

> DECLARATION CONVENTION DE DOUBLE IMPOSITION AVEC LE CANADA

Cette déclaration accompagne le formulaire NR301, et doit également être complétée, signée et renvoyée, accompagnée du formulaire dûment rempli et signé NR301 :

- > Numérisées à l'adresse e-mail info@keytradebank.lu, ou
- > Par fax au numéro +352 45 04 49 à l'attention du Helpdesk, ou
- > Par la poste au Helpdesk de Keytrade Bank Luxembourg, 62, rue Charles Martel, L-2134 Luxembourg

Nom:

Prénom: date de naissance: / /

Compte pour lesquels le formulaire est d'application: 26 -

> MANDAT

En conséquence, je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Né(e) le : - - à :

Titulaire du(des) compte(s) précité(s)

vous donne expressément mandat, en votre qualité d'agent-payeur, dans le cadre et les conditions de la Loi, de communiquer aux Autorités compétentes ou leur représentant autorisé, les informations suivantes :

- mes noms, prénoms et résidence ¹,
- tous mes numéros de comptes présents et futurs dont je suis ou serai titulaire en vos livres et sur lesquels seront perçus des intérêts ou revenus,
- le montant total des intérêts ou revenus périodiquement perçus;

Ce mandat couvre la communication des informations relatives à l'année civile pendant laquelle il a été donné, nonobstant sa révocation ou le décès du mandant au cours de cette année civile.

Toute révocation devra être notifiée par lettre recommandée avec accusé de réception.

Ce mandat est régi par le droit luxembourgeois. Tout litige relatif à son interprétation, sa validité ou son exécution sera soumis à la compétence exclusive des tribunaux de l'arrondissement judiciaire de Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg.

> SIGNATURE(S)

Fait à le

Lu et approuvé:

Signature titulaire 1

Signature titulaire 2 (si d'application)

¹ telle qu'elle est enregistrée auprès de la banque comme adresse permanente