

# DEMANDE DE DISPENSE DU PRÉLÈVEMENT À TITRE D'ACOMPTE SUR LES REVENUS DE CERTAINS PRODUITS DE PLACEMENT À PERCEVOIR EN 2024 - ATTESTATION SUR L'HONNEUR -

(À formuler avant le 30 novembre 2023 - article 242 quater du Code Général des Impôts)

Numéros de compte : .....

## Je (Nous) soussigné(e/s)

M.  Mme  Mlle

NOM ..... Prénom .....

Né(e) le ..... à .....

demeurant à .....

## Conjoint ou partenaire d'un PACS soumis à imposition commune :

M.  Mme  Mlle

NOM ..... Prénom .....

Né(e) le ..... à .....

demeurant à .....

## ainsi que les personnes à charge mineures et/ou majeures composant mon (notre) foyer fiscal :

M.  Mme  Mlle  personne mineure (représentée par le demandeur)  personne majeure

NOM ..... Prénom .....

Né(e) le ..... à .....

demeurant à .....

Qualité du Signataire (si personne majeure) : .....

M.  Mme  Mlle  personne mineure (représentée par le demandeur)  personne majeure

NOM ..... Prénom .....

Né(e) le ..... à .....

demeurant à .....

Qualité du Signataire (si personne majeure) : .....

M.  Mme  Mlle  personne mineure (représentée par le demandeur)  personne majeure

NOM ..... Prénom .....

Né(e) le ..... à .....

demeurant à .....

Qualité du Signataire (si personne majeure) : .....

M.  Mme  Mlle  personne mineure (représentée par le demandeur)  personne majeure

NOM ..... Prénom .....

Né(e) le ..... à .....

demeurant à .....

Qualité du Signataire (si personne majeure) : .....

Résident(s) de France au sens de la législation fiscale,

atteste(ons) sur l'honneur **sous ma (notre) propre et entière responsabilité** remplir les conditions pour bénéficier en 2024 de la dispense du prélèvement à titre d'acompte sur les revenus de certains produits de placement (intérêts et dividendes au taux en vigueur à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2024) selon les indications fournies ci-après. Je(Nous) demande(ons) à être dispensé(e/s) du prélèvement à titre d'acompte sur :

**Les intérêts** \* des placements afférents aux comptes et produits que je(nous) détiens(détenons) dans la Caisse régionale de ..... ainsi qu'à tout produit ou compte similaire ouvert postérieurement à la date de la présente attestation (le revenu fiscal de référence de 2022 figurant sur l'avis d'impôt sur le revenu reçu en 2023 du foyer fiscal auquel j'appartiens (nous appartenons) étant inférieur à 25.000 euros pour un célibataire, divorcé ou veuf ou 50.000 euros pour un couple soumis à imposition commune) ;

**Si l'un des signataires est entrepreneur individuel, il reconnaît avoir été informé que la demande de dispense s'appliquera aux comptes détenus à titre privé comme à titre professionnel.**

\* Intérêts et produits de toute nature de fonds d'Etat, obligations, titres participatifs, bons et autres titres de créances, dépôts, cautionnements et comptes courants, notamment les intérêts de comptes sur livret et de dépôts à terme...

# DEMANDE DE DISPENSE DU PRÉLÈVEMENT À TITRE D'ACOMPTÉ SUR LES REVENUS DE CERTAINS PRODUITS DE PLACEMENT À PERCEVOIR EN 2024 - ATTESTATION SUR L'HONNEUR -

(À formuler avant le 30 novembre 2023 - article 242 quater du Code Général des Impôts)

**Les dividendes d'actions** et revenus distribués \*\*afférents aux comptes et produits que je(nous) détiens(détenons) dans la Caisse régionale de ..... ainsi qu'à tout produit ou compte similaire ouvert postérieurement à la date de la présente attestation (le revenu fiscal de référence de 2022 figurant sur l'avis d'impôt sur le revenu reçu en 2023 du foyer fiscal auquel j'appartiens (nous appartenons) est inférieur à 50.000 euros pour un célibataire, divorcé ou veuf ou 75.000 euros pour un couple soumis à imposition commune).

*\*\* Revenus distribués mentionnés aux articles 108 à 117 bis et 120 à 123 bis du Code Général des Impôts relatifs notamment aux distributions de dividendes.*

Je(Nous) reconnais(sons) être informé(e/s) que cette demande de dispense portera sur le prélèvement appliqué aux intérêts et aux dividendes à titre d'acompte (au taux en vigueur à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2024). **Les prélèvements sociaux sont prélevés en tout état de cause lors du versement de ces revenus (au taux en vigueur à la date de ce versement).**

Je(Nous) reconnais(sons) aussi être informé(e/s) que l'option fiscale relative aux modalités définitives d'imposition des revenus de capitaux mobiliers sera à déterminer, sous ma propre et entière responsabilité, lors de la déclaration en 2024 de mes revenus 2023. Cette option pourra être exercée quel que soit le choix que j'ai effectué pour la présente demande de dispense.

Je (Nous) reconnais(sons) être informé(e/s) que cette demande de dispense s'applique de façon irrévocable aux revenus payés en 2024 pour **tous mes(nos) comptes concernés détenus à la Caisse régionale de .....** **(comptes individuels détenus par les personnes signataires ou comptes joints entre personnes représentées ou signataires composant mon (notre) foyer fiscal)**, ainsi qu'à tout produit ou compte similaire ouvert dans la même Caisse régionale postérieurement à la date de la présente attestation. Cette demande ne concerne pas les comptes détenus dans d'autres établissements bancaires ou Caisses régionales. Elle ne couvre les comptes codétenus avec des personnes n'appartenant pas au même foyer fiscal que si tous les codétenteurs de ces comptes ont présenté une demande de dispense.

Je (Nous) reconnais(sons) être informé(e/s) des sanctions applicables aux contribuables ayant fourni irrégulièrement une attestation à leur établissement payeur afin d'être dispensés du paiement de ces prélèvements (amende égale à 10 % du montant des prélèvements pour lesquels la demande de dispense a été formulée à tort). Je (Nous) reconnais(sons) que **cette attestation ne produit d'effet que pour les revenus perçus pendant l'année qu'elle vise.**

J'ai (Nous avons) remis une copie de mon (notre) avis d'imposition - FACULTATIF.

Le demandeur	Le conjoint ou partenaire d'un PACS (facultatif pour les comptes joints entre époux ou partenaires d'un PACS)
NOM Prénom	NOM Prénom
Fait le	Fait le
À	À
Signature	Signature

Les personnes mineures appartenant au foyer fiscal		
NOM Prénom	NOM Prénom	NOM Prénom
Fait le	Fait le	Fait le
À	À	À
Signature du représentant	Signature du représentant	Signature du représentant

Les personnes majeures appartenant au foyer fiscal		
NOM Prénom	NOM Prénom	NOM Prénom
Fait le	Fait le	Fait le
À	À	À
Signature	Signature	Signature

Vos données personnelles sont traitées conformément à notre Politique de Protection des Données Personnelles, disponible dans les conditions générales de votre convention de compte, sur le site Internet de votre Caisse régionale ou auprès de votre agence.