

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 17 janvier 2024

Objet : récupération impôts Suisse 2022

L.R.A.R. (1A 196 100 2611 9)

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 2022, 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.

P.J. : 3

**M. THIBAUT THOMAS**  
9 IMP LES HAUTS DE SERIGNAN

34410 SAUVIAN *Serignan*

**MILLEIS**  
**MIDDLE OFFICE TITRES**

Téléphone : (+33) 1 55 78 44 76 / 1 55 78 72 14

E\_mail : celine.ferreira@milleis.fr  
veronique.brochet@milleis.fr

Paris, le 23/05/2023

Objet : Récupération impôt suisse 2022

Madame, Monsieur,

Dans le cadre du traitement de la récupération de l'impôt afférent aux revenus de source suisse réglés au cours de l'année 2022, nous vous remettons, ci-joint, la (les) formule(s) « 83 » correspondante(s).

Ces formules sont établies en trois exemplaires. Il y a lieu de :

- ✓ Signer, domicilier et dater au recto les trois exemplaires (signature par le client ou par une personne habilitée).
- ✓ Compléter les renseignements demandés au verso de la formule (questions de 1 à 6).
- ✓ Faire viser les formulaires au verso par le Centre des Impôts dont dépend le bénéficiaire en précisant la date, le cachet officiel et la signature de l'inspecteur des impôts.

L'exemplaire « copie pour le créancier » est à conserver par le bénéficiaire.

L'exemplaire pour l'inspecteur des impôts directs est à conserver par cette administration.

L'exemplaire destiné à « **l'Administration Fédérale des Contributions, Berne** » doit être envoyé, à l'adresse suivante :

**BPCE EUROTITRES**  
**Service Documentation & Régularisations Fiscales**  
**BP 4**  
**75060 Paris Cedex 02**

Afin d'assurer le bon déroulement du dossier, ce document doit être retourné dans les meilleurs délais, et en tout état de cause avant le 28/11/2025, la prescription de la récupération de l'impôt suisse intervenant à la fin de la troisième année suivant celle du paiement des revenus concernés.

Le règlement sera crédité sur votre compte à réception du paiement adressé par l'administration Fiscale Suisse. S'agissant de revenus de capitaux mobiliers, le montant réglé sera soumis, sauf cas particuliers, à une imposition forfaitaire au taux de 30% (prélèvement forfaitaire non libératoire d'impôt sur le revenu perçu à titre d'acompte au taux de 12.80% auquel s'ajoutent les prélèvements sociaux au taux de 17.20%).

Nous vous souhaitons bonne réception de la présente note.

Céline FERREIRA

Demande en remboursement pour les années

2022

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

THOMAS THIBAULT  
9 IMP LES HAUTS DE SERIGNAN

34410 SAUVIAN *Sérignan*

Adresse de paiement (claire et complète)

IBAN (International Bank Account Number)

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

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

BÉNÉFICIAIRE EFFECTIF ou REPRÉSENTANT AUTORISÉ:

Nom et adresse complète (indispensable)

BPCE  
TSA – Austerlitz 2  
BP 4  
75060 Paris Cedex 02  
FRANCE

À laisser en blanc

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 %	35 %		35 %
1 NESTLE NOM.	2 AV. 2022	3 1800	4 2,80	5 11/04/2022	6 5040,00	7	8	
					Total des revenus bruts		5040,00	

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:

*th.*

Lieu et date: *Sérignan - 17/01/2024.*

Annexes:

Veuillez tourner la page SVP

20 % du total de la colonne 6	CHF	1008,00
35 % du total de la colonne 7	CHF	
35 % du total de la colonne 8	CHF	
Total du montant requis	CHF	1008,00

Exemplaire pour l'inspecteur des impôts directs



Demande en remboursement pour les années

2022

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

THOMAS THIBAULT  
9 IMP LES HAUTS DE SERIGNAN

34410 SAUVIAN *Serignan*

Adresse de paiement (claire et complète)

IBAN (International Bank Account Number)

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

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

BÉNÉFICIAIRE EFFECTIF ou REPRÉSENTANT AUTORISÉ:

Nom et adresse complète (indispensable)

BPCE  
TSA – Austerlitz 2  
BP 4  
75060 Paris Cedex 02  
FRANCE

À laisser en blanc

0083 21



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. 2022	1800	2,80	11/04/2022	5040,00		
<b>Total des revenus bruts</b>					5040,00		

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

*[Signature]*

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:

*[Signature]*

Lieu et date: *Serignan - 27/01/2024*

Annexes:

Veillez tourner la page SVP

20 % du total de la colonne 6 .....	CHF	1008,00
35 % du total de la colonne 7 .....	CHF	
35 % du total de la colonne 8 .....	CHF	
<b>Total du montant requis .....</b>	<b>CHF</b>	<b>1008,00</b>

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)

1. A la date (aux dates) indiquée(s) dans la colonne 5 au recto:
- Oui  Non
  - Oui  Non
  - Oui  Non
  - Oui  Non
  - Oui  Non
- 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:
- Oui  Non
  - Oui  Non
- 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: 1469517608160 it.

## 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

Numéro de l'envoi : 1A 196 100 2611 9



S.T.P Grand Béziers  
 CS 10564  
 SAIRY Exclercq  
 9 avenue Pierre Verdier  
 34537 Béziers Cedex

Référence client

EXPÉDITEUR

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

SGRZ V29 - PTC 60 - 201764121013 - 01/23

Je soussigné(e) déclare être

Le destinataire

Le mandataire

Signature (précisez Prénom et NOM si mandataire)

CNI / permis de conduire

Autre : .....

Signature facteur \*

EXPÉDITEUR

~~Appuyez fortement~~

~~Identité (Prénom et NOM) ou raison sociale~~

~~EXPÉDITEUR TRIBAULT THOMAS~~

~~N°: 9 impasse les Hauts de Serignan~~

~~Libellé de la voie~~

~~34410 SERIGNAN~~

~~Code postal~~

~~Commune~~

PREUVE DE DISTRIBUTION

La Poste - SA au capital de 5 620 325 816 euros - 356 000 000 RCS Paris  
Siège social : 9 RUE DU COLONEL PIERRE AVIA - 75015 PARIS

Cadres réservés à La Poste

Date : Prix : CRBT :

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

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

Utilisez uniquement un STYLO À BILLE en appuyant fortement.



Pensez également à la Lettre recommandée en ligne

Consultez [www.laposte.fr](http://www.laposte.fr)



LE TRI FACILE

PAPIER



ECOLOGIC

Priorité neutralité carbone  
laposte.fr/neutralitecarbone

S.P. Daniel Béziers  
CS 10 564  
SATEX Excentric  
9 Avenue Pierre Verdier  
34537 Béziers Cedex



Numéro de l'envoi : 1A 196 100 2611 9



# RECOMMANDÉ AVEC AVIS DE RÉCEPTION

[Empty box for recipient name]

EXPÉDITEUR

J. TRIBONNET THOMAS  
9 impasse les Hauts de Sérignan  
34410 SERIGNAN

**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](http://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.

34950 VENDRES PAYS D'OPR TERRES

Date : 17/01/24      Prix : 7,48EUR      CRBT : R1

Niveau de garantie : 16 €  153 €  458 €

La Poste - SA au capital de 5 620 325 816 euros - 356 000 000 RCS Paris - Siège social : 9 RUE DU COLONEL PIERRE AVIA - 75016 PARIS

SGR2 V29 - PTC 6A - 201764121013 - 01/23

**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](http://www.laposte.fr).  
Pensez également à la **Lettre recommandée en ligne**, consultez [www.laposte.fr](http://www.laposte.fr).



**ECOLOGIC**  
Priorité neutralité carbone  
[laposte.fr/neutralitecarbone](http://laposte.fr/neutralitecarbone)

~~S.I.P. Grand Béziers  
CS 10 514  
S.I.P. EXTENS  
9 Avenue Pierre Verchère  
34537 Béziers Cedex~~

SGR2 29 - 100A - 20176412103 - 0V23



LA POSTE  
Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :  
**AVIS DE RÉCEPTION**  
AR 1A 196 100 2611 9



LA POSTE 3553 1A 19 01 2024 FR FRANCE

Renvoyer à **FRAB**

Présenté / Avisé le : 22/01/2024

Distribué le : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) déclare :

Le destinataire

Le mandataire

CNI / permis de conduire

Autre : .....

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

**REÇU**  
**22 JAN. 2024**  
TEL .....

**CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES**  
**DE BÉZIER**  
**18 JAN 2024**  
**COURRIER**

tribunal THOMAS  
9 impasse les Hauts de Sérignan  
34410 SERIGNAN

