur(s) d'assurance / bénéficiaire(s) des paiements
		<b>X</b>