

**AANVRAAG TOT TOETREDING TOT EEN COLLECTIEVE INSCHRIJVING IN HET REGISTER VAN DE TUSSENPERSONEN IN BANK- EN BELEGGINGSDIENSTEN**

**RECHTSPERSOON**

v. 2016-09

**Wet van 22 maart 2006 betreffende de bemiddeling in bank- en beleggingsdiensten en de distributie van financiële instrumenten (www.fsma.be)**

**O. IDENTITEIT VAN DE CENTRALE INSTELLING**

Naam			Rechtsvorm		
Adres	Straat			Nr	Bus
	Postcode		Gemeente		
	Land				

**I. INSCHRIJVING**

Categorie	Makelaar in bank- en beleggingsdiensten	<input type="checkbox"/>
	Agent in bank- en beleggingsdiensten	<input type="checkbox"/>

Voor de agenten :

de naam van uw principaal

adres van de maatschappelijke zetel van uw principaal

Bepert u uw activiteit tot bemiddeling in bank- en beleggingsdiensten ?

Ja  Nee

Indien niet, welke zijn uw andere beroepsactiviteiten ?

.....  
 .....

Oefent u een activiteit uit van verzekerings- en/of herverzekeringsbemiddeling <sup>1</sup> ? :

(A) Tussenpersoon in verzekeringen

FSMA-nummer

(R) Tussenpersoon in herverzekeringen

FSMA-nummer

<sup>1</sup> Wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen.

## II. IDENTITEIT VAN DE AANVRAGER TOT TOETREDING TOT DE COLLECTIEVE INSCHRIJVING

Maatschappelijke benaming					
Rechtsvorm		Ondernemingsnummer	..... - .... - ....		
Commerciële benaming <sup>2</sup>					
Maatschappelijke zetel <sup>3</sup>	Straat		Nr		Bus
	Postcode		Gemeente		
	Land				
Telefoonnummer			Faxnummer		
GSM					
E-mail			Website		

## III. HOOFDKANTOOR WAAR DE BEMIDDELINGSACTIVITEIT WORDT UITGEVOERD (BELGISCHE OF BUITENLANDSE ZETEL)<sup>4</sup>

Adres	Straat		Nr		Bus
	Postcode		Gemeente		
	Land				
Telefoonnummer			Faxnummer		
GSM			E-mail		

## IV. BIJKANTOREN

Aantal*	<input type="text"/>	*Indien er meer dan drie zijn, gelieve dan alle gevraagde informatie in dezelfde vorm op te nemen in een bijlage.
---------	----------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Bijkantoor 1</b>					
Adres	Straat		Nr		Bus
	Postcode		Gemeente		
	Land				
Telefoonnummer			Faxnummer		

<b>Bijkantoor 2</b>					
Adres	Straat		Nr		Bus
	Postcode		Gemeente		
	Land				
Telefoonnummer			Faxnummer		

<sup>2</sup> U kan een commerciële benaming hanteren. U dient hierbij echter steeds melding te maken van de maatschappelijke benaming van de rechtspersoon evenals het hieraan toegewezen FSMA-inschrijvingsnummer.

<sup>3</sup> Het adres van de maatschappelijke zetel zoals opgenomen in de Kruispuntbank Ondernemingen geldt als het officiële adres van de rechtspersoon. Hiernaar wordt de officiële briefwisseling in het kader van het inschrijvingsdossier verstuurd.

<sup>4</sup> De gegevens betreffende de activiteitszetel dienen enkel te worden ingevuld indien op het adres van de maatschappelijke zetel geen bemiddelingsactiviteiten worden uitgeoefend. Indien op een tweede adres bemiddelingsactiviteiten worden uitgeoefend, wordt dit als een bijkantoor beschouwd (zie IV).

<b>Bijkantoor 3</b>						
Adres	Straat			Nr		Bus
	Postcode			Gemeente		
	Land					
Telefoonnummer			Faxnummer			

**V. EFFECTIEVE LEIDING<sup>5</sup>**

Aantal\*

\* Indien er meer dan drie zijn, gelieve dan alle gevraagde informatie in dezelfde vorm op te nemen in een bijlage.

<b>Effectief leider 1</b>						
Naam			Voornaam			
Geboorteplaats			Geboortedatum	.. / .. / ....		
Nationaliteit			Man <input type="checkbox"/>	Vrouw <input type="checkbox"/>		
Nummer Rijksregister		..... - ..				
Privé-adres	Straat			Nr		Bus
	Postcode			Gemeente		
	Land					
Telefoonnummer			GSM			

<b>Effectief leider 2</b>						
Naam			Voornaam			
Geboorteplaats			Geboortedatum	.. / .. / ....		
Nationaliteit			Man <input type="checkbox"/>	Vrouw <input type="checkbox"/>		
Nummer Rijksregister		..... - ..				
Privé-adres	Straat			Nr		Bus
	Postcode			Gemeente		
	Land					
Telefoonnummer			GSM			

<sup>5</sup> De personen belast met de effectieve leiding moeten bovendien elk de vragenlijst opgenomen in bijlage 1 invullen en ondertekenen.

<b>Effectief leider 3</b>			
Naam	<input type="text"/>	Voornaam	<input type="text"/>
Geboorteplaats	<input type="text"/>	Geboortedatum	.. / .. / ....
Nationaliteit	<input type="text"/>	Man <input type="checkbox"/>	Vrouw <input type="checkbox"/>
Nummer Rijksregister	..... - ..		
Privé-adres	Straat	<input type="text"/>	Nr <input type="text"/> Bus <input type="text"/>
	Postcode	<input type="text"/>	Gemeente <input type="text"/>
	Land	<input type="text"/>	
Telefoonnummer	<input type="text"/>	GSM	<input type="text"/>

## VI. AANDEELHOUDERSCHAP<sup>6</sup>

Aantal\*  \* Indien er meer dan drie zijn, gelieve dan alle gevraagde informatie in dezelfde vorm op te nemen in een bijlage.

<b>Aandeelhouder 1</b>			
<b>Natuurlijke persoon</b> <input type="checkbox"/>		<b>Rechtspersoon</b> <input type="checkbox"/>	
Naam	<input type="text"/>	Maatsch. benaming	<input type="text"/>
Voornaam	<input type="text"/>	Rechtsvorm	<input type="text"/>
Geboorteplaats	<input type="text"/>		
Geboortedatum	.. / .. / ....		
Nummer Rijksregister	..... - ..	Ondernemings-Nr	..... - .... - ....
Man <input type="checkbox"/>	Vrouw <input type="checkbox"/>		
Nationaliteit	<input type="text"/>		
Adres	Straat	<input type="text"/>	Nr <input type="text"/> Bus <input type="text"/>
	Postcode	<input type="text"/>	Gemeente <input type="text"/>
	Land	<input type="text"/>	
Telefoon	<input type="text"/>	GSM	<input type="text"/>
Aandeel in het kapitaal	<input type="text"/> %	Aantal stemrechten	<input type="text"/> %

<sup>6</sup> Namen van de aandeelhouders of vennoten die rechtstreeks of onrechtstreeks de controle over de rechtspersoon uitoefenen. Deze aandeelhouders moeten bovendien elk de vragenlijst opgenomen in bijlage 2 invullen en ondertekenen.

<b>Aandeelhouder 2</b>			
<b>Natuurlijke persoon</b> <input type="checkbox"/>		<b>Rechtspersoon</b> <input type="checkbox"/>	
Naam	<input type="text"/>	Maatsch. benaming	<input type="text"/>
Voornaam	<input type="text"/>	Rechtsvorm	<input type="text"/>
Geboorteplaats	<input type="text"/>		
Geboortedatum	.. / .. / ....		
Nummer Rijksregister	..... - ...	Ondernemings-Nr	..... - .... - ....
Man <input type="checkbox"/>	Vrouw <input type="checkbox"/>		
Nationaliteit	<input type="text"/>		
Adres	Straat	<input type="text"/>	Nr <input type="text"/> Bus <input type="text"/>
	Postcode	<input type="text"/>	Gemeente
	Land	<input type="text"/>	
Telefoon	<input type="text"/>	GSM	<input type="text"/>
Aandeel in het kapitaal	<input type="text"/> %	Aantal stemrechten	<input type="text"/> %

<b>Aandeelhouder 3</b>			
<b>Natuurlijke persoon</b> <input type="checkbox"/>		<b>Rechtspersoon</b> <input type="checkbox"/>	
Naam	<input type="text"/>	Maatsch. benaming	<input type="text"/>
Voornaam	<input type="text"/>	Rechtsvorm	<input type="text"/>
Geboorteplaats	<input type="text"/>		
Geboortedatum	.. / .. / ....		
Nummer Rijksregister	..... - ...	Ondernemings-Nr	..... - .... - ....
Man <input type="checkbox"/>	Vrouw <input type="checkbox"/>		
Nationaliteit	<input type="text"/>		
Adres	Straat	<input type="text"/>	Nr <input type="text"/> Bus <input type="text"/>
	Postcode	<input type="text"/>	Gemeente
	Land	<input type="text"/>	
Telefoon	<input type="text"/>	GSM	<input type="text"/>
Aandeel in het kapitaal	<input type="text"/> %	Aantal stemrechten	<input type="text"/> %

**VII. PERSONEN IN CONTACT MET HET PUBLIEK**

Aantal  \* Personen in contact met het publiek andere dan de effectief leider(s)

### VIII. WAARBORG OF BORGSTELLING<sup>7</sup>

Instelling die de waarborg of borgstelling verleent :  
 .....

Bedrag :  
 .....

### IX. BEROEPSAANSPRAKELIJKHEIDSVERZEKERING

Verzekeringsonderneming :  
 .....

Identiteit van de verzekeringnemer :  
 .....

Bedrag van de waarborg per schadegeval.....  
 per verzekeringsjaar.....

Bedrag van de vrijstelling (indien voorzien in de overeenkomst) : .....

### X. BUITENGERECHTELIJKE GESCHILLENREGELING

Datum van toetreding tot het systeem van buitengerechtelijke geschillenregeling :		.. / .. / ....
Individuele toetreding	<input type="checkbox"/>	
Toetreding via een beroepsvereniging	<input type="checkbox"/>	Naam <input type="text"/>
Toetreding via de centrale instelling	<input type="checkbox"/>	

### XI. DOCUMENTEN

	<b>Door de centrale instelling ter beschikking te houden documenten</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	<b>Tussenpersoon</b>		
1	Afschrift van de statuten		Artikel 4, 1° <input checked="" type="checkbox"/>
2	Bewijs van publicatie in het Belgisch Staatsblad of bewijs dat het nodige werd gedaan met het oog op deze publicatie		<input checked="" type="checkbox"/>
3	Voor de tussenpersonen die in de categorie van « makelaars » wensen te worden ingeschreven, de verklaring op erewoord dat hij zijn beroepswerkzaamheden uitoefent buiten elke agentuurovereenkomst of elke andere juridische verbintenis die hem verplicht zijn hele productie of een bepaald deel ervan te plaatsen bij een bepaalde gereglementeerde onderneming.		<input checked="" type="checkbox"/>
4	Attest van waarborg of borgstelling		<input checked="" type="checkbox"/>
5	Attest van beroepsaansprakelijkheidsverzekering		<input checked="" type="checkbox"/>

<sup>7</sup> Enkel voor makelaars; de agenten zijn vrijgesteld.

<b>6</b>	Bewijs van toetreding tot de geschillenregeling		<input checked="" type="checkbox"/>
	<b>Personen aan wie de effectieve leiding werd toevertrouwd</b>	Artikel 4, 3°	
<b>1</b>	Diploma('s)		
	Afschrift van diploma dat toegang verleent tot hoger onderwijs		<input checked="" type="checkbox"/>
	Afschrift van diploma van hoger onderwijs		<input checked="" type="checkbox"/>
	Afschrift van diploma bedrijfsbeheer		<input checked="" type="checkbox"/>
<b>2</b>	Examen: <sup>8</sup>		
	Attest van slagen in het door de FSMA erkend gemoduleerd examen		<input checked="" type="checkbox"/>
<b>3</b>	Attest van praktijkervaring		<input checked="" type="checkbox"/>
<b>4</b>	Origineel (geen scan of kopie) van het uittreksel uit het strafregister, niet ouder dan drie maanden		<input checked="" type="checkbox"/>
<b>5</b>	Afschrift van bekendmaking in Belgisch Staatsblad van hun bevoegdheden		<input checked="" type="checkbox"/>
<b>6</b>	Voor elke effectief leider de "vragenlijst voor bij bemiddelingsactiviteiten betrokken verantwoordelijke personen"		<input checked="" type="checkbox"/>
<b>7</b>	Voor de personen die reeds werden ingeschreven als natuurlijke persoon of werden aangeduid als effectief leider, bijlage 4B aan het formulier.		<input checked="" type="checkbox"/>
	<b>Aandeelhouders<sup>9</sup></b>		
<b>1</b>	Voor elke aandeelhouder de "vragenlijst aandeelhouder tussenpersoon"		<input checked="" type="checkbox"/>
	<b>Personen in contact met het publiek</b>		
<b>1</b>	Naamlijst van de personen in contact met het publiek		<input checked="" type="checkbox"/>
<b>2</b>	Diploma('s)		
	Afschrift van het diploma van hoger middelbaar onderwijs <sup>10</sup>		<input checked="" type="checkbox"/>
<b>3</b>	Examen: <sup>8</sup>		
	Attest van slagen in het door de FSMA erkend gemoduleerd examen		<input checked="" type="checkbox"/>

Ik verbind mij ertoe om de FSMA onverwijld op de hoogte te stellen van iedere wijziging aan de voormelde inlichtingen of aan de gegevens opgenomen in het inschrijvingsdossier.

Gedaan te ....., op .....

Handtekening(en)  
Naam, voornaam en hoedanigheid

<sup>8</sup> Voor de personen bedoeld in artikel 7, §2, 3° van het K.B. van 1 juli 2006 tot uitvoering van de wet van 22 maart 2006, met name zij die niet beschikken over één van volgende diploma's:

- "Master" diploma's;
- "Bachelor" diploma's waarbij het gevolgde lessenprogramma minstens 11 studiepunten technische kennis inzake en 3 studiepunten inzake bedrijfsbeheer, of een equivalent percentage van de studiebelasting, omvat.

De door de FSMA erkende cursussen zijn vanaf 01/01/2015 vervangen door een systeem van erkende examens. Voor meer informatie hieromtrent verwijzen wij naar de mededeling FSMA\_2014\_16 van 15 december 2014 op [www.fsma.be](http://www.fsma.be).

<sup>9</sup> De aandeelhouders of vennoten die rechtstreeks of onrechtstreeks de controle over de rechtspersoon uitoefenen.

<sup>10</sup> Niet vereist indien u beschikt over één van de in voetnoot 8 vermelde diploma's.

Deze persoonsgegevens die via dit formulier worden verstrekt, zullen door de Autoriteit voor Financiële Diensten en Markten (FSMA), Congresstraat 12-14, 1000 Brussel, worden verwerkt conform de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens.

De FSMA verwerkt deze gegevens met het oog op het toezicht op de naleving van de wet van 22 maart 2006 betreffende de bemiddeling in bank- en beleggingsdiensten en de distributie van financiële instrumenten.

Bepaalde gegevens zullen worden opgenomen in het openbaar register dat door de FSMA wordt bijgehouden en via haar website wordt verspreid.

De verwerkte persoonsgegevens zullen, in voorkomend geval, aan derden mogen worden meegedeeld op de voorwaarden als bedoeld in de artikelen 74 en 75 van de wet van 2 augustus 2002 betreffende het toezicht op de financiële sector en de financiële diensten.

Conform de artikelen 10 en 12 van de voornoemde wet van 8 december 1992 en de bepalingen van het koninklijk besluit van 29 april 2009 tot uitvoering van artikel 3, § 5, 3<sup>o</sup> van de wet van 8 december 1992 met betrekking tot de FSMA, beschikt u onder bepaalde voorwaarden over een recht op toegang en op verbetering van uw persoonsgegevens.

*Congresstraat, 12-14 - 1000 BRUSSEL - Telefoon 02/220 51 25 - Fax 02/220 51 35*  
INTERNET : [www.fsma.be](http://www.fsma.be) - E-MAIL : [itp@fsma.be](mailto:itp@fsma.be)