



MESURES RESTRICTIVES: FORMULAIRE POUR LE TRANSFERT DE FONDS NOTIFICATION – DEMANDE D'AUTORISATION

- ▶ Veuillez compléter et retourner le formulaire, dûment daté et signé, au **Ministère des Finances, Direction Affaires Multilatérales, Développement et Compliance** à l'adresse 3, rue de la Congrégation, L-1352 Luxembourg, ou par courriel à **sanctions@fi.etat.lu**
- ▶ Les déclarations incomplètes risquent de ralentir le traitement du dossier et, éventuellement, entraîner le rejet de la notification ou de la demande d'autorisation. Les autorités luxembourgeoises se réservent le droit de demander des documents supplémentaires afin de pouvoir statuer sur la demande.
- ▶ Pour les sections du formulaire qui ne s'appliquent pas à votre cas, prière d'indiquer « Non applicable ». Une réponse « Non-Applicable » n'entraîne pas, dans ce cas, le rejet de la notification ou de la demande d'autorisation.¹

1. TYPE DE TRANSFERT – *Veuillez choisir une des réponses suivantes:*

1.1. Notification de transfert:

1.2. Demande d'autorisation de transfert:

2. TRANSFER NOUVEAU OU PAS – *Veuillez indiquer si vous avez déjà présenté une demande d'autorisation ou une notification pour le même transfert. Dans l'affirmative, veuillez indiquer la date et la référence de la demande d'autorisation ou de la notification précédente.*

3. BASE LÉGALE DE LA NOTIFICATION / LA DEMANDE D'AUTORISATION – *Veuillez indiquer la base légale de votre notification / demande d'autorisation:²*

4. PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE QUI PRÉSENTE LA NOTIFICATION / DEMANDE D'AUTORISATION:

4.1. Catégorie du professionnel (par ex. banque, PSF, etc.):

4.2. Nom, Prénom, Dénomination sociale:

4.3. Adresse:

4.4. Nom, Prénom de la personne de contact:

4.5. Numéro de téléphone de la personne de contact:

4.6. Numéro de fax de la personne de contact:

4.7. Adresse e-mail de la personne de contact:

1 Par exemple, il est possible que le donneur d'ordre n'ait pas toutes les informations sur le bénéficiaire (ou à l'inverse).

2 Par exemple, article, numéro de référence et date du Règlement UE, de la Décision UE du Conseil etc.



5. PAYS SANCTIONNÉ CONCERNÉ PAR LA NOTIFICATION / DEMANDE D'AUTORISATION:

6. MONTANT DU TRANSFERT – Veuillez indiquer la devise du transfert ainsi que, le cas échéant, l'équivalent en EUR:

7. TRANSFERTS SANS VIREMENT BANCAIRE – Pour les transferts sans virement bancaire (par exemple, chèques, transfert en liquide, etc.) veuillez indiquer le montant et la devise du transfert ainsi que, le cas échéant, l'équivalent en EUR:

8. DONNEUR D'ORDRE – Si le donneur d'ordre est une personne morale, veuillez indiquer également le bénéficiaire économique ultime de celle-ci³:

| | |
|---|----------------------|
| 7.1. Nom, Prénom, Dénomination sociale: | <input type="text"/> |
| 7.2. Adresse: | <input type="text"/> |
| 7.3. Date de naissance/de constitution: | <input type="text"/> |
| 7.4. Numéro de passeport/ Numéro d'enregistrement ⁴ : | <input type="text"/> |
| 7.5. Compte bancaire du donneur d'ordre ⁵ : | <input type="text"/> |
| 7.6. Banque correspondante du donneur d'ordre: | <input type="text"/> |
| 7.7. Confirmation que le donneur d'ordre agit en son nom propre et pour son propre compte ⁶ : | <input type="text"/> |
| 7.8. Communication concer- nant le transfert de fonds: | <input type="text"/> |

³ Si l'information est disponible. Par exemple, il est possible que le donneur d'ordre n'ait pas toutes les informations sur le bénéficiaire (ou à l'inverse).

⁴ Veuillez joindre une copie lisible du passeport en cours de validité ou de l'extrait du registre de commerce ou d'un document équivalent daté d'il y a un mois (ou moins) de la date de votre notification / demande d'autorisation.

⁵ Veuillez inclure le numéro IBAN.

⁶ Si le donneur d'ordre agit au nom et pour le compte d'une autre personne physique ou morale, veuillez préciser les coordonnées de cette personne et fournir une copie de son passeport en cours de validité ou une copie de l'extrait du registre de commerce ou d'un document équivalent daté d'il y a un mois (ou moins) de la date de votre notification / demande d'autorisation.



9. BÉNÉFICIAIRE – *Si le bénéficiaire est une personne morale, veuillez indiquer également le bénéficiaire économique ultime de celle-ci⁷:*

| | |
|---|----------------------|
| 8.1. Nom, Prénom, Dénomination sociale: | <input type="text"/> |
| 8.2. Adresse: | <input type="text"/> |
| 8.3. Date de naissance/de constitution: | <input type="text"/> |
| 8.4. Numéro de passeport/ Numéro d'enregistrement ⁸ : | <input type="text"/> |
| 8.5. Compte bancaire du bénéficiaire ⁹ : | <input type="text"/> |
| 8.6. Banque correspondante du bénéficiaire: | <input type="text"/> |
| 8.7. Payment service provider of payee: | <input type="text"/> |
| 8.8. Confirmation que le bénéficiaire agit en son nom propre et pour son propre compte ¹⁰ : | <input type="text"/> |
| 8.9. Communication concer- nant le transfert de fonds: | <input type="text"/> |

10. MOTIF DU TRANSFERT – *Veuillez décrire brièvement le motif économique sous-jacent:*

11. LICENCE D'EXPORT – *Veuillez choisir une des réponses suivantes:*

10.1. Obtenue – *Veuillez en fournir une copie.*

10.2. Pas encore obtenue – *Veuillez fournir une brève explication de l'état d'avancement de votre demande.*

10.2. Aucune licence requise.

12. Le cas échéant, veuillez indiquer les autres parties impliquées dans le transfert (par exemple, institution financière intermédiaire, etc.):

7 Voir note 3.
8 Voir note 4.
9 Voir note 5.
10 Voir note 6 *mutatis mutandis*.



13. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES – *Veillez inclure toute information supplémentaire que vous jugez utile.*

14. AUTORISATIONS ACCORDÉES PAR DES AUTORITÉS ÉTRANGÈRES – *Veillez indiquer le nom de l'autorité concernée ainsi que la date et la référence de l'autorisation.*

15. AUTRES AUTORITÉS LUXEMBOURGEOISES – *Veillez indiquer si vous avez informé d'autres autorités luxembourgeoises de votre notification / demande d'autorisation (par exemple, votre autorité de surveillance, le Ministère des Affaires étrangères et européennes etc.).*

16. ANNEXES – *Le cas échéant, veuillez fournir une liste des annexes qui accompagnent cette notification / demande d'autorisation.*

Je confirme que

- (A) Les informations fournies dans ce formulaire (annexes y incluses) sont complètes, vraies et exactes.
- (B) Les copies des documents en annexe sont des copies conformes aux documents originaux.
- (C) Le transfert de fonds sous-jacent à cette notification / demande d'autorisation ne permet aucune activité au Luxembourg et/ou à l'étranger qui serait interdite par la loi du territoire sur lequel cette activité sera exercée.
- (D) Le transfert précité n'affecte pas la validité d'une interdiction ou restriction quelconque imposée par une loi autre que la loi en vertu de laquelle cette autorisation a été accordée.
- (E) Le Ministère des Finances peut contacter d'autres ministères et/ou administrations afin de vérifier et/ou compléter les informations mentionnées dans ce formulaire.

Lieu

, Date

Nom, Prénom, Titre, Signature
(le cas échéant, cachet de société)