**Modèle de mandat**

**pour la personne de contact primaire**

**d’un intermédiaire ou prêteur**

**1. Comment et quand remplir ce document ?**

|  |
| --- |
| **La personne de contact primaire fait-elle partie de l’organe légal d’administration?** |
| Oui Vous ne devez pas compléter ce document et vous pouvez le télécharger en l’état dans CABRIO sous la rubrique « Mandat personne de contact pour introduction demande ».  Non Complétez ce document (points 2, 3, 4 et 5). |

**2. Qui est le mandant ?**

Le membre de l’organe légal d’administration qui donne le mandat est (*ne complétez que la colonne applicable):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **une personne physique** | **OU** | **une personne morale** |
| Nom : | Dénomination sociale : |
| Prénom : | Numéro d’entreprise : |
| Numéro de registre national : | Représenté par (nom et prénom) : |
| Fonction : | Numéro de registre national : |
|  | Fonction : |

**3. Qui est la personne de contact primaire ?**

La personne mentionnée sous le point 2 donne mandat à:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Numéro de registre national** |  |
| **Fonction** |  |
| **Adresse e-mail[[1]](#footnote-2)** |  |

**4. Qui est l’intermédiaire ou le prêteur pour lequel la personne de contact primaire agira ?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numéro d’entreprise** |  |
| **Nom de l’entreprise**[[2]](#footnote-3) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Avant de signer**  En donnant ce mandat, vous êtes d’accord que la personne de contact primaire du dossier d’inscription pourra effectuer toutes les manipulations relatives à l’introduction d’une ou plusieurs demandes comme intermédiaire ou prêteur à la FSMA, et pourra transmettre à la FSMA toutes modifications ultérieures en lien avec cette (ces) inscription(s) ou cet (ces) agrément(s).  Ceci implique également la possibilité de mettre fin à une ou plusieurs inscriptions, de demander une ou plusieurs inscriptions complémentaires, ainsi que de modifier toutes les inscriptions. La personne de contact primaire pourra également désigner des personnes de contact secondaires.  **Sans un mandat correct, votre demande ne pourra pas être traitée.** Veuillez donc toujours vérifier que vous avez répondu à toutes les questions de manière **correcte** et **complète**. Cela permettra d'éviter des retards inutiles dans le traitement de votre demande. |

**5. Votre signature**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date** | [Sélectionnez une date] |
| **Votre nom** |  |
| **Votre signature** |  |

1. Nous utiliserons cette adresse e-mail uniquement pour la transmission de l’URL d’activation afin de finaliser la désignation comme personne de contact primaire. L’adresse ne sera pas ajoutée au dossier d’inscription ou d’agrément. [↑](#footnote-ref-2)
2. Pour une personne morale : dénomination sociale ; pour une personne physique : nom et prénom. [↑](#footnote-ref-3)