

**AGENCE NATIONALE
D'INVESTIGATION FINANCIERE**

BP : 189 Libreville
Tel : 01 76 17 72/73
E-mail contact.anifgabon@yahoo.fr
contact@anif.ga

Union-travail-Justice

Articles 15 à 18, et 32 à 35 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">☐ Trésor Public☐ Banque Centrale☐ Banque, établissement financier☐ Intermédiaire en opérations de banque☐ Service financier de la Poste☐ Etablissement de micro finance☐ Société d'assurance et de réassurance,☐ Courtier d'assurance et de réassurance☐ Bourse des valeurs mobilières☐ Organisme assurant les fonctions de
dépositaire central ou de banque de règlement☐ Société de bourse☐ Intermédiaire en opérations de bourse☐ Société de gestion de patrimoine☐ Agent immobilier☐ Société de transport ou de transfert de fonds ;☐ Agence de voyage | <ul style="list-style-type: none">☐ Entreprise offrant des services
d'investissement,☐ Organisme de placement collectif en
valeurs mobilières (OPCVM) ou société
de gestion des OPCVM☐ Changeur manuel☐ Casino ou établissement de jeux☐ Notaire, avocat ou autre membre des
professions juridiques indépendantes,
précisez _____☐ Commissaire aux comptes, expert-
comptable ou auditeur externe, conseiller
fiscal☐ Marchand d'articles de valeur,
précisez _____☐ 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 SOUPÇONNÉE

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 : _____
Boîte 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 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 LIÉES 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 SOUPCONNEE

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

- | | |
|---|---|
| ☐ Versement espèces | ☐ Transfert à l'étranger, pays _____ |
| ☐ Paiement chèque | ☐ Paiement chèque |
| ☐ Retrait espèces | ☐ Retrait espèces |
| ☐ Encaissement chèques | ☐ Encaissement |
| | ☐ Virement au Gabon, ville _____ |

Autres, précisez _____

Bénéficiaire(s) _____

Type d'infraction soupçonnée :

- | | |
|--|---|
| ☐ Détournement de fonds publics | ☐ Evasion fiscale |
| ☐ Vol | ☐ Trafic de drogue |
| ☐ Fraude fiscale | |
| ☐ 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 : 01 76 17 73****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)