

# Demande d'ouverture d'un compte de consignation pour société en formation/augmentation de capital

## 1. Identité de la/des personne(s) demandant l'ouverture du compte (ci-après le «requérant»)

Nom: ..... N° de téléphone: .....  
 Prénom: ..... E-mail: .....  
 Client BCV:  Oui, numéro de compte BCV: .....  Non

Dans la négative, le requérant mentionné ci-dessus devra se présenter auprès d'une agence BCV muni d'une pièce d'identité valable afin d'être identifié formellement.

## 2. Informations sur le type de consignation

Société en formation                      Montant consigné: .....

Augmentation de capital                      Montant du capital inscrit au registre du commerce: .....

   Ancien montant: .....

   Nouveau montant: .....

Libération ultérieure de capital                      Pourcentage de libération: ..... %

## 3. Informations sur la société

Raison sociale et forme juridique: .....

Adresse de la société selon le projet de statuts ou selon le registre du commerce:

.....

.....

.....

La société est:  locataire de ses locaux       propriétaire de ses locaux       n'a pas de locaux

Si la société n'a pas de locaux, préciser pourquoi: .....

But selon le projet de statuts ou selon le registre du commerce:

.....

Domaine d'activité (description de l'activité principale):

.....

L'activité est-elle liée à la blockchain ou aux crypto-monnaies ou la société est-elle financée via une ICO (initial coin offering)?       Oui       Non

Nombre d'employés au sein de la société<sup>1</sup>: .....

<sup>1</sup>Si un seul employé, s'agit-il d'un actionnaire/administrateur?       Oui       Non

Si la société n'a pas d'employé, préciser comment les activités seront développées:

.....

Administrateurs inscrits ou désignés:

	Administrateur 1	Administrateur 2	Administrateur 3
Nom:	.....	.....	.....
Prénom:	.....	.....	.....
Date de naissance:	.....	.....	.....
Nationalité:	.....	.....	.....
Domicile fiscal:	.....	.....	.....
	.....	.....	.....

Société cliente BCV:  Oui       Non

(à compléter uniquement dans le cas d'une augmentation de capital)

Dans la négative, le requérant mentionné ci-dessus au point 1 devra également fournir les documents permettant d'identifier la société et de prouver son pouvoir d'engager cette dernière.

#### 4. Informations liées aux transactions

Origine/provenance des fonds déposés: .....

**Afin de vérifier l'origine des fonds à consigner, la production d'un justificatif sera exigée.**

Identité des fondateurs (selon l'acte constitutif de la société) et/ou des ayants droit économiques des fonds:

	Fondateur/ Ayant droit économique 1	Fondateur/ Ayant droit économique 2	Fondateur/ Ayant droit économique 3
Nom/Raison sociale:	.....	.....	.....
Prénom:	.....	.....	.....
Date de naissance:	.....	.....	.....
Nationalité:	.....	.....	.....
Adresse:	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
Pour-cent (%) du capital détenu:	..... %	..... %	..... %

#### 5. Informations au sujet du notaire intervenant

(à ne remplir que si différent du requérant, sauf champ \* obligatoire)

Nom: ..... N° de téléphone: .....

Prénom: .....

Adresse: .....

\*Rendez-vous avec le notaire:  Oui, fixé le: .....  Non, à fixer

#### 6. Tarif applicable aux comptes de consignation

La commission est de 0,5% du montant consigné (minimum CHF 250/maximum CHF 2 500) et est en général prélevée sur la somme consignée à la clôture du compte de consignation.

#### 7. Informations supplémentaires

Le requérant prend acte que la Banque Cantonale Vaudoise n'est pas tenue de donner une suite positive à la présente demande.

L'ouverture éventuelle du compte de consignation par la Banque Cantonale Vaudoise sur la base de la présente demande ne génère aucune confirmation écrite ni relevé et n'entraîne aucune espèce d'obligation pour la Banque d'ouvrir ensuite d'autres prestations de quelque nature que ce soit.

Lieu et date

Signature du requérant

.....  
(Partie réservée à l'usage de la Banque)

#### Informations sur la demande d'ouverture

Demande reçue par:

Téléphone  E-mail  Autre: .....

Demande reçue de:

Nom: ..... Prénom: .....

Collaborateur BCV:  Oui  Non

#### Information sur la personne ayant ouvert le compte de consignation

Nom: ..... UO: .....

Prénom: ..... UG: .....

Date: ..... Signature: .....