

DECLARATION SUR L'HONNEUR POUR PERSONNE PHYSIQUE

(La déclaration est à remplir de manière électronique et une version signée sur papier doit être envoyée à la CSSF)

Tous les champs doivent être complétés, de la mention « non applicable », « n-a » ou « néant » le cas échéant.

Le traitement des données à caractère personnel transmises par le biais du présent formulaire a fait l'objet d'une notification auprès de la Commission nationale pour la protection des données. Vos données personnelles ne seront traitées que dans le cadre des missions légales de la CSSF et ne seront cédées à aucune autre entité ou organisation en dehors de la CSSF sauf avec votre accord préalable ou si la loi ou une autorité compétente l'y oblige. Conformément au chapitre VI de la loi du 2 août 2002 relative à la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel, vous disposez de certains droits, dont notamment le droit d'accès aux informations qui vous concernent et un droit de rectification des informations inexactes.

1. Identification de la personne soussignée	
Nom du soussigné (tel que figurant sur la carte d'identité ou passeport)	
Prénom(s) du soussigné (tel(s) que figurant sur la carte d'identité ou passeport)	
Adresse, adresse courriel et numéro de téléphone professionnels	
Domicile et numéro de téléphone privés	
Pays de résidence au cours des cinq dernières années (si différent de l'adresse ci-dessus)	
Date et lieu de naissance	
Numéro de carte d'identité ou de passeport	
Nationalité(s) du soussigné (indiquer toutes les nationalités que possède le soussigné)	

Numéro de matricule de la sécurité sociale	
--	--

2. Autres informations	
Fonctions dirigeantes exercées par le soussigné dans d'autres sociétés commerciales	
Toutes participations directes et indirectes du soussigné, quel que soit le pourcentage de la participation dans une société commerciale (en précisant qu'il s'agit d'une société cotée ou surveillée).	
Fonction sollicitée (intitulé officiel ; position dans l'organe social concerné ; personne chargée de la gestion journalière ; actionnaire)	
Nom de l'entité concernée	
Autres activités professionnelles	

<p>Liens étroits (en particulier de nature économique, financière, contractuelle ou familiale s'il y a un intérêt commun patrimonial) avec d'autres administrateurs ou dirigeants de la personne morale, et avec des investisseurs ou actionnaires de la personne morale (participation > 10 %).</p>	
<p>Qualifications professionnelles/affiliations professionnelles</p>	
<p>Je soussigné(e) _____ déclare sur mon honneur :</p>	
<p>a) ne pas avoir fait l'objet ou ne pas actuellement faire l'objet d'une procédure de faillite, d'insolvabilité, de moratoire, de gestion contrôlée, de sursis de paiement, de liquidation judiciaire, de réorganisation ou toute autre procédure similaire affectant généralement les droits des créanciers ;</p>	
<p>b) ne pas avoir été ou ne pas être actuellement administrateur, dirigeant ou avoir une autre fonction dirigeante ou une influence significative dans une société, une personne morale ou une autre entité juridique qui a fait l'objet ou qui fait l'objet d'une procédure de faillite, d'insolvabilité, de moratoire, de gestion contrôlée, de sursis de paiement, de liquidation judiciaire, de réorganisation ou toute autre procédure similaire affectant généralement les droits des créanciers, ou qui a eu ou qui a actuellement une influence significative sur une société faisant l'objet de telles procédures ;</p>	
<p>c) n'avoir jamais eu d'antécédent pénal concernant mon activité, ne pas avoir été visé par une enquête pénale ou une procédure pénale, mandat d'arrêt, procédure de remise entre Etats ou avoir fait l'objet de la détention préventive, d'une mesure d'emprisonnement, d'une amende pénale ou d'une autre sanction pénale et ne pas avoir fait l'objet d'une procédure de nature civile² ou administrative concernant mon activité et ne pas avoir fait l'objet de mesures disciplinaires concernant mon activité (y inclus la disqualification en tant qu'administrateur d'une société ou dans le contexte d'une faillite, d'une procédure d'insolvabilité ou de mesures similaires) ou ne pas faire actuellement l'objet des enquêtes, procédures ou mesures décrites ci-dessus ;</p>	

¹ Au sens des "EBA Guidelines on the assessment of the suitability of members of the management body and key function holders", de l'annexe 1, point 6 (document EBA/GL/2012/06) du 22 novembre 2012.

² Toute action civile dirigée personnellement contre le soussigné (p.ex. dommages et intérêts ayant trait à l'exercice de la profession).

d) ne pas avoir été soumis ou actuellement faire l'objet d'enquêtes, de procédures d'exécution ou de sanctions par une autorité de surveillance³ (y compris la CSSF);

e) ne pas avoir été ou ne pas être actuellement administrateur, dirigeant ou actionnaire dans une entité qui a fait ou qui fait actuellement l'objet d'enquêtes, de procédures d'exécution ou de sanctions par une autorité de surveillance (y compris la CSSF) ;

f) ne pas avoir subi de refus ou de retrait d'enregistrement, d'autorisation, d'adhésion ou de licence pour exercer une activité, un commerce ou une profession, ne pas avoir fait l'objet d'un retrait, d'une révocation ou d'une résiliation d'enregistrement, autorisation, adhésion ou licence, ne pas avoir fait l'objet d'une mesure de renvoi par un organe réglementaire ou administratif ;

g) ne pas avoir été licencié d'un emploi ou d'une position de confiance, d'une relation fiduciaire ou d'une situation similaire et ne pas avoir été encouragé à démissionner d'un emploi dans une telle position (grave manquement présumé à des obligations contractuelles) ;

h) avoir déjà fait l'objet d'une évaluation de ma réputation professionnelle comme dirigeant d'une entreprise du secteur financier par _____
(indiquer le nom de l'autorité de surveillance en question et annexer une preuve du résultat de cette évaluation, si applicable) ;

i) avoir déjà fait l'objet d'une évaluation par une autre autorité ne relevant pas du secteur financier _____ (indiquer le nom de l'autorité en question et annexer une preuve du résultat de cette évaluation, si applicable) ;

j) être couvert par une police d'assurances couvrant tous les risques découlant de mon activité (seulement applicable si le soussigné agit en tant que personne physique).

Possibles remarques ou explications du soussigné (sur les points ci-dessus, notamment si un des points ne peut pas être confirmé par le soussigné).

En signant la présente déclaration sur l'honneur, le soussigné s'engage à informer la CSSF sans délai au cas où des éléments sur lesquels porte la présente déclaration se trouveraient modifiés à l'avenir.

³ Cette information est aussi à fournir si un recours est encore possible ou si un recours a été introduit.

Le soussigné reconnaît et accepte qu'au cas où la présente déclaration sur l'honneur deviendrait ou serait inexacte, son honorabilité professionnelle serait compromise.

En signant la présente déclaration sur l'honneur, le soussigné s'engage à agir vis-à-vis de la CSSF de manière ouverte et loyale, et à lui transmettre de manière appropriée et activement toute information dont la CSSF peut raisonnablement attendre qu'elle lui soit communiquée pour les besoins de sa surveillance.

Au cas où la présente déclaration sur l'honneur n'est pas la première déclaration soumise à la CSSF, le soussigné indique la date de la précédente déclaration.	
Lieu de la signature	
Date de la signature	
Signature	