

CONVENTION DE SERVICES

COMMENT OUVRIR VOTRE COMPTE...



COMPLÉTEZ ET SIGNEZ

- le formulaire d'ouverture de compte,
- le bordereau de transfert de portefeuille si nécessaire.



JOIGNEZ LES PIÈCES JUSTIFICATIVES OBLIGATOIRES

☐ 2 PIÈCES D'IDENTITÉ POUR CHAQUE SIGNATAIRE :

• 1 Pièce d'identité principale EN COURS DE VALIDITÉ :

Une photocopie recto-verso d'une carte d'identité, d'un passeport (4 premières pages) ou d'une carte de résident.

• 1 Pièce d'identité secondaire EN COURS DE VALIDITÉ: (en complément de la pièce d'identité principale fournie)
Une photocopie recto-verso d'une carte d'identité, d'un passeport (4 premières pages), d'une carte d'électeur, d'une carte de résident, d'un permis de conduire, d'un permis bateau, d'un livret de famille.

☐ 1 JUSTIFICATIF DE DOMICILE DE MOINS DE 3 MOIS POUR CHAQUE SIGNATAIRE :

Justificatifs acceptés : facture d'électricité, d'eau, de gaz, de téléphone ou de fournisseur d'accès internet. Ce justificatif doit être à votre nom (nom et prénom).

<u>Si vous êtes hébergé</u>: fournir un justificatif de domicile au nom de la personne qui vous héberge, une photocopie recto-verso de sa pièce d'identité en cours de validité et une attestation d'hébergement.

- ☐ 1 RIB OU RIP DE LA SOCIÉTÉ
- ☐ LA LISTE DES SIGNATURES AUTORISÉES ET POUVOIRS
- ☐ LES ETATS FINANCIERS COMPLETS (2 derniers exercices)
- LE K BIS ORIGINAL (de moins de 3 mois)
- ☐ LES STATUTS CERTIFIÉS CONFORMES À L'ORIGINAL
- □ LE PROCÈS VERBAL DU CONSEIL D'ADMINISTRATION (nomination(s) et délégation(s) de pouvoirs) certifié conforme à l'original.



APPROVISIONNEZ VOTRE COMPTE PAR

- •Chèque de votre compte courant, à l'ordre de MESACTIONS.COM (sans l'endosser),
- Virement, selon les coordonnées bancaires ci-dessous
 IBAN (format SEPA): FR76 3148 9000 1000 2256 9698 147
- Transfert de portefeuille. Dans ce cas, joindre à votre formulaire d'ouverture de compte, le bordereau de transfert de portefeuille dûment complété et signé.



ENVOYEZ VOTRE DOSSIER

MESACTIONS.COM, Service Commercial, 374 rue Saint-Honoré - 75001 PARIS

(Nous vous recommandons d'en conserver une copie)

Vous recevrez en retour :

- un courrier simple avec votre numéro de compte ainsi que votre mot de passe confidentiel.
- une lettre en recommandé avec accusé de réception vous indiquant votre identifiant pour accéder à votre compte sur **www.mesactions.com**.



CONTACTEZ NOUS

Pour toute information complémentaire, contactez-nous au 01 56 88 40 40

*mes*actions:

OUVERTURE DE COMPTE

PERSONNE MORALE

IDENTITE DU REPRESENTANT LEGAL

IDENTITE DE LA PERSONNE MORALE

Niama accoming a said accoming to		☐ Monsieur ☐ Madame ☐	I Mademoiselle			
Nom ou raison sociale :		Nom:				
Nom commercial :		Prénom :				
Forme juridique :		Nom de jeune fille (si mariée)				
Date de création :		Adresse courrier :				
Capital:						
RCS N°:		Complément :				
Siret :		Lieu dit :	Code postal :			
APE:		Ville :				
N° de TVA Intracommunautaire :		Pays :				
Résidence fiscale :		Adresse fiscale (si différente de l'adresse courrier) :				
Adresse du Siège Social :						
		Complément :				
Complément :		Lieu dit :	Code postal :			
Lieu dit:	Code postal :	Ville :				
Ville:		Pays :				
Pays:		Date de naissance :	Dépt. de naissance :			
Adresse courrier (si différente du siè	ge social)	Lieu de naissance :				
		Pays de naissance :				
Complément :		Nationalité: ☐ Française ☐ Autre:				
Lieu dit:	Code postal :	Tél. Mobile :				
Ville:		Tél. Professionnel :				
Pays:		Tél. Domicile :				
Tél. Société :		E-Mail:				
Fax:		Situation professionnelle : ☐ Actif ☐ Retraité ☐ Chômeur				
E-Mail:			Elève/Etudiant ⁽¹⁾			
Option fiscale : \square Impôt sur le Re		Profession actuelle ou ancien				
Impôt sur les sociétés		Domaine d'activité ⁽²⁾ :				
		Intitulé du poste :				
		Pour les commerçants et BN	C : Marié : □ Oui □ Non			
		Régime matrimonial :				
		5				
SIGNATURES DES PERSO	ONNES AUTORISEES PAR LE	REPRESENTANT LEGAL				
Iom :	Nom:	Nom:				
rénom :	Prénom :	Prénom :				
onction :	Fonction :	Fonction				
ignature :	Signature :	Signature	a:			

ADHESION A LA CONVENTION DE COMPTE

Le soussigné Représentant légal reconnaît n'avoir été frappé d'aucune condamnation pénale de l'article 131-39 du Code Pénal de nature à empêcher la conclusion de la Convention de services. Il déclare expressément intervenir pour compte propre de la personne morale. Il certifie que les renseignements portés ci-dessus sont exacts et complets. Il déclare jouir de sa pleine capacité juridique, avoir reçu et pris connaissance de la Convention de services, de ses conditions générales et de la tarification en vigueur dont un exemplaire lui est remis. Il déclare adhérer aux conditions générales et particulières ainsi qu'aux conditions spécifiques du service de Bourse Direct ; être parfaitement informé des conditions de fonctionnement des différents marchés sur lesquels il est possible d'intervenir et des risques inhérents aux opérations qui peuvent y être réalisées ; avoir pris connaissance des règles relatives à la couverture des positions susceptibles d'être prises avec le Service de Règlement Différé (SRD/ROR) et de son obligation de respecter les règles de couverture comme stipulé notamment à l'article 14 des conditions générales de la Convention de services ; avoir pleine conscience des risques inhérents à ces positions. Il reconnaît avoir été informé sur son droit de rétractation. Compte tenu de son expérience et des éléments qui lui ont été communiqués, il déclare prendre sa décision d'investissement en toute connaissance de cause.

Fait à le en deux exemplaires.

CACHET DE LA SOCIÉTÉ

LE REPRÉSENTANT LÉGAL

Signature(s) précédée(s) de « Lu et approuvé »

Toute modification de forme juridique de la société et des signataires autorisés doit nous être immédiatement communiquée par lettre recommandée.

OSi vous êtes Elève/Etudiant ou Sans activité, ne pas remplir les champs : Profession actuelle ou ancienne, Domaine d'activité et Intitulé du poste.

⁽²⁾ Se référer à l'annexe profession pour remplir ces champs.

ANNEXE PROFESSION

SITUATION PROFESSIONNELLE

Pour remplir les champs « profession » et « domaine d'activité » de votre ouverture de compte, nous vous invitons à consulter la liste ci-dessous et à reporter les éléments correspondants à votre situation.

PROFESSION ACTUELLE OU ANCIENNE

Agriculteur exploitant

Artisan

Cadre de la fonction publique, profession intellectuelle et artistique

Cadre d'entreprise privée

Chef d'entreprise

Chômeur n'ayant jamais travaillé

Commerçant et assimilé

Employé de la fonction publique

Employé entreprise privée

Ouvrier

Personnel des services aux particuliers

Profession intermédiaire administrative et commerciale

Profession intermédiaire de l'enseignement, de la santé, de la fonction publique

Profession libérale

Technicien

DOMAINE D'ACTIVITE

Aéronautique

Agent immobilier

Agriculture

Armée

Armement

Assurance, Banque, Intermédiation financière et/ou monétaire

Audiovisuel

Bureaux de change

Casinos, jeux

Commerce de détail, de gros, de semi-gros

Energie, eau, environnement

Fonction publique

Hôtellerie

Informatique

Justice et profession juridique

Marchand d'art, pierres précieuses, antiquités

Négoce, import-export

Personnel de sécurité, transport de fonds

Restauration, bar, club

Santé

Sport professionnel, agent sportif

Tourisme

Travaux Publics

Vente au détail de matériel HI-FI, Vidéo, informatique, téléphonie

Autre*

^{*}Si vous choisissez « Autre », nous vous invitons à préciser l'intitulé de votre poste dans le champ dédié sur l'ouverture de compte

QUESTIONNAIRE INVESTISSEUR - Personne Morale 1/2 (Relatif à la règlementation MIF)

·	, 3		,			
Nom commercial ou raison sociale :						
Nom et prénom du représentant légal :						
N° de compte (si vous avez déjà un compte ouvert):						
Ce questionnaire est une disposition réglementaire conforme informations, dont le contenu doit être exact et complet, est e intérêt et a pour finalité la délivrance d'un service d'investissem modification de votre situation, cette information pouvant avec	ffectué confor nent adapté et	mément à l'arti : de qualité. Nou	icle L. 533-13 du c us vous remercic	ode monétaire ons par la suite c	et financier da de nous signale	ns votre
A. Connaissances et expérience en matière d'investissem	nent (conformé	ément à l'article	L533-13 II du Code	Monétaire et Fir	ıancier)	
Quelle est votre activité sur les produits, services ou marchés ci-dessous ?	Combien de transactions avez-vous effectuées depuis 1 an ?		Quel est le montant des capitaux que vous avez négocié sur 1 an ?			
	<12	de 12 à 24	+ de 24	<60000€	de 60 000 € à 120 000 €	+ de 120 000 €
Actions Bourse France						
Actions Bourses de la Communauté Européenne (autre que France)						
OPCVM de droit français (actions, obligataires et/ou monétaires)						
OPCVM de droit étranger						
OPCVM de gestion alternative (ARIA, FCIMT, OCVM contractuels)						
Autres OPCVM complexes (FCPR, FCPI, FIP)						
OAT et/ou emprunts d'Etat						
Obligations hors OAT et emprunts d'Etat						
Warrants						
Certificats						
Trackers						
Turbos						
Options négociables						
Futures						
Droits et bons de souscription						
Service de Règlement Différé						
Bourses hors Communauté Européenne						
Alternext (offres publiques)						
Alternext (placements privés)						ū
Marché libre		ī				
Introductions						
La société est-elle déclarée à l'AMF en tant qu'investisseur or sens de l'article L411-2 du Code Monétaire et Financier ? oui on non Si oui, merci de nous fournir une copie de l'attestation AMF. B. Information relative à la lutte contre le blanchiment de et le financement du terrorisme (conformément au titre VI de Code Monétaire et Financier)	e capitaux	Chiffre d'a Capital so Capitaux _I Nombre d Disponibilit Répartition	cial propres l'employés cés de la société a des disponibilité		€	€
Quel est le secteur d'activité de la société ?		Liquidités			%	-
☐ Agriculture, chasse, sylviculture			ts monétaires ts bancaires à reve	nu five	%	
☐ Pêche, aquaculture, services annexes		Autres, pr		iiu jixe	%	
☐ Industrie extractive		Autres, pr	ecisei .		/0	70
☐ Industrie manufacturière		Quelle som	me investissez	-vous aujourd'l	hui chez Bour	se Direct ?
☐ Production et distribution d'électricité, de gaz et d'eau		□ < 35 000 € □ entre 35 000 € et 75 000 € □ + de 75 000 €				
☐ Construction						
☐ Commerce ; réparations automobile et d'articles domes	tiques		viron le nombr			sortants) que
☐ Hôtels et restaurants			tez effectuer pa			
☐ Transports et communications		□ - de 2	□ entre 2 et 5	⊐ entre 5 et 10	□ entre 10 et 3	o □+de3o
. ☐ Activités financières		Ouel sera	environ, le m	ontant moven	de ces virer	nents (à titre
☐ Immobilier, location et services aux entreprises		indicatif)?	2,			(== (== 0.0.0
☐ Administration publique	□<1500€ □ entre1500€ et7500€					
☐ Education			7500€et1500		de 15 000 €	-
☐ Santé et action sociale			-			
☐ Services collectifs, sociaux et personnels						
☐ Activités des ménages						
☐ Activités extra-territoriales						

QUESTIONNAIRE INVESTISSEUR - Personne Morale 2/2

(Relatif à la règlementation MIF)

C. Information relative à la prévention des abus de marché et des délits d'initiés (conformément au livreVI du Règlement Général de L'Autorité des Marchés Financiers)	D2. Souhaitez-vous avoir accès à la vente à découvert (sous réserve de l'acceptation par Bourse Direct) ? ☐ oui ☐ non Si oui, utilisez-vous déjà la vente à découvert ? ☐ oui ☐ non Si oui, depuis combien de temps ?				
La société détient-elle d'autres comptes titres ? ☐ oui ☐ non	De Caulaitea vana avain assàs avu Manaháa das muadvites dásivás				
La société est-elle cotée ? □ oui □ non	D3. Souhaitez-vous avoir accès aux Marchés des produits dérivés (sous réserve de l'acceptation par Bourse Direct) ? ☐ oui ☐ non				
La société est-elle filiale d'une société cotée ou maison mère d'un société cotée ? Oui, quelle est cette société cotée ?	D4. Gérez-vous vous-même le compte titres de la société? ☐ oui ☐ non Si oui, Depuis combien de temps ?				
Exercez-vous une profession dans le domaine financier ou boursier?	☐ - de 6 mois ☐ entre 6 mois et 1 an ☐ entre 1 an et 3 ans ☐ + de 3 ans				
Si oui, quelle profession ? dans quelle société ?	Sur combien de lignes de titres est réparti le portefeuille de la société?				
Avez-vous exercé une profession dans le domaine financier ou boursier ? oui non	Vous arrive-t-il de concentrer tout le portefeuille de la société sur un seul titre ? ☐ oui ☐ non				
Si oui, quelle profession? La société est-elle une entreprise d'investissement, un prestataire de services d'investissement, un établissement bancaire, un établissement de crédit ou un fonds? oui non	Avez-vous déjà perdu des sommes significatives en bourse ? oui ono Si oui, quel pourcentage du portefeuille de la société avez-vous perdu ? %				
D. Complément d'information lié à l'accès au Service de Règlement Différé (SRD/ROR) et/ou aux Marchés des produits dérivés (conformément à l'article L533-13 Il du Code Monétaire et Financier) D1. Souhaitez-vous avoir accès au SRD/ROR (sous réserve de l'acceptation par Bourse Direct)? ☐ oui ☐ non	D5. Quelles sont vos attentes en termes d'investissement, sachant que plus le potentiel de performance d'un placement est élevé, plus son niveau de risque de perte du capital investi est important ? Un risque faible, impliquant un rendement limité Un rendement important, associé à un risque élevé Un rendement maximal, associé à un niveau de risque significatif				
Si oui, merci de répondre aux questions ci-dessous. Si non, vous pouvez passez directement à la question D2.	La plupart des placements subissent des fluctuations de valeur. En supposant que vous souhaitiez investir 150 000 € pendant une durée de 5 ans et que ce placement subisse avant ce terme et à la suite d'une baisse				
Utilisez-vous déjà les effets de levier du SRD/ROR? oui onon Si oui, Quel effet de levier utilisez-vous? Effet de levier 2	des marchés une moins-value de 15 %, quelle serait votre attitude ? ☐ Je sors le plus vite possible de ce placement ☐ J'attends de retrouver ma mise initiale avant de sortir ☐ Je regarde l'évolution des marchés pour investir davantage				
☐ Effet de levier 4 ☐ Effet de levier 5	Si vous avez répondu oui à la question D1, D2 ou D3 :				
Depuis combien de temps? - de 6 mois - entre 6 mois et 1 an - entre 1 an et 3 ans Quel est votre niveau de connaissance du SRD/ROR? - Néophyte - Confirmé - Expert	vous reconnaissez posséder une parfaite connaissance de l'ensemble des mécanismes boursiers du Service de Règlement Différé (SRD/ROR) de la vente à découvert et / ou des Marchés des produits dérivés, de ses conditions de fonctionnement, des risques inhérents à ces opérations (notamment le risque de perdre plus que votre capital) dont vous avez pleinement conscience, des engagements qui vous incomberont du				
Vous demandez l'effet de levier SRD/ROR suivant sachant que l'effet de levier 3 est l'effet de levier maximum pour un profil « Confirmé »	fait de votre participation à ces opérations et des règles relatives aux couvertures de positions.				
(sous réserve de l'acceptation par Bourse Direct) : □ Effet de levier 2 □ Effet de levier 3 □ Effet de levier 4 □ Effet de levier 5					
Fait à , le	Signature :				

Les informations recueillies dans ce formulaire font l'objet de traitements informatiques destinés à la bonne exécution de nos services et prestations et à répondre aux exigences règlementaires sur la connaissance de nos clients. Les destinataires des données sont nos services commerciaux, nos partenaires contractuellement liés et, éventuellement, lors de contrôles règlementaires, les autorités compétentes. Conformément à la loi «informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'opposition aux informations qui vous concernent. Vous pouvez l'exercer en adressant un courrier à Bourse Direct - Service SSI - 374 Rue Saint-Honoré - 75001 Paris, ou un email à contact.cnil@boursedirect.fr.