X.A. Questionnaire destiné aux personnes physiques chargées de la gestion du prestataire de services de crowdfunding

Le Règlement(UE) 2020/1503 relatif aux prestataires de services de crowdfunding stipule que les personnes physiques chargées de leur gestion devraient présenter des garanties d’honorabilité et posséder des connaissances, des compétences et une expérience suffisantes (article 12, § 2, k et l et § 3, a du règlement (UE) 2020/1503). Afin de permettre à la FSMA de réaliser cette évaluation, il est demandé à chaque personne qui est membre d’un organe de direction ou d’un organe de surveillance du prestataire de services de crowdfunding et à chaque personne qui dirige effectivement son activité de compléter ce questionnaire.

La FSMA contrôle les prestataires de services de crowdfunding. Vos réponses à ce questionnaire nous sont nécessaires pour évaluer votre expertise adéquate et votre honorabilité professionnelle.

Il est important que vos réponses soient sincères. Vous devrez y fournir toutes les informations dont vous pouvez raisonnablement penser qu’elles pourraient être utiles à notre évaluation. Nous tiendrons compte des circonstances particulières et des explications que vous aurez données.

Dévoiler certaines informations n’aboutit donc pas nécessairement à un refus. Nous prendrons en considération les éventuelles circonstances atténuantes, la mesure dans laquelle les faits vous sont imputables, les mesures qui ont été prises pour solutionner les problèmes, le temps écoulé depuis les faits, …

Si vous n'êtes pas certain que certaines informations soient pertinentes, mieux vaut les mentionner malgré tout, en expliquant pourquoi ces informations ne sont à votre avis pas (ou plus) pertinentes. Nous pouvons également vous inviter à un entretien.

**Nous respectons votre vie privée**

**Traitement des données à caractère personnel**

Les données à caractère personnel fournies par le biais du présent questionnaire et de ses annexes seront traitées par la FSMA de la manière décrite dans sa [Politique vie privée](https://www.fsma.be/sites/default/files/media/files/2023-04/fsma_politiquevieprivee_honorabilite.pdf).

La FSMA collecte les données à caractère personnel demandées aux fins de l’exercice de son contrôle du respect des exigences en matière d’honorabilité professionnelle et d’expertise adéquate, ainsi que prévu par l’article 12, § 2, k et l et § 3, a et b du règlement (UE) 2020/1503 du Parlement européen et du Conseil du 7 octobre 2020 relatif aux prestataires européens de services de financement participatif pour les entrepreneurs.

Vous trouverez dans notre [Politique vie privée](https://www.fsma.be/sites/default/files/media/files/2023-04/fsma_politiquevieprivee_honorabilite.pdf) de plus amples explications sur vos droits en matière de vie privée ainsi que sur la manière dont vous pouvez les exercer.

*Au cas où vous mentionneriez des données à caractère personnel de tiers dans le présent questionnaire et/ou dans le document explicatif qui l’accompagne, nous vous prions de prévenir ces personnes que leurs données à caractère personnel ont été communiquées à la FSMA et que cette dernière les traitera conformément à la Politique vie privée qu’elle applique dans le cadre de ses évaluations Fit & Proper et qui est consultable sur son site web.*

# Vous vous engagez à fournir des réponses complètes et sincères

☐ Je m’engage à fournir des réponses complètes et sincères. Je suis conscient que la non‑communication ou la falsification d’informations peut avoir une influence négative sur l’évaluation effectuée par la FSMA de mon honorabilité professionnelle et mon expertise adéquate.

# Votre candidature

## Vous êtes …

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom(s) |  |
| Numéro de carte d’identité/de passeport |  |
| Date et lieu de naissance |  |
| Domicile |  |
| Adresse postale, si différente du domicile |  |
| N° de téléphone |  |
| Adresse e-mail (professionnelle) |  |

## Vous êtes candidat à une fonction au sein de …

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’établissement** |  |
| **Numéro d’entreprise** |  |

Toute mention “l’établissement” dans le présent questionnaire fera référence à l’entreprise ci-dessus.

## Vous êtes candidat à une fonction réglementée

### Plus d’informations au sujet de la fonction

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre de la fonction** (= Fonction qu’occupe(ra) la personne physique au sein de l’organe de direction ou de l’organisation de l’établissement)[[1]](#footnote-2) |  |
| **Date prévue d’entrée en fonction** |  |
| **Date de cessation** *(si connue)* |  |

### Quelles seront concrètement vos tâches ?

Décrivez aussi concrètement que possible quelles seront vos tâches et responsabilités dans votre nouvelle fonction.

# Vous disposez d’une expertise adéquate

## Vous avez les connaissances nécessaires

### Quels diplômes avez-vous obtenus ?

Listez ci-dessous les diplômes pertinents que vous avez obtenus. Ajoutez des lignes si nécessaire.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Diplôme obtenu** | **Nom et type d’établissement d’enseignement** | **Année d’obtention du diplôme** |
|  |  |  |

### Quelles formations professionnelles complémentaires avez-vous suivies ?

Listez ci-dessous les formations professionnelles complémentaires pertinentes que vous avez suivies. Ajoutez des lignes si nécessaire.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sujet de la formation** | **Nom et type d’établissement d’enseignement** | **Année durant laquelle la formation a été achevée** |
|  |  |  |

## Vous avez l’expérience nécessaire

### De quelle expérience pertinente disposez-vous ?

Listez ci-dessous l’expérience professionnelle pertinente au regard de votre nouvelle fonction, dans le secteur financier et ailleurs.

Pour les fonctions occupées au cours des dix années précédentes, la description de la fonction comprend des informations détaillées sur tous les pouvoirs détenus et sur les domaines d’activité placés sous le contrôle de la personne.

Remplissez un tableau par fonction. Faites autant de copies des tableaux que nécessaire.

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre de la fonction** (Précisez si la fonction est actuelle ou antérieure) |  |
| **Nom de l’entreprise** |  |
| **Secteur** (financier ou autre) |  |
| **Informations détaillées sur tous les pouvoirs détenus et sur les domaines d’activité placés sous votre contrôle[[2]](#footnote-3)** |  |
| **Description de la fonction** |  |
| **Date d’entrée en fonction (mois et année)** |  |
| **Date de fin de la fonction (mois et année)** |  |
| **Motif de départ** (nouvelle fonction au sein de l’entreprise/du groupe, départ volontaire, départ forcé ou fin de la mission) |  |

### Personnes de référence

Si vous le souhaitez, vous pouvez indiquer ci-dessous une ou plusieurs personne(s) de référence. Vous n’y êtes pas obligé mais en mentionnant des personnes de référence, vous nous donnez votre accord pour, le cas échéant, prendre contact avec elles dans le cadre du traitement de votre candidature.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Nom de l’entreprise** |  |
| **Fonction au sein de l’entreprise** |  |
| **Numéro de téléphone** |  |
| **Adresse e-mail** |  |

# Vous êtes honorable professionnellement

## Informations sur les enquêtes et/ou procédures pénales et sur les affaires civiles et administratives pertinentes

Veuillez mentionner ci-dessous toutes les informations sur les enquêtes et/ou procédures pénales, ainsi que sur les affaires civiles et administratives pertinentes, concernant des infractions aux règles nationales dans les domaines suivants :

* droit commercial,
* droit de l’insolvabilité,
* droit des services financiers,
* droit relatif à la lutte contre le blanchiment de capitaux,
* droit relatif à la fraude,
* des obligations en matière de responsabilité professionnelle.

Veuillez fournir tout document officiel, outre l’extrait de casier judiciaire, relatif à ces informations (décision judiciaire, jugement, arrêt, règlement transactionnel, …).

En cas de sanctions civiles ou administratives dans les domaines susmentionnés, une description détaillée de celles-ci est fournie.

Pour les enquêtes ou procédures en cours, les informations peuvent être fournies au moyen d’une déclaration sur l’honneur, intégrée dans la réponse ci-dessous.

## Informations sur les évaluations préexistantes et continues par d’autres autorités

### Vérification préexistante (ou en cours) de l’honorabilité et de l’expérience

Veuillez mentionner ci-dessous toutes les informations indiquant si une vérification de votre honorabilité ainsi que de vos connaissances et de votre expérience a déjà été (ou est en train d’être) menée par une autre autorité compétente ou par toute autre autorité au titre d’une autre législation financière. Veuillez indiquer le nom de l’autorité concernée et, le cas échéant, la date et le résultat de cette vérification.

### Refus, retrait, radiation

Veuillez mentionner ci-dessous toutes les informations relatives à (en ce compris les procédures en cours) :

* tout refus d’enregistrement, d’agrément, d’affiliation ou d’octroi de licence nécessaire à l’exercice d’activités commerciales ouprofessionnelles,
* tout retrait, révocation ou résiliation d’enregistrement, d’agrément, d’affiliation ou de licence,
* toute radiation par un organe public ou de réglementation ou par une association ou un organe professionnel.

## Informations sur les licenciements

Veuillez mentionner ci-dessous toutes les informations relatives à tout licenciement d’un emploi lié à des fonctions et des tâches de gestion de fonds ou impliquant des relations fiduciaires semblables. Donnez une description des motifs de ce licenciement.

# Vous pouvez consacrer suffisamment de temps à la fonction

## Combien de temps consacrerez-vous à la fonction à laquelle/ aux fonctions auxquelles vous êtes candidat ?

Toutes les fonctions en tant que membre de l’organe de direction, membre de l’organe de surveillance ou personne qui dirige effectivement l’activité de l’établissement et en tant que responsable d’une fonction de contrôle indépendante entrent en ligne de compte. Si vous exercerez plusieurs fonctions, ajoutez des lignes au tableau.

|  |  |
| --- | --- |
| **Fonction** | **Nombre d’heures que vous consacrerez par mois/an à cette fonction.** |
|  |  |

## Combien de temps vos autres obligations professionnelles vous prennent‑elles  ?

L’exercice de votre nouvelle fonction au sein de l’établissement exige que vous puissiez y consacrer un temps suffisant. Il est dès lors important que nous sachions si, parallèlement à cette nouvelle fonction, vous allez poursuivre ou entreprendre une autre activité professionnelle. Ajoutez des lignes au tableau si vous exercez plusieurs autres activités professionnelles. Il est notamment attendu de vous que vous indiquiez ici :

1. le nombre de fonctions de direction[[3]](#footnote-4) que vous occupez simultanément dans des sociétés financières et non financières ;
2. les fonctions de direction que vous occupez simultanément au sein d’organisations qui ne poursuivent pas des objectifs essentiellement commerciaux ;
3. vos autres activités professionnelles extérieures, et toute autre fonction ou activité pertinente, dans le secteur financier comme ailleurs.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Entreprise** | **Pays** | **Fonction** | **Nombre de jours que vous consacrez par mois/an à cette fonction** |
|  |  |  |  |

# Votre signature

|  |  |
| --- | --- |
| Date |  |
| Nom |  |
| Signature |  |

# N’avez-vous rien oublié ?

* Avez-vous répondu correctement et complètement à toutes les questions ?
* Avez-vous joint un **extrait de casier judiciaire** (modèle 596.1) ? *(non requis si vous avez déjà communiqué un extrait de casier judiciaire il y a moins de trois mois et si son contenu n’a pas été modifié depuis.)*
* Avez-vous **signé** le questionnaire ?

**Vous avertirez spontanément et immédiatement l’établissement et la FSMA au cas où les réponses que vous avez données ici ne seraient plus valables. Cette obligation s’applique en particulier si la modification des informations fournies peut avoir un impact significatif sur l’expertise adéquate et l’honorabilité professionnelle requises de votre part.**

# Quelle est la base légale du présent questionnaire ?

La FSMA vous pose ces questions sur la base de l’article 12, § 2, k et l et § 3, a du règlement (UE) 2020/1503) du Parlement européen et du Conseil du 7 octobre 2020 relatif aux prestataires européens de services de financement participatif pour les entrepreneurs, ainsi que sur base du Règlement délégué (UE) 2022/2112 de la Commission du 13 juillet 2022 complétant le règlement (UE) 2020/1503 du Parlement européen et du Conseil par des normes techniques de réglementation précisant les exigences et modalités à respecter pour la demande d’agrément en tant que prestataire de services de financement participatif.

1. Veillez également à préciser si vous êtes administrateur exécutif ou non-exécutif au sein de l’établissement. Par ailleurs, si vous êtes responsable d’une fonction de contrôle interne, outre votre fonction au sein de l’organe de direction ou de l’organisation de l’établissement, veillez à le mentionner. [↑](#footnote-ref-2)
2. Veillez notamment à indiquer votre rang dans la hiérarchie, vos pouvoirs de décision, les responsabilités que vous assumiez, le nombre de subordonnés. [↑](#footnote-ref-3)
3. Les fonctions de direction incluent notamment les fonctions au sein des organes d’administration et les fonctions au sein des comités de direction. [↑](#footnote-ref-4)