



DEMANDE DE DISPENSE DU PRÉLÈVEMENT À TITRE D'ACOMPTE SUR LES REVENUS DE CERTAINS PRODUITS DE PLACEMENT À PERCEVOIR EN 2017

- ATTESTATION SUR L'HONNEUR -

(À formuler avant le 30 novembre 2016 - article 242 quater du Code Général des Impôts)

REQUEST FOR EXEMPTION FROM THE ADVANCED PAYMENT OF TAX ON INCOME FROM CERTAIN INVESTMENT PRODUCTS TO BE RECEIVED IN 2017 -SIGNED STATEMENT OF HONOUR-

(To be completed before the 30th November 2016 – paragraph 242 quarter of the General Tax Code)

Numéro de compte / Account number.....

Je (Nous) soussigné(e/s) / I (we) the undersigned

M. / Mr Mme / Mrs Mlle / Miss

NOM / SURNAME **Prénom / First name**.....

Né(e) le / Date of birth..... **à / Place of birth**.....

Demeurant à / Address.....

Conjoint ou partenaire d'un PACS soumis à imposition commune / Spouse or civil partnership partner subject to joint taxation :

M. / Mr Mme / Mrs Mlle / Miss

NOM / SURNAME **Prénom / First name**.....

Né(e) le / Date of birth..... **à / Place of birth**.....

Demeurant à / Address.....

Ainsi que les personnes mineures et/ou majeures composant mon (notre) foyer fiscal / As well as the minors and adult members that make up your fiscal household :

M. / Mr Mme / Mrs Mlle / Miss

NOM / SURNAME **Prénom / First name**.....

Né(e) le / Date of birth..... **à / Place of birth**.....

Demeurant à / Address.....

Qualité du Signataire (si personne majeure) : / Signature (if adult).....

M. / Mr Mme / Mrs Mlle / Miss

NOM / SURNAME **Prénom / First name**.....

Né(e) le / Date of birth..... **à / Place of birth**.....

demeurant à / Address.....

Qualité du Signataire (si personne majeure) / Title of the signatory (if over 18 yrs old) :.....

M. / Mr Mme / Mrs Mlle / Miss personne mineure (représentée par le demandeur) / minor (represented by the claimant) personne majeure / adult

M. / Mr Mme / Mrs Mlle / Miss

NOM / SURNAME **Prénom / First name**.....

Né(e) le / Date of birth..... **à / Place of birth**.....

demeurant à / Address.....

Qualité du Signataire (si personne majeure) / Title of the signatory (if over 18 yrs old) :.....

M. / Mr Mme / Mrs Mlle / Miss personne mineure (représentée par le demandeur) / minor (represented by the claimant) personne majeure / adult

M. / Mr Mme / Mrs Mlle / Miss

NOM / SURNAME **Prénom / First name**.....

Né(e) le / Date of birth..... **à / Place of birth**.....

demeurant à / Address.....

Qualité du Signataire (si personne majeure) / Title of the signatory (if over 18 yrs old) :.....

Résident(s) de France au sens de la législation fiscale / French resident subject to tax legislation,

atteste(ons) sur l'honneur **sous ma (notre) propre et entière responsabilité** remplir les conditions pour bénéficier en 2017 de la dispense du prélèvement à titre d'acompte sur les revenus de certains produits de placement (24 % sur les intérêts et 21 % sur les dividendes) selon les indications fournies ci-après / I (we) hereby declare under my (our) own and entire responsibility that I (we) meet the criteria to benefit, in 2016, from exemption from the advanced payment for tax on the income from certain savings/investment products (24% on interest and 21% on dividends) according to the indications provided here below.

Le revenu fiscal de référence de 2015 figurant sur l'avis d'impôt sur le revenu reçu en 2016 du foyer fiscal auquel j'appartiens (nous appartenons) est inférieur à 25.000 euros pour un célibataire, divorcé ou veuf ou 50.000 euros pour un couple soumis à imposition commune ; je/nous demande(ons) à être dispensé(e/s) du prélèvement à titre d'acompte **sur les intérêts** * / The annual income tax reference from 2015 that is stated on the 2016 tax statement for the fiscal household that I(we) belong to is less than 25 000 € for a single, divorced or widowed person or 50 000 € for a couple subject to joint taxation; I (we) request to be exempt from the advanced tax payment on interest*.



DEMANDE DE DISPENSE DU PRÉLÈVEMENT À TITRE D'ACOMPTE SUR LES REVENUS DE CERTAINS PRODUITS DE PLACEMENT À PERCEVOIR EN 2017

- ATTESTATION SUR L'HONNEUR -

(À formuler avant le 30 novembre 2016 - article 242 quater du Code Général des Impôts)

REQUEST FOR EXEMPTION FROM THE ADVANCED PAYMENT OF TAX ON INCOME FROM CERTAIN INVESTMENT PRODUCTS TO BE RECEIVED IN 2017 - SIGNED STATEMENT OF HONOUR -

(To be completed before the 30th November 2016 – paragraph 242 quarter of the General Tax Code)

Si l'un des signataires est entrepreneur individuel, il reconnaît avoir été informé que la demande de dispense s'appliquera aux comptes détenus à titre privé comme à titre professionnel / If one of the signatories is self-employed, they acknowledge that they have been informed that the exemption request applies to both personal and business accounts.

* Intérêts et produits de toute nature de fonds d'Etat, obligations, titres participatifs, bons et autres titres de créances, dépôts, cautionnements et comptes courants, notamment les intérêts de comptes sur livret et de dépôts à terme ... / *Interest and gains of all types of State funds, bonds, redeemable shares, treasury bills and other debt securities, deposits, guarantees and current accounts, and notably deposit accounts and term accounts....

Le revenu fiscal de référence de 2015 figurant sur l'avis d'impôt sur le revenu reçu en 2016 du foyer fiscal auquel j'appartiens (nous appartenons) est inférieur à 50.000 euros pour un célibataire, divorcé ou veuf ou 75.000 euros pour un couple soumis à imposition commune ; je/nous demande(ons) à être dispensé(e/s) du prélèvement à titre d'acompte **sur les dividendes d'actions et revenus distribués** ** / The annual income tax reference from 2015 that is stated on the 2016 tax statement for the fiscal household that I (we) belong to is less than 50 000 € for a single, divorced or widowed person or 75 000 € for a couple subject to joint taxation; I (we) request to be exempt from the advanced tax payment on share dividends and income that has been distributed from investment funds** .

** Revenus distribués mentionnés aux articles 108 à 117 bis et 120 à 123 bis du Code Général des Impôts relatifs notamment aux distributions de dividendes / ** Income distributed from investment funds as stipulated in paragraphs 108 -117bis and 120-123 bis of the General Tax Code relative notably for the distribution of dividends.

Je (Nous) reconnais(sons) être informé(e/s) que cette demande de dispense s'applique de façon irrévocable aux revenus payés en 2017 pour **tous mes(nos) comptes concernés détenus à la Caisse régionale de Normandie (comptes individuels détenus par les personnes signataires ou comptes joints entre personnes représentées ou signataires composant mon (notre) foyer fiscal)**, ainsi qu'à tout produit ou compte similaire ouvert dans la même Caisse régionale postérieurement à la date de la présente attestation. Cette demande ne concerne pas les comptes détenus dans d'autres établissements bancaires ou Caisses régionales. Elle ne couvre les comptes codétenus avec des personnes n'appartenant pas au même foyer fiscal que si tous les codétenteurs de ces comptes ont présenté une demande de dispense.

I (we) acknowledge to be informed of this exemption request applies definitively to income tax paid in 2017 for all my (our) eligible accounts held with the Caisse régionale de Normandie (individual accounts held by signatories or joint accounts between represented persons or signatories that make up my (our) fiscal residence, as well as any product or similar account in the same regional bank after the date of this statement. This does not apply to accounts held at other banks or regional banks. It covers the accounts with persons not belonging to the same fiscal residence if all joint holders of these accounts have submitted an application for exemption.

Je (Nous) reconnais(sons) être informé(e/s) des sanctions applicables aux contribuables ayant fourni irrégulièrement une attestation à leur établissement payeur afin d'être dispensés du paiement de ces prélèvements (amende égale à 10 % du montant des prélèvements pour lesquels la demande de dispense a été formulée à tort). Je (Nous) reconnais (sons) que **cette attestation ne produit d'effet que pour les revenus perçus pendant l'année qu'elle vise.**

I (we) acknowledge to have been informed this exemption request applies definitively to income tax paid in 2017 for all my (our) eligible accounts held with the Caisse régionale de Normandie (individual accounts held by the signatories or joint accounts between represented persons or signatories that make up my (our) fiscal residence, as well as all other product or similar account in the same regional head office (Caisse régionale) after the date of this present statement. This request does not concern accounts held in other banking establishments or other regional head offices (Caisse régionales). This does not cover joint accounts that are held between people that are not from the same fiscal residence unless the joint account holders have both presented an exemption request.

J'ai (Nous avons) remis une copie de mon (notre) avis d'imposition – FACULTATIF / I (we) have returned a copy of my (our) tax statement – OPTIONAL.

Le demandeur / Applicant	Le conjoint ou partenaire d'un PACS (facultatif pour les comptes joints entre époux ou partenaires d'un PACS) / Applicant's spouse or civil partnership partner (optional for joint accounts between spouses or civil partners)
NOM Prénom SURNAME, First name	NOM Prénom SURNAME, First name
Fait-le / Date	Fait-le / Date
A / Place	A / Place
Signature / Signature	Signature / Signature



**DEMANDE DE DISPENSE DU PRÉLÈVEMENT À TITRE D'ACOMPTE SUR LES
REVENUS DE CERTAINS PRODUITS DE PLACEMENT À PERCEVOIR EN 2017
- ATTESTATION SUR L'HONNEUR -**

(À formuler avant le 30 novembre 2016 - article 242 quater du Code Général des Impôts)

*REQUEST FOR EXEMPTION FROM THE ADVANCED PAYMENT OF TAX ON INCOME
FROM CERTAIN INVESTMENT PRODUCTS TO BE RECEIVED IN 2017
-SIGNED STATEMENT OF HONOUR-*

(To be completed before the 30th November 2016 – paragraph 242 quarter of the General Tax Code)

Les personnes mineures appartenant au foyer fiscal / Minors included in your fiscal household		
NOM Prénom <i>SURNAME, First name</i>	NOM Prénom <i>SURNAME, First name</i>	NOM Prénom <i>SURNAME, First name</i>
Fait-le / Date	Fait-le / Date	Fait-le / Date
A / Place	A / Place	A / Place
Signature du représentant <i>Signature of legal representative</i>	Signature du représentant <i>Signature of legal representative</i>	Signature du représentant <i>Signature of legal representative</i>

Les personnes majeures appartenant au foyer fiscal / Adults included in your fiscal household		
NOM Prénom <i>SURNAME, First name</i>	NOM Prénom <i>SURNAME, First name</i>	NOM Prénom <i>SURNAME, First name</i>
Fait-le / Date	Fait-le / Date	Fait-le / Date
A / Place	A / Place	A / Place
Signature / Signature	Signature / Signature	Signature / Signature

Les informations recueillies ci-dessus par la Caisse régionale de Normandie en qualité de responsable de traitement sont obligatoires et nécessaires au traitement de votre demande. Le défaut de communication de celles-ci dans les délais prévus rendra impossible la mise en place de la dispense objet de la présente demande. Ces informations pourront être transmises à l'administration fiscale ; en aucun cas elles ne sont utilisées à d'autres fins. En application de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, les personnes dont les données sont traitées disposent d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppression sur leurs données. Ce droit peut s'exercer en écrivant par lettre simple à la Caisse régionale. Les frais de timbre seront remboursés sur simple demande.

The information detailed here above by the regional head office of Crédit Agricole Normandie as the data controller is obligatory and necessary to process your request. The lack of communication of this information within the given timeframe will mean that it is impossible to apply the exemption for the current request. This information will be sent to the tax administrators: under no circumstances is it used for any other purposes. In accordance with the data protection act of the 6th January 1978 modified, people whose data is collected have a right of access, rectification, modification and deletion of their data. This right can be applied by sending a letter to the relevant head office. The stamp costs will be reimbursed upon request.