

**AGENCE NATIONALE
D'INVESTIGATION FINANCIERE**
 BP : 189 Libreville
 Tel : 011 74 53 64 / 077 13 88 19
 E-mail contact.anifgabon@yahoo.fr
contact@anif.ga

Union-travail-Justice

Articles 83 à 87 du Règlement N° 01/CEMAC/UMAC/CM du 11 Avril 2016 portant Prévention et Répression du Blanchiment des Capitaux et du Financement du Terrorisme et de la Prolifération en Afrique Centrale

DECLARATION DE SOUPÇON

ORGANISME DECLARANT

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Boîte postale : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Fax : _____ E-mail _____

Catégorie professionnelle:

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Trésor Public <input type="checkbox"/> Banque Centrale <input type="checkbox"/> Banque, établissement financier <input type="checkbox"/> Intermédiaire en opérations de banque <input type="checkbox"/> Service financier de la Poste <input type="checkbox"/> Etablissement de micro finance <input type="checkbox"/> Société d'assurance et de réassurance, <input type="checkbox"/> Courtier d'assurance et de réassurance <input type="checkbox"/> Bourse des valeurs mobilières <input type="checkbox"/> Organisme assurant les fonctions de dépositaire central ou de banque de règlement <input type="checkbox"/> Société de bourse <input type="checkbox"/> Intermédiaire en opérations de bourse <input type="checkbox"/> Société de gestion de patrimoine <input type="checkbox"/> Agent immobilier <input type="checkbox"/> Société de transport ou de transfert de fonds ; <input type="checkbox"/> Agence de voyage | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Entreprise offrant des services d'investissement, <input type="checkbox"/> Organisme de placement collectif en valeurs mobilières (OPCVM) ou société de gestion des OPCVM <input type="checkbox"/> Changeur manuel <input type="checkbox"/> Casino ou établissement de jeux <input type="checkbox"/> Notaire, avocat ou autre membre des professions juridiques indépendantes, précisez _____ <input type="checkbox"/> Commissaire aux comptes, expert-comptable ou auditeur externe, conseiller fiscal <input type="checkbox"/> Marchand d'articles de valeur, précisez _____ <input type="checkbox"/> Autre catégorie professionnelle assujettie, précisez _____ |
|--|--|

AGENT DECLARANT (personne à contacter pour information sur le dossier)

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Fax : _____ E-Mail : _____

Fonction _____

INFORMATIONS GENERALES

Date de la déclaration : _____

Référence interne (donnée par le déclarant) : _____

- Complément à une déclaration de soupçon déjà effectuée à l'ANIF, indiquez la référence _____
- Pièces jointes :
 - Pièces d'identité des personnes concernées
 - Statuts et autres pièces relatives à la création de la société
 - Pièces justificatives de ou des opérations en cause
 - Autorisation de la Direction Générale de l'Economie (pour les transferts)
 - Autres, précisez _____

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE PHYSIQUE SOUPCONNEE

Nom : _____ Prénom : _____
 Pseudonyme : _____ Sexe : _____
 Date de naissance _____ Lieu de naissance : _____
 Pays de naissance: _____ Nationalité: _____
 Situation familiale : _____ Nom du conjoint : _____
 Profession _____ Employeur _____
 Nature pièce d'identité _____ n° _____
 Date de validité : du _____ au _____
 Délivré par _____
 Quartier : _____ Arrondissement : _____
 Rue _____
 Boite postale : _____ Ville : _____ Pays : _____
 Téléphone fixe : _____ Fax : _____ Téléphone mobile: _____
 E-mail : _____

RELATION D'AFFAIRES AVEC L'ORGANISME DECLARANT

- Refus d'entrer en relation
- Relation occasionnelle
- Relation habituelle (client connu du déclarant).

Historique de la relation d'affaires _____**Eléments clés de la relation d'affaires**

Date d'entrée en relation : _____

Quel est le support utilisé par la personne (compte, contrat, acte, etc.) ?

Type	Référence	Description, modalités, observations
Compte	_____	_____
Contrat	_____	_____
Emprunt	_____	_____
Autres, précisez	_____	_____

AUTRES INFORMATIONS (Poursuites pénales en cours ou passées de la personne soupçonnée)

- Poursuites passées (objet) _____
 - Acquittement
 - Condamnation _____
- Poursuite en cours (objet) _____
 - Acquittement
 - Condamnation _____
- Autres poursuites (objet) _____

AUTRES PERSONNES LIEES A L'ENVIRONNEMENT DU SOUPÇON (remplir une fiche détaillée pour chacune des personnes)

Nom	Prénom	Relation avec la personne soupçonnée (parent, ami, associés, ...)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE MORALE SOUPÇONNÉE

Raison sociale : _____ N° statistique _____ NIF _____
Enseigne ou sigle : _____ Ville _____ Pays _____
Forme juridique : _____ Activité : _____
Secteur : _____

Dirigeants (saisie d'une fiche d'identification de personne physique)

Nom : _____ Prénom : _____
Pseudonyme : _____ Sexe : _____
Date de naissance _____ Lieu de naissance : _____
Pays de naissance: _____ Nationalité: _____
Situation familiale : _____ Nom du conjoint : _____
Profession _____ Employeur : _____
Nature pièce d'identité _____ n° _____
Date de validité : du _____ au _____
Délivré par _____
Quartier : _____ Arrondissement : _____
Rue _____
Boite postale : _____ Ville : _____ Pays : _____
Téléphone fixe : _____ Fax : _____ Téléphone mobile : _____
E-mail : _____

Associés Majoritaires (saisie d'une fiche d'identification de personne physique)

Nom : _____ Prénom : _____
Pseudonyme : _____ Sexe : _____
Date de naissance _____ Lieu de naissance : _____
Pays de naissance: _____ Nationalité: _____
Situation familiale : _____ Nom du conjoint : _____
Profession _____ Employeur : _____
Nature pièce d'identité _____ n° _____
Date de validité : du _____ au _____
Délivré par _____
Quartier : _____ Arrondissement : _____
Rue _____
Boite postale : _____ Ville : _____ Pays : _____
Téléphone fixe : _____ Fax : _____ Téléphone mobile : _____
E-mail : _____

RELATION D'AFFAIRES AVEC L'ORGANISME DECLARANT

- Refus d'entrer en relation
- Relation occasionnelle
- Relation habituelle (client connu du déclarant).

Historique de la relation d'affaires _____

Éléments clés de la relation d'affaires

Date d'entrée en relation : _____

Quel est le support utilisé par la personne (compte, contrat, acte, etc.) ?

Type	Référence	Description, modalités, observations
Compte	_____	_____
Contrat	_____	_____
Emprunt	_____	_____
Autres, précisez	_____	_____

Autres informations

- Poursuites passées (objet) _____
 - Acquittement
 - Condamnation _____
- Poursuite en cours (objet) _____
 - Acquittement
 - Condamnation _____

Autres information, précisez _____

ANALYSE DES OPERATIONS REALISEES PAR LA PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE

Type d'opération

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Versement espèces | <input type="checkbox"/> Transfert à l'étranger, pays _____ |
| <input type="checkbox"/> Paiement chèque | <input type="checkbox"/> Paiement chèque |
| <input type="checkbox"/> Retrait espèces | <input type="checkbox"/> Retrait espèces |
| <input type="checkbox"/> Encaissement chèques | <input type="checkbox"/> Encaissement |
| | <input type="checkbox"/> Virement au Gabon, ville _____ |

Autres, précisez _____

Bénéficiaire(s) _____

Type d'infraction soupçonnée :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Détournement de fonds publics | <input type="checkbox"/> Evasion fiscale |
| <input type="checkbox"/> Vol | <input type="checkbox"/> Trafic de drogue |
| <input type="checkbox"/> Fraude fiscale | |
| <input type="checkbox"/> Autres, précisez _____ | |

Montant total en jeu de l'opération: _____ Devise du montant en jeu: _____

Nombre d'opérations _____

Date dernière opération _____

Période couverte _____

Lieu de l'opération (localisation précise) _____

Statut des opérations : déjà exécutées seront exécutées le _____
 annulées par le client refusées par l'organisme déclarant

PIECES ET ELEMENTS AYANT MOTIVE LE SOUPCON

DESCRIPTION DE L'OPERATION (OU OPERATIONS) OBJET(S) DU SOUPCON

- Le client refuse de fournir les informations demandées
- Présentation de faux documents
- Echange de petites coupures usagées contre des grosses coupures
- Compte alimenté exclusivement par des transferts
- Le client est lésé et il refuse de porter plainte
- Préoccupation excessive du client sur la célérité avec laquelle les opérations seront exécutées
- Remboursement anticipé de prêts
- Transfert vers un paradis fiscal

Autres, précisez _____

Autre(s) information(s) éventuelle(s) du déclarant utile(s)

**Désirez-vous recevoir un accusé de réception ?
(art. 86 du Règlement)**

- Oui
- Non

Transmettre la déclaration à :

L'Agence Nationale d'Investigation Financière (ANIF)

BP : 189 Libreville

Tel : 011 74 53 64

**E-mail contact.anifgabon@yahoo.fr
contact@anif.ga**

Signature du Déclarant

NB : Cette Déclaration est confidentielle et ne peut être communiquée au propriétaire des sommes ou à l'auteur des opérations sous peine de poursuites (art.87 du Règlement)