**Questionnaire**

**pour les actionnaires**

**d’un intermédiaire**

# Vous vous engagez à fournir des réponses complètes et sincères

|  |
| --- |
|[ ]  Ce questionnaire doit être complété par les actionnaires qui [détiennent le contrôle](https://www.fsma.be/fr/intermediaires-preteurs/quest-ce-quun-actionnaire-detenant-le-controle-de-la-societe) de l’intermédiaire. Les actionnaires visés ci-dessus doivent [présenter les qualités nécessaires au regard du besoin de garantir une gestion saine et prudente](https://www.fsma.be/fr/intermediaires-preteurs/que-signifie-la-condition-de-presenter-les-qualites-necessaires-au-regard).Je suis conscient que la non-communication ou la falsification d'informations pertinentes peut entraîner le refus ou la radiation de l’inscription de l’intermédiaire.Je déclare sur l’honneur avoir complété le questionnaire de façon exhaustive et correcte et m’engage à informer la FSMA immédiatement de toute modification de l’une ou plusieurs des réponses à ces questions. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Sans la déclaration ci-dessus, ce document n'est pas valable.** Veuillez donc **toujours** cocher la déclaration ci-dessus. Cela permettra d'éviter des retards inutiles dans le traitement de votre demande. |

# Données générales concernant l’actionnaire

L’actionnaire est (*ne complétez que la colonne applicable)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  **une personne physique** | **OU** | [ ]  **une personne morale** |
| Nom :  | Dénomination  |
| Prénom :  | sociale: |
| Numéro de registre national :  | Numéro d’entreprise[[1]](#footnote-1):  |
| Sexe :  | Forme juridique :  |
| Téléphone :  | Téléphone :  |
| E-mail :  | E-mail :  |
| Actionnaire depuis le / à partir du :[Sélectionnez une date] | Actionnaire depuis le / à partir du :[Sélectionnez une date] |

# Antécédents de l’actionnaire

L’un des cas cités ci-après s’applique-t-il à vous en tant qu’actionnaire en personne physique ou à une entreprise dont vous faites partie de l’organe légale d’administration ou que vous dirigez ou contrôlez (en fait ou en droit), ou cela a-t-il été le cas par le passé ?

| N° | Situation | Votre réponse |
| --- | --- | --- |
| a) | Vous avez fait l’objet, en Belgique ou à l’étranger, d’une condamnation pénale susceptible d’influencer l’évaluation de la réputation de l’actionnaire par la FSMA | [ ]  Oui (précisez) | [ ]  Non  |
| b) | Vous faites l’objet, en Belgique ou à l’étranger, d’une enquête ou d’une procédure pénale susceptible d’influencer l’évaluation de la réputation de l’actionnaire par la FSMA | [ ]  Oui (précisez) | [ ]  Non  |
| c) | Vous êtes ou avez été impliqué dans des affaires civiles ou administratives pertinentes (y compris toute procédure de faillite ou d'insolvabilité et toute procédure similaire), en Belgique ou à l’étranger, dont la FSMA doit être informée en vue d’évaluer la réputation de l’actionnaire | [ ]  Oui (précisez) | [ ]  Non  |
| d) | Vous faites ou avez fait l’objet de mesures disciplinaires (y compris toute révocation en tant qu'administrateur de société et toute procédure similaire), en Belgique ou à l’étranger | [ ]  Oui (précisez) | [ ]  Non |
| e) | Vous faites ou avez fait l’objet d’enquêtes, de mesures coercitives ou de sanctions imposées par une autorité de contrôle, en Belgique ou à l’étranger | [ ]  Oui (précisez) | [ ]  Non  |
| f) | Vous avez fait l’objet, en Belgique ou à l’étranger, d’un refus d'enregistrement, d'autorisation, d'agrément ou d'affiliation nécessaire à l'exercice d'activités professionnelles, ou avez fait l’objet d’un retrait, d’une révocation ou résiliation d'enregistrement, d'autorisation, d'agrément ou d'affiliation, ou d’une radiation par un pouvoir public, une autorité ou un superviseur | [ ]  Oui (précisez) | [ ]  Non  |
| g) | Vous avez fait l’objet d’un licenciement d'un poste de confiance, ou d’une demande de démission d'un tel poste, ou d’une rupture de relations d'affaires pour faute grave, ou toute autre situation semblable, en Belgique ou à l’étranger | [ ]  Oui (précisez) | [ ]  Non  |

Si vous avez répondu ‘Oui’ à l’une ou plusieurs des questions a) à g) ci-dessus, veuillez fournir des précisions ci-dessous.

|  |
| --- |
|   |

| Un pouvoir public, une autorité ou un superviseur autre que la FSMA a-t-elle déjà procédé antérieurement à une évaluation de la réputation de l’actionnaire, en tant qu'actionnaire (directement ou indirectement) ou en tant que dirigeant d'un établissement financier (en Belgique ou à l’étranger)? |
| --- |
| [ ]  Non  |
| [ ]  Oui (précisez) |
| Identification du pouvoir public, de l’autorité ou du superviseur ayant procédé à l’évaluation de la réputation de l’actionnaire : |   |
| Date de la décision du pouvoir public, de l’autorité ou du superviseur: | [Sélectionnez une date] |
| Veuillez joindre les preuves du résultat de cette évaluation en annexe au présent formulaire |

# Informations au sujet de l’ampleur de l’actionnariat

Donnez un aperçu de l’actionnariat pour lequel ce questionnaire est rempli.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quotité du capital détenue (%)** | **ET** | **Droits de vote détenus (%)** |
|  % |  % |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Avant de signer:**Veuillez vérifier que vous avez répondu à toutes les questions et que vos réponses sont **correctes** et **complètes**. Cela permettra d'éviter des retards inutiles dans le traitement de votre demande. |

# Votre signature

|  |  |
| --- | --- |
| **Date** | [Sélectionnez une date] |
| **Votre nom** |   |
| **Votre capacité** | [ ]  agissant en mon propre nom en qualité d’actionnaire**OU**[ ]  agissant en qualité de mandataire au nom et pour le compte de l’actionnaire-personne morale repris sous la rubrique 2 ci-dessus  |
| **Votre signature** |   |

La FSMA traitera les données à caractère personnel que vous lui aurez transmises par le biais du présent questionnaire conformément à sa [Politique vie privée](https://www.fsma.be/fr/faq/politique-vie-privee-de-la-fsma).

1. Pour les personnes morales qui ne disposent pas d’un numéro d’entreprise belge : mentionnez l’adresse du siège social. [↑](#footnote-ref-1)