

**INTRODUCTION D'UNE NOTIFICATION CONCERNANT LES VIOLATIONS  
ALLÉGUÉES DES DISPOSITIONS DE LA LOI DU 10 NOVEMBRE 2009 SUR LES  
SERVICES DE PAIEMENT AUPRÈS DE LA CSSF**

Veuillez utiliser le formulaire ci-dessous et en suivre les instructions pour déposer votre notification.

Vous pouvez envoyer votre notification **par courrier à l'adresse suivante** :

Commission de Surveillance du Secteur Financier  
Département Juridique CC  
283, route d'Arlon  
L-2991 Luxembourg

Ou par **fax** :  
(+352) 26 25 1 – 2601

Vous pouvez l'envoyer également **par courriel** à : [PSDbreach@cssf.lu](mailto:PSDbreach@cssf.lu)

1. Informations générales	
1.1. Notificateur personne physique	
<b>Nom du notificateur</b> (tel que figurant sur la carte d'identité ou passeport)	
<b>Prénom(s) du notificateur</b> (tel(s) que figurant sur la carte d'identité ou passeport)	
<b>Adresse du domicile du notificateur</b>	
1.2. Notificateur personne morale	
<b>Nom de la société</b>	
<b>Nom du représentant légal de la société</b>	
<b>Adresse du siège social</b>	

1.3. Représentant du notificateur <sup>1</sup>	
<b>Nom, prénom(s) du représentant</b> <b>Qualité du représentant</b> <b>(par ex. avocat)</b>	
1.4. Coordonnées de contact	
<b>Adresse (rue et numéro)</b>	
<b>Code postal</b>	
<b>Ville</b>	
<b>Pays</b>	
<b>Numéro de téléphone</b>	
<b>Numéro de portable</b>	
<b>Courriel</b>	
2. Professionnel(s) visé(s) par la notification	
<b>Nom du (des) professionnel(s) visé(s)</b>	
3. Détails de la notification	
<p><b>La notification doit contenir un exposé détaillé des faits<sup>2</sup> à l'origine de la notification pour violation alléguée des dispositions de la loi du 10 novembre 2009 relative aux services de paiement et, le cas échéant, une description des démarches déjà entreprises (la description de la notification peut également être jointe dans un document séparé). Si possible, le notificateur devrait de référer aux dispositions légales concernées et donner une description dans quelle mesure une violation de la Loi de 2009 relative aux services de paiement est donnée.</b></p> <p><b>La notification peut être introduite en langue allemande, anglaise, française ou luxembourgeoise.</b></p>	

<sup>1</sup> Le notificateur a accès à la procédure sans devoir consulter un avocat ou un conseiller juridique. Le notificateur peut également décider d'avoir recours à un avis indépendant ou se faire représenter ou assister par un tiers à tous les stades de la procédure.

<sup>2</sup> Dans l'hypothèse où les faits à la base de votre réclamation sont complexes et nombreux, une présentation chronologique peut s'avérer nécessaire.

--

4. Liste des documents à joindre à la notification

Nous vous prions de joindre à votre notification une copie de tous les documents suivants :

<b>Document No. 1</b>	<u>Lorsque le notificateur est une personne physique</u> : une copie d'une pièce d'identité en cours de validité (carte d'identité, passeport ou document similaire).
<b>Document No. 2</b>	<u>Lorsque le notificateur est une personne morale</u> : une copie d'une pièce d'identité en cours de validité (carte d'identité, passeport ou document similaire) de la personne physique représentant la personne morale et, le cas échéant, un document officiel (par ex. extrait du registre de commerce et des sociétés) attestant le pouvoir de représenter la personne morale.
<b>Document No. 3</b>	<u>Si vous êtes un tiers</u> (par ex. avocat) représentant le notificateur personne physique ou bien la personne physique représentant le notificateur personne morale: copie du pouvoir de représentation.
<b>Document No. 4</b>	Copies des documents justificatifs à l'appui de votre notification, comme une copie de votre contrat avec le professionnel, toute correspondance échangée avec le(s) professionnels ou toute autre entité (si cela s'avère nécessaire), et, le cas échéant, des informations concernant votre compte de paiement, etc.

5. Confirmation requise

Donnez votre confirmation/accord comme suit :

**J'autorise expressément la CSSF à transmettre la notification (y compris les pièces jointes) ainsi que toute correspondance et information futures au professionnel visé par la notification.**

Oui  Non

**Signature**

**Date et lieu**