

Thibault THOMAS
9 impasse les Hauts de Sérignan
34410 SERIGNAN

Service Impôts Particuliers Grand Béziers
S.A.I.D. Extérieur
9 ave Pierre Verdier
CS 10564
34537 BEZIERS cedex

Sérignan, le 21 novembre 2022

Objet : récupération impôts Suisse 2021

L.R.A.R. (1A 189 682 1774 3)

Madame, Monsieur,

Dans le cadre du traitement de la récupération de l'impôt suisse afférent aux revenus de source suisse réglés au cours de l'année 2021, je vous adresse, pour visa par l'Inspecteur des Contributions Directes, les deux premiers exemplaires du formulaire « 83 »

Le formulaire « Exemple pour l'Administration Fédérale des Contributions, Berne » complété est à me retourner pour envoi par mes soins à BPCE-Europe.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.


Thibault THOMAS.

Demande en remboursement pour les années

2021

Contact Tél E-mail Service Documentation et Régularisations fiscales

BÉNÉFICIAIRE EFFECTIF DES REVENUS:

Nom et prénom/dénomination complète selon le registre fiscal et/ou du commerce, adresse complète

MR THIBAUT THOMAS
9 IMP LES HAUTS DE SERIGNAN

34410 SERIGNAN

Adresse de paiement (claire et complète)

IBAN (International Bank Account Number)

p.e.: FR14 2004 1010 0505 0001 3M02 606

Banque du bénéficiaire: NATIXIS
BIC (SWIFT): FR49 2004 1000 0100 3243 9R02 032
IBAN du Bénéficiaire: PSSTFRPPPAR
Bénéficiaire: MR THIBAUT THOMAS
NPA/Localité: 34410 SERIGNAN
Numéro du client: 4R55812201010 -agc-38606

BÉNÉFICIAIRE EFFECTIF ou REPRÉSENTANT AUTORISÉ:

Nom et adresse complète (indispensable)

BPCE
Liberté 1 - Service Fiscalité
10-12 avenue Winston Churchill
94220 CHARENTON LE PONT
FRANCE

À laisser en blanc

LES MONTANTS DOIVENT ÊTRE INDIQUÉS EN FRANCS SUISSES!

Désignation des placements Nom du débiteur	Date d'acquisition	Créance / Valeur nom. Nombre d'actions	Taux/ Div.	Échéances (jour, mois, année)	Dividendes bruts avec droit au remboursement de		Intérêts bruts avec droit	
					20 %	35 %	au remboursement de	
					CHF	CHF	35 %	CHF
1 NESTLE NOM.	2 AV. 2021	3 1 800	4 2,75	5 19/04/2021	6 4 950,00	7 BPCE EuroTitres Direction des Opérations Charenton Service Documentation et Régularisations fiscales 50, avenue Pierre Mendès France 75201 Paris Cedex 13	8	
BPCE certifie que les produits de coupons crédités au client ont supporté la retenue à la source de 35 %					Total des revenus bruts	4 950,00		

Le soussigné déclare que le créancier a la qualité de résident de France au sens de l'article 4 de la convention franco-suisse du 9.9.1966 et que les indications données dans la présente demande sont complètes et véridiques.

Signature du requérant:

Lieu et date: Serignan 21/01/2022

Annexes:

Veillez tourner la page SVP

20 % du total de la colonne 6 CHF 990,00

35 % du total de la colonne 7 CHF

35 % du total de la colonne 8 CHF

Total du montant requis CHF 990,00

Exemplaire pour l'inspecteur des impôts directs

Les directives nécessaires pour remplir la demande correctement se trouvent à la fin de ce jeu de formules.

L'utilisation des formulaires officiels pour demander le remboursement est impérative et la copie et/ou la reproduction de ces formulaires – sous quelle forme que ce soit – est interdite. Lors d'une utilisation autre que les formulaires officiels un traitement ne peut pas être garanti et la charge de frais reste expressément réservée.

QUESTIONS DEVANT ÊTRE RÉPONDUES PAR LE BÉNÉFICIAIRE EFFECTIF (Si la demande est remplie par un représentant, le terme «vous» signifie le bénéficiaire effectif)

- Oui Non
- Oui Non
- Oui Non
 Oui Non
- 1. A la date (aux dates) indiquée(s) dans la colonne 5 au recto:**
- a) Étiez-vous le **bénéficiaire effectif** des valeurs dont les revenus figurent au recto?
Dans la négative, indiquez sous «7. OBSERVATIONS» les raisons pour lesquelles vous demandez ce remboursement.
- b) Avez-vous **encaissé ces revenus pour votre propre compte**?
Dans la négative, indiquez sous «7. OBSERVATIONS» les raisons pour lesquelles vous demandez ce remboursement.
- c) Si la réponse à la question b) est «oui», s'agit-il de **positions propres de titres** (Nostro/propres portefeuilles, pas de bénéficiaire tiers)?
- d) Si la réponse à la question c) est «oui», ces titres faisaient-ils l'objet d'une opération de prêt de titres («**securities lending and borrowing**») au moment des échéances? Si la réponse est «oui», veuillez fournir les explications détaillées sous «7. OBSERVATIONS».
- e) Étiez-vous **résident** à l'adresse indiquée au recto au moment des échéances?
Si ce n'est pas le cas, indiquez de façon complète l'adresse concernée sous «7. OBSERVATIONS».
- 2. Pendant l'année civile au cours de laquelle les revenus indiqués au recto (colonne 5) sont échus:**
- a) Indiquez votre **forme juridique** (sauf pour les personnes physiques):
- b) Exerciez-vous une activité industrielle ou commerciale en Suisse par l'intermédiaire d'un **établissement stable** en Suisse?
- c) Participiez-vous à une **société en nom collectif ou en commandite de droit suisse**?
Si une des réponses sous (2) est «oui», donnez des détails sous «7. OBSERVATIONS».
- 3. Êtes-vous assujéti aux impôts de manière illimitée** en France sur tous les revenus indiqués au recto?
Si la réponse est «non», donnez des précisions sous «7. OBSERVATIONS».
- 4. S'agit-il d'une demande concernant les revenus d'une succession?**
Les demandes établies au nom d'une personne décédée ou d'une communauté héréditaire doivent contenir les indications suivantes: Prénom et nom du défunt, dernière adresse et jour du décès; prénom, nom et adresse complète des personnes participant à la succession ainsi que leur part successorale.
- 5. a) Le revenu indiqué au recto est-il reversé, directement ou indirectement, à un moment et sous une forme quelconques, et pour la moitié au moins de ce revenu à une personne ou une entité qui n'est pas résident de cet autre Etat contractant? (Article 14, alinéa 1 de la Convention (voir sur la copie pour le créancier))?**
- b) si la réponse à la question a) est «oui», satisfaites-vous aux conditions de l'article 14, alinéa 2 ou de l'alinéa 3 de la Convention (voir sur la copie pour le créancier)?
- 6. Êtes-vous un fonds commun de placements (FCP) ou une société d'investissement à capital variable (SICAV)?**
Si la réponse est «oui», vous devez joindre à la présente demande la formule complémentaire 83a dûment remplie et signée. Le remboursement de l'impôt anticipé suisse ne pourra être demandé qu'au prorata des droits des résidents de France porteurs de parts ou actionnaires.
- 7. OBSERVATIONS:**

N° fiscal: 146 95 176 08160 th.

ATTESTATION DE L'INSPECTEUR DES IMPÔTS

L'inspecteur des impôts de:
..... atteste que le créancier était, aux dates indiquées dans la colonne 5, un résident de France, que les revenus indiqués au recto sont passibles des impôts directs français et qu'il veillera à leur imposition au titre desdits impôts.
Fait à
le

(cachet et signature)

Date de réception:

Numéro d'identification fiscale (si existant):
.....

Lieu d'imposition:
.....

**Demande en remboursement
pour les années**

Contact Tél
E-mail

BÉNÉFICIAIRE EFFECTIF DES REVENUS:

Nom et prénom/dénomination complète selon le registre fiscal et/ou du commerce, adresse complète

MR THIBAUT THOMAS
9 IMP LES HAUTS DE SERIGNAN

34410 SERIGNAN

Adresse de paiement (claire et complète)

IBAN (International Bank Account Number)

p.e.: FR14 2004 1010 0505 0001 3M02 606

Banque du bénéficiaire: **NATIXIS**
BIC (SWIFT): **FR49 2004 1000 0100 3243 9R02 032**
IBAN du Bénéficiaire: **PSSTFRPPPAR**
Bénéficiaire: **MR THIBAUT THOMAS**
NPA/Localité: **34410 SERIGNAN**
Numéro du client: **4R55812201010 -agc-38606**

BÉNÉFICIAIRE EFFECTIF ou REPRÉSENTANT AUTORISÉ:

Nom et adresse complète (indispensable)

BPCE
Liberté 1 - Service Fiscalité
10-12 avenue Winston Churchill
94220 CHARENTON LE PONT
FRANCE

À laisser en blanc



VSt R. 83

LES MONTANTS DOIVENT ÊTRE INDICUÉS EN FRANCS SUISSES!

Désignation des placements Nom du débiteur	Date d'acquisition	Créance / Valeur nom. Nombre d'actions	Taux/ Div.	Echéances (jour, mois, année)	Dividendes bruts avec droit au remboursement de		Intérêts bruts avec droit au remboursement de
					20 % CHF	35 % CHF	
1	2	3	4	5	6	7	8
NESTLE NOM.	AV. 2021	1 800	2,75	19/04/2021	4 950,00		
Total des revenus bruts					4 950,00		

BPCE
EuroTitres
Direction des Opérations Charenton
Service Documentation et Régularisations fiscales
50, avenue Pierre Mendès France
75201 Paris Cedex 13

BPCE certifie que les
produits de coupons crédités au client ont
supporté la retenue à la source de 35 %

Le soussigné déclare que le créancier a la qualité de résident de France au sens de
l'article 4 de la convention franco-suisse du 9.9.1966 et que les indications données
dans la présente demande sont complètes et véridiques.

Signature du requérant:

Lieu et date: **Serignan 21/11/2022**

Annexes:

Veillez tourner la page SVP

20 % du total de la colonne 6 CHF

35 % du total de la colonne 7 CHF

35 % du total de la colonne 8 CHF

Total du montant requis CHF

**Exemplaire pour l'Administration
Fédérale des Contributions, Berne**

Les directives nécessaires pour remplir la demande correctement se trouvent à la fin de ce jeu de formules.

L'utilisation des formulaires officiels pour demander le remboursement est impérative et la copie et/ou la reproduction de ces formulaires – sous quelle forme que ce soit – est interdite. Lors d'une utilisation autre que les formulaires officiels un traitement ne peut pas être garanti et la charge de frais reste expressément réservée.

QUESTIONS DEVANT ÊTRE RÉPONDUES PAR LE BÉNÉFICIAIRE EFFECTIF (Si la demande est remplie par un représentant, le terme «vous» signifie le bénéficiaire effectif)

- Oui Non
- 1. A la date (aux dates) indiquée(s) dans la colonne 5 au recto:**
- a) Étiez-vous le **bénéficiaire effectif** des valeurs dont les revenus figurent au recto?
Dans la négative, indiquez sous «7. OBSERVATIONS» les raisons pour lesquelles vous demandez ce remboursement.
- b) Avez-vous **encaissé ces revenus pour votre propre compte**?
Dans la négative, indiquez sous «7. OBSERVATIONS» les raisons pour lesquelles vous demandez ce remboursement.
- c) Si la réponse à la question b) est «oui», s'agit-il de **positions propres de titres** (Nostro/propres portefeuilles, pas de bénéficiaire tiers)?
- d) Si la réponse à la question c) est «oui», ces titres faisaient-ils l'objet d'une opération de prêt de titres (**«securities lending and borrowing»**) au moment des échéances? Si la réponse est «oui», veuillez fournir les explications détaillées sous «7. OBSERVATIONS».
- e) Étiez-vous **résident** à l'adresse indiquée au recto au moment des échéances?
Si ce n'est pas le cas, indiquez de façon complète l'adresse concernée sous «7. OBSERVATIONS».
- 2. Pendant l'année civile au cours de laquelle les revenus indiqués au recto (colonne 5) sont échus:**
- a) Indiquez votre **forme juridique** (sauf pour les personnes physiques):
- b) Exerciez-vous une activité industrielle ou commerciale en Suisse par l'intermédiaire d'un **établissement stable** en Suisse?
- c) Participiez-vous à une **société en nom collectif ou en commandite de droit suisse**?
Si une des réponses sous (2) est «oui», donnez des détails sous «7. OBSERVATIONS».
- 3. Êtes-vous assujéti aux impôts de manière illimitée** en France sur tous les revenus indiqués au recto?
Si la réponse est «non», donnez des précisions sous «7. OBSERVATIONS».
- 4. S'agit-il d'une demande concernant les revenus d'une succession?**
Les demandes établies au nom d'une personne décédée ou d'une communauté héréditaire doivent contenir les indications suivantes: Prénom et nom du défunt, dernière adresse et jour du décès; prénom, nom et adresse complète des personnes participant à la succession ainsi que leur part successorale.
- 5. a) Le revenu indiqué au recto est-il reversé, directement ou indirectement, à un moment et sous une forme quelconques, et pour la moitié au moins de ce revenu à une personne ou une entité qui n'est pas résident de cet autre Etat contractant? (Article 14, alinéa 1 de la Convention (voir sur la copie pour le créancier))?**
- b) si la réponse à la question a) est «oui», satisfaites-vous aux conditions de l'article 14, alinéa 2 ou de l'alinéa 3 de la Convention (voir sur la copie pour le créancier)?
- 6. Êtes-vous un fonds commun de placements (FCP) ou une société d'investissement à capital variable (SICAV)?**
Si la réponse est «oui», vous devez joindre à la présente demande la formule complémentaire 83a dûment remplie et signée. Le remboursement de l'impôt anticipé suisse ne pourra être demandé qu'au prorata des droits des résidents de France porteurs de parts ou actionnaires.
- 7. OBSERVATIONS:**

N° fiscal : 1 46 95 176 08 160 th.

ATTESTATION DE L'INSPECTEUR DES IMPÔTS

L'inspecteur des impôts de:
..... atteste que le
créancier était, aux dates indiquées dans la colonne 5, un résident
de France, que les revenus indiqués au recto sont passibles des
impôts directs français et qu'il veillera à leur imposition au titre
desdits impôts.
Fait à
le

(cachet et signature)

Date de réception:
Numéro d'identification fiscale (si existant):
.....
Lieu d'imposition:
.....



LA POSTE

DESTINATAIRE

RECOMMANDÉ AVEC AVIS DE RÉCEPTION

S.I.P. Grand Bèzières
Identité (Prénom et NOM) ou raison sociale
 CS 10564
 SAID Expertise
Adresse
 9 avenue Pierre Verolier
 34437 Bèzières cedex
Code postal Commune

Numéro de l'envoi : **1A 189 682 1774 3**




Référence client EXPÉDITEUR

~~A. Thibault THOMAS~~
Identité (Prénom et NOM) ou raison sociale

~~EXPÉDITEUR~~

~~N°: 9 Impasse les Hauts de Serignan~~
Libellé de la voie

~~34410 SERIGNAN~~
Code postal Commune

Présenté / Avisé le : / /
 Distribué le : / /

Je soussigné(e) déclare être

Le destinataire

Le mandataire

Signature (précisez Prénom et NOM si mandataire)

CNI / permis de conduire

Autre :

Signature facteur *

Date : Prix : CRBT :

Niveau de garantie (valeur au dos) : R1 R2 R3

EXPÉDITEUR

PREUVE DE DISTRIBUTION

La Poste - SA au capital de 5 364 851 364 euros - 356 000 000 RCS Paris
Siège social : 9 RUE DU COLONEL PIERRE AVIA - 75015 PARIS

Utilisez uniquement un STYLO À BILLE en appuyant fortement.



Pensez également à la **Lettre recommandée en ligne**
Consultez www.laposte.fr



Priorité neutralité carbone
laposte.fr/neutralitecarbone

Cadres réservés à La Poste

* Le facteur atteste par sa signature que l'identité du destinataire ou de son mandataire a été vérifiée précédemment.



LA POSTE

Numéro de l'envoi : 1A 189 682 1774 3



RECOMMANDÉ AVEC AVIS DE RÉCEPTION

S.I.P. Grand-Beyriers
CS 10564
SAID) Expérience
9 avenue Pierre Vachier
34137 Beyriers cedex

[Redacted]

EXPÉDITEUR

M. THIBAUT THOMAS
9 impasse les Hauts de Serignain
34410 SERIGNAIN

Les avantages du service suivi :

Vous pouvez connaître, à tout moment, 24h/24, la date de distribution de votre lettre recommandée ou le motif de non-distribution.

3 modes d'accès direct à l'information de distribution :

- **Par SMS :** Envoyer le numéro de la lettre recommandée au 6 20 80 (0,35 € TTC + prix d'un SMS).
- **Sur internet :** www.laposte.fr (consultation gratuite hors coût de connexion).
- **Par téléphone :**
 - Pour les particuliers, composer le 3631 (numéro non surtaxé) : du lundi au vendredi de 8h30 à 19h et le samedi de 8h30 à 13h.
 - Pour les professionnels, composer le 3634 (numéro non surtaxé) : du lundi au vendredi de 8h à 18h.

74300 VENDRES PAYS D'ORGE TERRES

Date :	Prix :	CRBT :
12/11/22	6,38EUR	R1

Niveau de garantie : 16 € 153 € 458 €

La Poste - SA au capital de 5 364 851 364 euros - 356 000 000 RCS Paris - Siège social : 9 RUE DU COLONEL PIERRE AVIA - 75016 PARIS

SGR2 V26 PTC 6A - 20175412T08 - 08/21

Conservez ce feuillet, il sera nécessaire en cas de réclamation.
Le cas échéant, vous pouvez faire une réclamation dans n'importe quel bureau de poste.
Les conditions spécifiques de vente de la lettre recommandée sont disponibles dans votre bureau de poste ou sur le site www.laposte.fr.

Pensez également à la **Lettre recommandée en ligne**, consultez www.laposte.fr.



Priorité neutralité carbone
laposte.fr/neutralitecarbone

En provenance de :

~~S.I. Grandisbetiers
CS 10584
SAI) Expérience
940100 rue Verdier
34157 Berville Cedex~~

SGR0622 - PTC 30A - 20176412108 - 08/21



LA POSTE
Numéro de l'AR :

**RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION**

AR 1A 189 682 1774 3



LA POSTE 3983 1A 24-11-22. PR **Renvoyé** FRANCE

FRAB

Présenté / Avisé le :

Distribué le :

Je soussigné(e) déclare être

- Le destinataire
- Le mandataire

- CNI / permis de conduire
- Autre :

**CENTRE DES FINANCES
QUESTIONS
22 NOV. 2022
SERVICE COURRIER**

* Le facteur atteste par sa signature que l'identité du destinataire ou de son mandataire a été vérifiée précédemment.

M. Thibault
REÇU
25 NOV. 2022
9 impasse les Hauts de Serignain
34410 SERIGNAIN