Aperçu

[DECLARATION POUR UN **DIRIGEANT EFFECTIF** et/ou un **ADMINISTRATEUR** en **INTERMEDIATION DE CREDIT** 2](#_Toc71276838)

[DECLARATION POUR UN **DIRIGEANT EFFECTIF** en **DISTRIBUTION DE (RE)ASSURANCE** 3](#_Toc71276839)

[DECLARATION POUR UN **DIRIGEANT EFFECTIF** en **SERVICES BANCAIRES ET D’INVESTISSEMENT** 4](#_Toc71276840)

Modèle de déclaration pour un dirigeant effectif ou un administrateur qui n’est pas de facto responsable de l’activité d’intermédiation ou de distribution

# DECLARATION POUR UN **DIRIGEANT EFFECTIF** et/ou un **ADMINISTRATEUR** en **INTERMEDIATION DE CREDIT**

Ce document doit être complété et signé par le dirigeant effectif et/ou l’administrateur en intermédiation de crédit.

Le soussigné :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom |  |  |
| Prénom |  |  |
| Numéro de registre national |  |  |

confirme par la présente qu’en sa qualité de dirigeant effectif et/ou administrateur de

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro d’entreprise |  |
| Nom de l’entreprise[[1]](#footnote-1) |  |

il n’a de facto **ni** la responsabilité **ni** le contrôle sur l’activité d’intermédiation de crédit, tel que visé à l’article 12, §§ 1er et 2, et à l’article 15, §§ 1er et 3 de l’Arrêté royal du 29 octobre 2015 portant exécution du Titre 4, Chapitre 4, du Livre VII du Code de droit économique.

Nom

Date et signature

Modèle de déclaration pour un dirigeant effectif ou un administrateur qui n’est pas de facto responsable de l’activité d’intermédiation ou de distribution

# DECLARATION POUR UN **DIRIGEANT EFFECTIF** en **DISTRIBUTION DE (RE)ASSURANCE**

Ce document doit être complété et signé par le dirigeant effectif de l’intermédiaire de (ré)assurance ou de l’intermédiaire d’assurance à titre accessoire.

Le soussigné :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom |  |  |
| Prénom |  |  |
| Numéro de registre national |  |  |

confirme par la présente qu’en sa qualité de dirigeant effectif de

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

il n’a de facto **pas** la responsabilité de l’activité de distribution de (ré)assurance, tel que visé à l’article 267, 1er alinéa, 2° de la loi du 4 avril 2014 relative aux assurances.

Nom

Date et signature

Modèle de déclaration pour un dirigeant effectif ou un administrateur qui n’est pas de facto responsable de l’activité d’intermédiation ou de distribution

# DECLARATION POUR UN **DIRIGEANT EFFECTIF** en **SERVICES BANCAIRES ET D’INVESTISSEMENT**

Ce document doit être complété et signé par le dirigeant effectif de l’intermédiaire en services bancaires et d’investissement.

Le soussigné :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom |  |  |
| Prénom |  |  |
| Numéro de registre national |  |  |

confirme par la présente qu’en sa qualité de dirigeant effectif de

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

il n’a de facto **pas** la responsabilité de l’activité d’intermédiation en services bancaires et d’investissement, tel que visé à l’article 9, alinéa 1er, 3° de la loi du 22 mars 2006 relative à l’intermédiation en services bancaires et en services d'investissement et à la distribution d'instruments financiers.

Nom

Date et signature

1. Pour une personne morale : dénomination sociale ; pour une personne physique : nom et prénom. [↑](#footnote-ref-1)
2. Pour une personne morale : dénomination sociale ; pour une personne physique : nom et prénom. [↑](#footnote-ref-2)
3. Pour une personne morale : dénomination sociale ; pour une personne physique : nom et prénom. [↑](#footnote-ref-3)