



# Attestation sur l'honneur

(Établie en application de l'article 990 I du Code Général des Impôts concernant la déclaration des contrats d'assurance vie)


Vous êtes bénéficiaire d'un ou plusieurs contrats d'assurance vie BNP Paribas Cardif.

## À QUOI SERT CE FORMULAIRE ?

Ce formulaire nous permet de déterminer **si vous êtes bénéficiaire ou non d'un ou plusieurs contrats d'assurance vie souscrits par le défunt chez un autre assureur que BNP Paribas Cardif**. Cette précision nous permettra de définir l'abattement dont vous pouvez bénéficier et la fiscalité applicable en fonction de votre situation, ainsi que de vous en acquitter auprès de l'administration fiscale.

## ÊTES-VOUS CONCERNÉ(E) ?

Oui, **sauf si vous pouvez justifier de l'un des cas d'exonération décrits dans l'annexe explicative de la fiscalité de l'article 990 I du CGI jointe à ce courrier**. À titre d'exemple, les conjoints mariés et pacsés sont exonérés et n'ont pas à remplir cette attestation.

 Vous pouvez remplir et signer ce formulaire directement en ligne sur le site [succession-assurance-vie.cardif.fr](https://succession-assurance-vie.cardif.fr) en vous connectant avec l'identifiant et le mot de passe reçus par courrier.

## 1. Les références BNP Paribas Cardif du défunt

N° client BNP Paribas Cardif: \_\_\_\_\_

## 2. Votre identité

Renseignez les informations du bénéficiaire du contrat.

Nom de naissance: \_\_\_\_\_

Nom d'usage (si différent): \_\_\_\_\_

Prénom(s): \_\_\_\_\_ Date de naissance: | | | | | | | | | |


Ville de naissance: \_\_\_\_\_

Pays de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse de la résidence principale: \_\_\_\_\_

Code postal: | | | | | Ville: \_\_\_\_\_ Pays: \_\_\_\_\_

## 3. Votre situation fiscale (application de l'abattement prévu par l'article 990 I du CGI)

 Les informations que vous allez nous communiquer ci-dessous ne concernent que le(s) contrat(s) d'assurance vie souscrit(s) par le défunt cité dans la partie 1.

Cochez la case A) ou B) correspondant à votre situation.

A)  À ce jour et, à ma connaissance, le/les contrat(s) BNP Paribas Cardif est/sont le(s) seul(s) contrat(s) d'assurance vie de l'assuré(e) défunt(e) dont je suis bénéficiaire.

- En conséquence, je demande à BNP Paribas Cardif de me faire bénéficier en totalité de l'abattement de 152 500 € sur le capital décès. Au-delà de ce seuil d'abattement, BNP Paribas Cardif verse à l'administration fiscale un prélèvement de 20 % pour les sommes de 152 500 € à 852 500 € et de 31,25 % au-delà de 852 500 €.

↳ Si vous avez coché A, veuillez vous rendre à la partie 5 du formulaire.

Ou

B)  À ce jour et, à ma connaissance, je suis également bénéficiaire d'au moins un autre contrat d'assurance vie de l'assuré(e) défunt(e), détenu chez une autre compagnie d'assurance.

↳ Si vous avez coché B, veuillez vous rendre à la partie 4 du formulaire.

## 4. Préciser votre abattement

BNP Paribas Cardif a besoin de savoir quelle somme vous avez déjà perçue par ailleurs dans le cadre de l'article 990 I du CGI.

**i** Ce montant nous est indispensable pour le règlement du capital.

• Si vous n'avez pas déjà connaissance du montant, vous devez contacter le ou les autres compagnies d'assurance qui vous ont identifié(e) comme bénéficiaire d'un contrat d'assurance vie. Elles doivent vous communiquer précisément le montant de l'abattement déjà demandé ou le montant total de la somme perçue ou en attente de règlement entrant dans le champ d'application de l'article 990 I du CGI.

Cochez la case 1) ou 2) ou 3). Si vous avez coché 2) ou 3), indiquez le montant correspondant.

1)  J'atteste ne pas avoir déjà demandé à bénéficiaire de l'abattement de 152 500 €.

• En conséquence, je demande à BNP Paribas Cardif de me faire bénéficier en totalité de l'abattement de 152 500 € sur le capital décès. Au-delà de ce seuil d'abattement, BNP Paribas Cardif verse à l'administration fiscale un prélèvement de 20 % pour les sommes de 152 500 € à 852 500 € et de 31,25 % au-delà de 852 500 €.

↳ Si vous avez coché 1), veuillez vous rendre à la partie 5 du formulaire.

Ou

2)  J'atteste avoir déjà demandé à bénéficiaire partiellement de l'abattement de 152 500 €.

Montant de l'abattement déjà demandé \_\_\_\_\_ € nets de prélèvements sociaux.

• En conséquence, je demande à BNP Paribas Cardif de me faire bénéficier du reste de l'abattement. Au-delà de ce seuil d'abattement, BNP Paribas Cardif verse à l'administration fiscale un prélèvement de 20 % pour les sommes de 152 500 € à 852 500 € et de 31,25 % au-delà de 852 500 €.

Ou

3)  J'atteste avoir déjà demandé à bénéficiaire en totalité de l'abattement de 152 500 € pour des sommes perçues ou en attente de règlement provenant d'autres compagnies d'assurance et entrant dans le champ d'application de l'article 990 I du CGI.

Montant des sommes perçues ou en attente de règlement: \_\_\_\_\_ € nets de prélèvements sociaux.

**i** Cette information figure sur l'attestation de versement qui vous a été remise par l'autre compagnie d'assurance.

• En conséquence, je demande à BNP Paribas Cardif de verser à l'administration fiscale le prélèvement de 20 % pour les sommes de 152 500 € à 852 500 € et de 31,25 % au-delà de 852 500 €.

## Données personnelles et confidentialité

Les informations recueillies au moyen de ce document sont nécessaires à l'Assureur pour régler le capital décès dont vous êtes bénéficiaire, et satisfaire à ses obligations légales.

Vous bénéficiez de différents droits sur vos données à caractère personnel (droit d'accès, de rectification, d'opposition...). Pour en savoir plus, vous pouvez vous rendre sur le site de l'Assureur à l'adresse suivante: <https://www.cardif.fr/notice-protection-des-donnees>.

## 5. Finaliser votre attestation sur l'honneur

Je reconnais avoir été informé(e) qu'une copie de la présente attestation pourra être communiquée à l'administration fiscale et que toute déclaration incomplète ou erronée de ma part serait susceptible de me rendre redevable d'un complément d'imposition sur les capitaux décès perçus sans préjudice de l'exigibilité éventuelle de pénalités et/ou intérêts de retard à raison des impôts éludés.

J'atteste sur l'honneur que les informations renseignées dans cette attestation sont, à la date de la signature de la présente et au vu des éléments portés à ma connaissance, justes et complètes.

Nom et prénom: \_\_\_\_\_

Agissant en tant que:

bénéficiaire


ou

représentant légal / tuteur / curateur

Fait à: \_\_\_\_\_

Le: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature

 Pour plus de simplicité, nous vous invitons à remplir ce formulaire directement en ligne sur le site [succession-assurance-vie.cardif.fr](https://www.cardif.fr/succession-assurance-vie). Vous pouvez également envoyer ce formulaire à l'adresse suivante : BNP Paribas Cardif - Service Succession Épargne - 8, rue du Port - 92728 Nanterre Cedex.