Liste des membres de l’organe de direction

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro de référence : | insérer texte |
| Date : | insérer texte |

|  |
| --- |
| DE : |
| Nom du demandeur : | insérer texte |
| Adresse : | insérer texte |
|  |
| (Coordonnées de la personne de contact désignée) |
| Nom : | insérer texte |
| Tél. : | insérer texte |
| Adresse électronique : | insérer texte |
|  |
| À : |
| Autorité compétente : | Commission de Surveillance du Secteur Financier |
| Adresse : | L-2991 Luxembourg |
|  |
| (Coordonnées du point de contact désigné, le cas échéant) |
| Adresse : | L-2991 Luxembourg |
| Tél. : | (+352) 26 25 1 - 2483 |
| Adresse électronique : | investmentfirms\_license@cssf.lu |
|  |
| Madame/Monsieur,Conformément à l’article 2 du règlement d’exécution (UE) 2017/1945 de la Commission du 19 juin 2017 définissant des normes techniques d’exécution concernant les formulaires, modèles et procédures normalisés pour la notification ou la fourniture d’informations visées à l’article 7, paragraphe 5, de la directive 2014/65/UE en vue d’assurer des conditions uniformes d’application de l’article 9, paragraphe 5, de ladite directive, nous vous prions de bien vouloir trouver ci-joint la notification requise. |

— Personne chargée de la préparation de la demande :

Nom : insérer texte

Statut/fonction : insérer texte

Tél. : insérer texte

Télécopie (le cas échéant) : insérer texte

Adresse électronique : insérer texte

Date : insérer texte

Signature : insérer texte

**Liste des membres de l’organe de direction**

**Membre 1 :**

Nom : insérer texte

Coordonnées (téléphone, adresse électronique, adresse) : insérer texte

Fonction : insérer texte

Expérience professionnelle et autre expérience utile : insérer texte

Diplômes obtenus et autres formations utiles : insérer texte

Liste des postes d’administrateur exécutif et non exécutif dans d’autres entités : insérer texte

Date d’entrée en fonction : insérer texte

[Veuillez indiquer ces informations ici ou expliquer comment elles seront fournies ou encore renvoyer aux annexes contenant ces informations]

**Membre n :**

Nom : insérer texte

Coordonnées (téléphone, adresse électronique, adresse) : insérer texte

Fonction : insérer texte

Expérience professionnelle et autre expérience utile : insérer texte

Diplômes obtenus et autres formations utiles : insérer texte

Liste des postes d’administrateur exécutif et non exécutif dans d’autres entités : insérer texte

Date d’entrée en fonction : insérer texte

[Veuillez indiquer ces informations ici ou expliquer comment elles seront fournies ou encore renvoyer aux annexes contenant ces informations]

Veuillez fournir :

* le procès-verbal de l’assemblée générale entérinant la nomination du nouveau membre de l’organe de direction,
* le procès-verbal de l’assemblée générale de l’organe de direction entérinant la nomination des nouveaux membres.