

Formulaire Garantie d'une activité irréprochable

A. Précisions relatives à la requête

**1. Organe responsable de la haute direction (Conseil d'administration)**

Nom	Prénom	Date de naissance
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fonction (président, vice-président, membre)	Opérationnel*	Indépendant
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

\*Activité opérationnelle (dans le groupe / dans la société elle-même / auprès d'un mandataire / aucune)

Précisions relatives à tout comité (désignation, but, membres):

**2. Direction**

Nom	Prénom	Date de naissance
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fonction		
<input type="text"/>		

Indication du lieu effectif de la direction opérationnelle

**3. Participants qualifiés**

Forme juridique du/des nouveau/x garant/s de l'activité irréprochable

- Personne/s morale/s
- Personne/s physique/s
- Les deux

Personne/s physique/s

Nom	Prénom	Participation	Droit au capital	Droit de vote
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Direct <input type="checkbox"/> Indirecte	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Personne/s morale/s

Société	Siège	Participation	Droit au capital	Droit de vote
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Direct <input type="checkbox"/> Indirect	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Conseil d'administration

**Données personnelles**

Titre	rowid-vr-bestehend		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nom	Prénom	Date de naissance	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lieu d'origine	Nationalité	Langue de correspondance	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Rue	Code postale	Lieu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Actuel garant de l'activité irréprochable d'un institut/s surveillé/s par la FINMA:

 Oui  Non

Institut/s, y compris son agrément:

## Précisions relatives aux fonctions du conseil d'administration

Date du début des activités:

Fonction (président, vice-président, membre)

Opérationnel

 Oui  Non

Indépendant

 Oui  Non

Description de l'activité opérationnelle

Précisions relatives à l'expérience professionnelle/formation

Membre des comités suivants

## Précisions relatives aux documents transmis

L'extrait du casier judiciaire contient-il des entrées?

 Oui  Non

Description et informations complémentaires

L'extrait du registre des poursuites contient-il des entrées?

 Oui  Non

Description et informations complémentaires

Existe-t-il d'autres procédures civiles, pénales, administratives, de poursuite ou/et de faillite en cours ou terminées qui ont eu lieu en Suisse ou à l'étranger et qui pourrait/ent affecter la garantie d'une activité irréprochable?

 Oui  Non

Description et informations complémentaires

Direction

## Données personnelles

Titre	rowid-gl-bestehend		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nom	Prénom	Date de naissance	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Lieu d'origine

Nationalité

Langue de correspondance

Rue

Code postale

Lieu

Actuel garant de l'activité irréprochable d'un institut/s surveillé/s par la FINMA:

 Oui  Non

Institut/s, y compris son agrément:

## Précisions relatives à la fonction en tant que membre de la direction

Date du début des activités:

Fonction

Suppléance

Précisions relatives à l'expérience professionnelle/formation

Membre des comités suivants

## Précisions relatives aux documents transmis

L'extrait du casier judiciaire contient-il des entrées?

 Oui  Non

Description et informations complémentaires

L'extrait du registre des poursuites contient-il des entrées?

 Oui  Non

Description et informations complémentaires

Existe-t-il d'autres procédures civiles, pénales, administratives, de poursuite ou/et de faillite en cours ou terminées qui ont eu lieu en Suisse ou à l'étranger et qui pourrait/ent affecter la garantie d'une activité irréprochable?

 Oui  Non

Description et informations complémentaires

Participants qualifiés: Personne/s physique/s

## Données personnelles

Titre

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu d'origine

Nationalité

Langue de correspondance

Rue

Code postale

Lieu

Actuel garant de l'activité irréprochable d'un institut/s surveillé/s par la FINMA:

 Oui  Non

Institut/s, y compris son agrément:

## Informations relatives à la participation qualifiée

Acquisition d'une participation qualifiée par

Participation

- Direct  
 Indirect

Droit au capital

Droit de vote

Participation par l'intermédiaire de la/des société/s suivante/s, y compris précisions relatives au/x participation/s auprès cette/ces dernière/s

## Précisions relatives aux documents transmis

L'extrait du casier judiciaire contient-il des entrées?

- Oui  Non

Description et informations complémentaires

L'extrait du registre des poursuites contient-il des entrées?

- Oui  Non

Description et informations complémentaires

Existe-t-il d'autres procédures civiles, pénales, administratives, de poursuite ou/et de faillite en cours ou terminées qui ont eu lieu en Suisse ou à l'étranger et qui pourrait/ent affecter la garantie d'une activité irréprochable?

- Oui  Non

Description et informations complémentaires

Participants qualifiés: Personne/s morale/s

## Données personnelles

Société

Langue de correspondance

Sous forme d'entreprise

- Société anonyme  
 Société à responsabilité limitée (Sàrl)  
 Raison individuelle avec inscription au Registre du commerce  
 Raison individuelle sans inscription au Registre du commerce  
 Forme juridique étrangère  
 Société en commandite  
 Succursale  
 Fondation  
 Coopérative  
 Inconnu(e)

Nationalité

Fondé

Rue

Code postale

Siège

Description de l'activité

Personnes chargées de l'administration et de la gestion

Précisions sur les relations personnelles et/ou commerciales avec la requérante

Le cas échéant, indication de l'autorité de surveillance étrangère compétente et de la licence d'autorisation à l'étranger en relation avec les activités exercées

Actuel garant de l'activité irréprochable d'un institut/s surveillé/s par la FINMA:

Oui  Non

Institut/s, y compris son agrément:

## Informations relatives à la participation qualifiée

Acquisition d'une participation qualifiée par

Participation

Direct  
 Indirect

Droit au capital

Droit de vote

Participation par l'intermédiaire de la/des société/s suivante/s, y compris précisions relatives au/x participation/s auprès cette/ces dernière/s

## Précisions relatives aux documents transmis

L'extrait du registre des poursuites contient-il des entrées?

Oui  Non

Description et informations complémentaires

Existe-t-il d'autres procédures civiles, pénales, administratives, de poursuite ou/et de faillite en cours ou terminées qui ont eu lieu en Suisse ou à l'étranger et qui pourrait/ent affecter la garantie d'une activité irréprochable?

Oui  Non

Description et informations complémentaires

## B. Annexes

A travers cette requête, la documentation suivante est à transmettre à la FINMA

### Organe responsable de la haute direction (Conseil d'administration)

- Copie du passeport actuel ou de la carte d'identité actuelle (par membre du conseil d'administration)
- Extrait du casier judiciaire ou une attestation correspondante (par membre du conseil d'administration)\*
- Extrait du registre des poursuites ou attestation correspondante (par membre du conseil d'administration)\*
- Curriculum vitae (par membre du conseil d'administration)\*\*
- Déclaration B1 (par membre du conseil d'administration)
- Déclaration B2 (par membre du conseil d'administration)
- Déclaration B3 (par membre du conseil d'administration)

### Direction

- Copie du passeport actuel ou de la carte d'identité actuelle (par membre de la direction)
- Extrait du casier judiciaire ou une attestation correspondante (par membre de la direction)\*
- Extrait du registre des poursuites ou attestation correspondante (par membre de la direction)\*
- Curriculum vitae (par membre de la direction)\*\*
- Copie des certificats de travail (par membre de la direction)
- Copie des certificats de formation et des diplômes (par membre de la direction)

- Copie du contrat de travail avec la requérante (par membre de la direction)
- Déclaration B1 (par membre de la direction)
- Déclaration B2 (par membre de la direction)
- Déclaration B3 (par membre de la direction)

### Participants qualifiés

- Copie du passeport actuel ou de la carte d'identité actuelle (par personne physique)
- Extrait du casier judiciaire ou une attestation correspondante\* (par personne physique)
- Extrait du registre du commerce actuel (une par personne morale)
- Extrait du registre des poursuites ou attestation correspondante\* (par personne physique/morale)
- Déclarations A1 (pour chaque participants qualifiés, par la requérante) (par entrée avec les nouveaux participants qualifiés)
- Déclarations A2 (par participant qualifié) (par personne physique/morale)
- Déclarations A3 (Direct, par le participant qualifié) (Par personne physique/morale détenant une participation qualifiée directe)
- Déclarations A4 (Indirect, par le participant qualifié) (Par personne physique/morale détenant une participation qualifiée indirecte)
- Déclarations B1 (par personne physique/morale)
- Déclarations B2 (par personne physique/morale)

\*Daté de 3 mois au plus (doit couvrir au moins les deux dernières années)

\*\*Détaillé, mentionnant deux personnes de référence

### C. Confirmations

---

Par votre signature, vous confirmez la véracité des informations contenues dans la présente requête (cf. art. 45 LFINMA). La FINMA se réserve le droit de procéder aux vérifications nécessaires et, cas échéant, de requérir des informations complémentaires (cf. art. 29 LFINMA).