

IRRIS Web, le portail web de déclaration, est disponible pour mettre à jour et vérifier vos données.

AYANT DROIT/AGENT - INFORMATIONS GENERALES

- 1) Pour une mise à jour, veuillez indiquer votre No d'identification d'Ayant droit AGICOA
- 2) **Nom de la Compagnie ou prénom/nom si l'Ayant droit/l'Agent est une personne physique.**
(Agent : personne physique ou morale gérant des droits au nom d'un Ayant droit) Agent (cochez si vous êtes un Agent)

prénom nom

3) **Type:** Personne physique ; Personne morale

4) **Langue de correspondance :** Anglais ; Français

5) **Rue et numéro de l'Ayant droit/de l'Agent**

6) **Code postal**

7) **Ville**

8) **Pays**

9) Préfixe du téléphone principal

Numéro

10) Préfixe du 2ème téléphone

Numéro

11) Préfixe du fax principal

Numéro

12) Préfixe du 2ème fax

Numéro

13a) Site web

13b) E-mail

14) No TVA

CONTACT No 1

15) Mme ; M. ; Dr ; Autre . (spécifiez)

16) Prénom et nom

prénom

nom

17) Fonction

18) **Mode de correspondance désiré:** Fax ; Courrier ; E-mail

Courrier sortant :

19) **Contact Oeuvres et Droits:** Oui ; Non

20) **Contact Finance:** Oui ; Non

Courrier entrant :

21) Contact No 1 est habilité à signer les documents suivants :

Mises à jour des données Ayant droit/Agent

Informations bancaires

Nouvelles déclarations d'œuvres & de droits

Mises à jour d'œuvres & de droits

Transferts de catalogues

Contact No 1 - Adresse (si différente des points 5), 6), 7), 8) ci-dessus)

22) Rue et numéro

23) Code postal

24) **Ville**

25) **Pays**

Contact No 1 - Numéros (si différents des points 9), 10), 11), 12) ci-dessus)

26) Préfixe du téléphone

No

27) Préfixe du fax

No

28) Préfixe du portable

No

29) E-mail

CONTACT No 2

30) Mme ; M. ; Dr ; Autre . (spécifiez)

31) Prénom et nom

prénom

nom

32) Fonction

33) **Mode de correspondance désiré:** Fax ; Courrier ; E-mail .

Courrier sortant :

34) **Contact Oeuvres et Droits:** Oui ; Non . 35) **Contact Finance:** Oui ; Non .

36) Courrier entrant - Contact No 2 est habilité à signer les documents suivants :

Mises à jour des données Ayant droit/Agent

Informations bancaires

Nouvelles déclarations d'œuvres & de droits

Mises à jour d'œuvres & de droits

Transferts de catalogues

Contact No 2 – Adresse (si différente des points 5), 6), 7), 8) ci-dessus)

37) Rue et numéro

38) Code postal

39) **Ville**40) **Pays**

Contact No 2 - Numéros (si différents des points 9), 10), 11), 12) ci-dessus)

41) Préfixe du téléphone No 42) Préfixe du fax No

43) Préfixe du portable No 44) E-mail

CONTACT No 3

45) Mme ; M. ; Dr ; Autre . (spécifiez)

46) Prénom et nom

prénom

nom

47) Fonction

48) **Mode de correspondance désiré:** Fax ; Courrier ; E-mail .

Courrier sortant :

49) **Contact Oeuvres et Droits:** Oui ; Non . 50) **Contact Finance:** Oui ; Non .

51) Courrier entrant - Contact No 3 est habilité à signer les documents suivants :

Mises à jour des données Ayant droit/Agent

Informations bancaires

Nouvelles déclarations d'œuvres & de droits

Mises à jour d'œuvres & de droits

Transferts de catalogues

Contact No 3 – Adresse (si différente des points 5), 6), 7), 8) ci-dessus)

52) Rue et numéro

53) Code postal

54) **Ville**55) **Pays**

Contact No 3 - Numéros (si différents des points 9), 10), 11), 12) ci-dessus)

56) Préfixe du téléphone No 57) Préfixe du fax No

58) Préfixe du portable No 59) E-mail

COORDONNEES POUR LE PAIEMENT

Bénéficiaire

60) **Type de bénéficiaire:** Ayant droit ; Association ; Autre .

61) Nom du bénéficiaire

prénom

nom

62) Adresse du bénéficiaire

63) Code postal

64) **Ville**65) **Pays**

66) Blanchiment d'argent

(Si le bénéficiaire du compte bancaire est "Autre" et ne correspond ni à l'ayant droit, ni à son Agent, ni à son Association, la stricte législation relative au blanchiment d'argent requiert que soit motivée la raison d'un bénéficiaire tiers)

Banque (Nos procédures de contrôle interne requièrent que vous fournissiez à l'AGICOA [une copie d'un relevé bancaire](#) confirmant les détails donnés ici. Veuillez l'envoyer à votre contact au sein de l'Alliance AGICOA.) (Cliquez)

67) Compte bancaire

No de compte bancaire (obligatoire, veuillez indiquer si c'est un IBAN ou pas.)

IBAN*

Oui

et

Identifiant bancaire (BIC/SWIFT obligatoire, ABA/Fed Wire/Routing No ou Autre obligatoire si le No de compte bancaire n'est pas un IBAN.)

BIC/SWIFT**

et/ou ABA***/Fed Wire/Routing No

et/ou Autre****

* IBAN : Numéro de compte bancaire international - International Bank Account Number

** BIC/SWIFT : Code unique d'identification bancaire - Unique Bank Identification Code

*** ABA : Numéro de l'Association des Banquiers Américains - American Bankers Association Number

**** Other : aucun des autres

68) Nom de la banque**69) Adresse de la banque****70) Code postal****71) Ville****72) Pays**

REPRESENTATION A L'ASSEMBLEE GENERALE DE L'AGICOA (Conformément aux statuts de l'AGICOA, les ayants droit sont représentés par [nos Membres](#) lors de notre Assemblée Générale. Veuillez nous faire savoir par lequel d'entre eux, le cas échéant, vous êtes affilié.) (Cliquez)

73) Aucun**76) Nom****74) Nom****77) Nom****75) Nom****78) Nom**

Spécimen de signature(s), tampon(s) or sceau(x) de la(des) personne(s) habilitée(s) à signer selon l'autorité et les détails indiqués sous "Contacts" ci-dessus et spécimen du tampon ou sceau de la Compagnie du Déclarant.

Signature de l'Ayant droit ou de l'Agent	Date
Signature du Contact No 1	Date
Signature du Contact No 2	Date
Signature du Contact No 3	Date
Spécimen du tampon ou du sceau de la Compagnie	