

Annexe Guide pratique

**FSMA\_2024\_06-02 du 22/03/2024**

Questionnaire concernant la nomination initiale d’un responsable d’une fonction clé d’une institution de retraite professionnelle (IRP)

Champ d'application:

Institutions de retraite professionnelle

Les responsables d’une fonction clé d’une IRP doivent disposer de l’honorabilité professionnelle et de l’expertise adéquate requises pour exercer leur fonction. Ils doivent se montrer « *fit & proper* ». Il revient à la FSMA d’évaluer si ces exigences sont remplies.

Nous vous prions dans ce contexte de compléter le présent questionnaire pour toute candidature au poste de responsable d’une fonction clé et de le télécharger dans la rubrique appropriée de l’application eCorporate.

Comme expliqué dans [le Guide pratique](https://www.fsma.be/sites/default/files/media/files/2024-04/fsma_2024_06_fr.pdf), il convient d’également compléter le présent questionnaire en cas de désignation d’un nouveau représentant permanent du titulaire de fonction personne morale (ou d’un nouveau représentant permanent de la personne morale qui est le représentant permanent du titulaire de fonction personne morale).

Nous vous posons ces questions en vertu de l’article 77 de la loi du 27 octobre 2006 relative au contrôle des institutions de retraite professionnelle (« LIRP »).

Ce questionnaire comporte deux volets, chacun devant être rempli.

* Êtes-vous ***candidat au poste de responsable d’une fonction clé*** ? Le ***volet A*** vous est destiné.

Vos réponses à ce questionnaire nous sont nécessaires pour nous permettre de jauger votre expertise adéquate et votre honorabilité professionnelle.

* Êtes-vous ***l’IRP qui propose un candidat au poste de* *responsable d’une fonction clé*** ? Veuillez dans ce cas remplir le ***volet B***.

Nous utiliserons vos réponses à ce questionnaire pour évaluer la manière dont vous avez, en tant qu'IRP, assumé vos responsabilités en ce qui concerne l'expertise adéquate et l’honorabilité professionnelle de la personne proposée au poste de responsable d’une fonction clé.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Il est important que vous répondiez à toutes les questions de manière sérieuse, sincère et complète.**  **La qualité de vos réponses aura en effet une grande influence sur le temps de traitement de votre demande.**  Mentionnez dans vos réponses **toutes** les informations dont vous estimez raisonnablement qu'elles pourraient être pertinentes pour notre évaluation.  La FSMA tiendra ainsi compte des circonstances spécifiques et des explications que vous aurez fournies. |

Dévoiler certaines informations n’aboutira donc pas nécessairement à un refus. La FSMA se prononcera sur la base d’une évaluation globale et pondérée de toutes les informations en sa possession. Nous prendrons notamment en considération d’éventuelles circonstances atténuantes, la mesure dans laquelle les faits vous sont imputables, les mesures prises pour résoudre les problèmes, le temps écoulé depuis les faits, etc.

Si vous *n'êtes pas certain* que certaines informations soient pertinentes, mieux vaut les mentionner malgré tout, en expliquant pourquoi ces informations ne sont à votre avis pas (ou plus) pertinentes. Nous pourrons également vous inviter à un entretien.

**Il est conseillé de compléter ce document sur ordinateur.**

***Nous respectons votre vie privée***

|  |
| --- |
| **Traitement des données à caractère personnel**  Les données à caractère personnel fournies par le biais du présent questionnaire et de ses annexes seront traitées par la FSMA de la manière décrite dans sa [Politique vie privée](https://www.fsma.be/sites/default/files/media/files/2023-04/fsma_politiquevieprivee_honorabilite.pdf).  La FSMA collecte les données à caractère personnel demandées aux fins de l’exercice de son contrôle du respect des exigences en matière d’honorabilité professionnelle et d’expertise adéquate, ainsi que prévu par l’article 77 de la LIRP.  Vous trouverez dans notre [Politique vie privée](https://www.fsma.be/sites/default/files/media/files/2023-04/fsma_politiquevieprivee_honorabilite.pdf) de plus amples explications sur vos droits en matière de vie privée ainsi que sur la manière dont vous pouvez les exercer.  *Au cas où vous mentionneriez des données à caractère personnel de tiers dans le présent questionnaire et/ou dans le document explicatif qui l’accompagne, nous vous prions de prévenir ces personnes que leurs données à caractère personnel ont été communiquées à la FSMA et que cette dernière les traitera conformément à la Politique vie privée qu’elle applique dans le cadre de ses évaluations Fit & Proper et qui est consultable sur son site web.* |

**Structure**

[Volet A](#VoletA) *(à remplir par le candidat à un poste de responsable d’une fonction clé)*

1. Vous vous engagez à fournir des réponses complètes et sincères
2. Votre candidature
3. Vous disposez d’une expertise adéquate
4. Vous êtes honorable professionnellement
5. Vous savez quels conflits d’intérêts pourraient surgir
6. Vous pouvez consacrer suffisamment de temps à la fonction
7. Votre signature

[Volet B](#VoletB) *(à remplir par l’IRP)*

1. Vous vous engagez à fournir des réponses complètes et sincères
2. Qui le candidat remplace-t-il ?
3. Votre signature

**Volet A : Vous êtes candidat au poste de responsable d’une fonction clé**

# Vous vous engagez à fournir des réponses complètes et sincères

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Je m’engage à fournir des réponses complètes et sincères**. Je m’engage en outre à informer immédiatement la FSMA de toute modification d’une ou plusieurs réponses aux questions posées ci-dessous, en particulier si cette modification peut avoir une influence négative significative sur mon honorabilité professionnelle ou mon expertise adéquate.  Je suis conscient que la non‑communication ou la falsification d’informations pertinentes peut avoir une influence négative sur l’évaluation effectuée par la FSMA de mon honorabilité professionnelle et de mon expertise adéquate. |
|  | **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. |

# Votre candidature

## Vous êtes candidat au poste de responsable d’une fonction clé de …

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’IRP** |  |
| **Numéro d’identification à la FSMA** |  |

## Vous êtes candidat …

### En tant que personne physique

Remplissez cette rubrique 2.2.1. si vous posez à titre personnel votre candidature en tant que personne physique au poste de responsable d’une fonction clé.

Remplissez en revanche les rubriques 2.2.2.1 et 2.2.2.3 si vous agissez en tant que représentant permanent d’une personne morale candidate au poste de responsable d’une fonction clé. Remplissez à la fois les rubriques 2.2.2.1 et 2.2.2.3 et la rubrique 2.2.2.2 si vous agissez en tant que représentant permanent d’une personne morale qui est elle‑même le représentant permanent d’une personne morale candidate.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom(s) |  |
| Numéro de registre national[[1]](#footnote-2) |  |
| Lieu de naissance |  |
| Sexe |  |
| Nationalité |  |
| Domicile |  |
| Résidence (si différente du domicile) |  |
| N° de tél./GSM (professionnel) |  |
| Adresse e-mail (professionnelle) |  |

### En tant que représentant permanent d’une personne morale (candidate)

#### Données relatives à la personne morale candidate

|  |  |
| --- | --- |
| Dénomination sociale |  |
| Forme juridique |  |
| Nationalité |  |
| Numéro d’entreprise[[2]](#footnote-3) |  |
| Adresse du siège social |  |
| Adresse du siège administratif (si différente de celle du siège social) |  |
| Adresse e-mail |  |

#### Le cas échéant, données relatives au représentant permanent personne morale de la personne morale candidate

|  |  |
| --- | --- |
| Dénomination sociale |  |
| Forme juridique |  |
| Nationalité |  |
| Numéro d’entreprise[[3]](#footnote-4) |  |
| Adresse du siège social |  |
| Adresse du siège administratif (si différente de celle du siège social) |  |
| Adresse e-mail |  |
| Qualité de cette personne morale par rapport à la personne morale candidate | associé  gérant  administrateur  membre du comité de direction |

#### Données relatives au représentant permanent, personne physique, de la personne morale visée, selon le cas, à la rubrique 2.2.2.1 ou 2.2.2.2

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom(s) |  |
| Numéro de registre national[[4]](#footnote-5) |  |
| Lieu de naissance |  |
| Sexe |  |
| Nationalité |  |
| Domicile |  |
| Résidence (si différente du domicile) |  |
| N° de tél./GSM (professionnel) |  |
| Adresse e-mail (professionnelle) |  |
| Votre qualité par rapport à la personne morale visée, selon le cas, à la rubrique 2.2.2.1 ou 2.2.2.2 | associé  gérant  administrateur  membre du comité de direction  employé |

## Vous êtes candidat …

### À quelle fonction clé ?

|  |  |
| --- | --- |
| **La/les fonction(s) clé(s) que vous postulez** *(cochez le cas échéant plusieurs fonctions)* | Responsable de la fonction d’audit interne  Responsable de la fonction de gestion des risques  Responsable de la fonction actuarielle  Responsable de la fonction de compliance |
| **Date prévue d’entrée en fonction** | Cliquez pour choisir une date |
| **Date de cessation** *(si connue)* | Cliquez pour choisir une date |

### Exercerez-vous la fonction clé visée collégialement avec une autre personne[[5]](#footnote-6) ?

Oui

Non

Dans l’affirmative, indiquez ici avec quelle personne physique ou morale vous exercerez collégialement la fonction : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

### Cumulerez-vous la fonction clé visée avec une autre fonction au sein de l’IRP ?

Oui

Non

Dans l’affirmative, indiquez ci-dessous avec quelle(s) fonction(s) au sein de la même IRP vous cumulerez la fonction visée *(cochez, le cas échéant, plusieurs fonctions).*

Si vous agissez en tant que représentant permanent de la personne morale visée à la rubrique 2.2.2.1 ou 2.2.2.2, indiquez le cumul possible de fonctions, tant pour la/les personnes morales que pour vous, agissant en tant que représentant permanent de la personne morale ou à titre personnel. Si nécessaire, faites des copies du tableau et indiquez le cas échéant, sur chaque exemplaire, en quelle qualité vous le remplissez.

|  |
| --- |
| Je cumulerai[[6]](#footnote-7)  La personne morale candidate (visée à la rubrique 2.2.2.1)[[7]](#footnote-8) cumulera  Le représentant permanent personne morale (visé à la rubrique 2.2.2.2) de la personne morale candidate[[8]](#footnote-9) cumulera  la fonction visée avec la fonction suivante : |
| Membre du conseil d’administration  Membre d’un autre organe opérationnel  nom de cet organe opérationnel: ……........................................................  Membre d’un comité de l’IRP qui n’est pas un organe opérationnel  nom de ce comité: ……........................................................  Responsable d’une autre fonction clé  quelle fonction clé ? ……........................................................ |

# Vous disposez d’une expertise adéquate

**La réponse à chacune des questions suivantes doit vous concerner personnellement :**

* en tant que candidat ou ;
* en tant que représentant permanent de la personne morale visée à la rubrique 2.2.2.1 ou 2.2.2.2.

## Vous disposez des qualifications professionnelles et des connaissances adéquates

### Quels diplômes avez-vous obtenus ?

Listez ci-dessous les diplômes pertinents que vous avez obtenus. Ajoutez des lignes si nécessaire.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Diplôme obtenu (droit, économie, …)** | **Nom et type d’établissement d’enseignement** | **Type de diplôme (Master, Bachelier, …)** | **Année d’obtention du diplôme** |
|  |  |  |  |

### Quelles formations complémentaires avez-vous suivies ?

Listez ci-dessous les formations complémentaires pertinentes que vous avez suivies. Ajoutez des lignes si nécessaire.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objet de la formation** | **Nom et type d’établissement (d’enseignement)** | **Année durant laquelle la formation a été achevée** |
|  |  |  |

### Faites-vous appel à d’autres personnes pour des avis ou pour l’exercice d’activités de contrôle déterminées?

Nous évaluons votre expertise en tenant compte de la mesure dans laquelle vous faites appel à d’autres personnes pour des avis ou pour l’exercice d’activités de contrôle déterminées.

Ferez-vous, dans l’exercice de la fonction clé visée, appel à d’autres personnes[[9]](#footnote-10) pour des avis ou pour l’exercice d’activités de contrôle déterminées ?

Oui

Non

Dans l’affirmative, détaillez ci-dessous les données d’identification de ces personnes, leurs qualifications, connaissances et expérience, ainsi que les matières pour lesquelles vous ferez appel à elles. Ajoutez des lignes si nécessaire.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom**  *S’il s’agit d’une personne physique* : nom et prénom  *S’il s’agit d’une personne morale :* dénomination sociale et nom et prénom du représentant permanent | **Qualifications, connaissances et expérience** | **Domaines spécifiques dans lesquels un avis sera demandé** | **Activités de contrôle précises qui seront exercées par d’autres personnes** |
|  |  |  |  |

## Vous disposez de l’expérience nécessaire

Présentez un aperçu de l’expérience que vous avez acquise **au cours des dix dernières années[[10]](#footnote-11), pour autant qu’elle soit pertinente au regard de la fonction clé visée**.Remplissez un tableau par fonction.Décrivez chaque fonction en pensant à indiquer votre rang dans la hiérarchie, vos pouvoirs de décision et les responsabilités que vous assumiez.

Si vous avez acquis de l'expérience dans le secteur financier, y compris dans le secteur des IRP, remplissez les rubriques 3.2.3 et 3.2.4 prévues à cet effet.

**Faites autant de copies des tableaux que nécessaire.**

### Fonction actuelle

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’entreprise** |  |
| **Secteur** |  |
| **Intitulé de la fonction** |  |
| **Nombre de subordonnés** |  |
| **Description de la fonction** |  |
| **Entrée en fonction (mois et année)** |  |

### Fonctions antérieures

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’entreprise** |  |
| **Secteur** |  |
| **Intitulé de la fonction** |  |
| **Nombre de subordonnés** |  |
| **Description de la fonction** |  |
| **Entrée en fonction (mois et année)** |  |
| **Sortie de fonction (mois et année)** |  |
| **Motif du départ** | Nouvelle fonction dans l’entreprise ou dans une autre entreprise du même groupe  Départ volontaire  Départ forcé  Motif de ce départ forcé :  ……………………………………………………………………………  Expiration du mandat |

### Fonction actuelle dans le secteur financier

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de la fonction** |  |
| **Nom de l’entreprise ou de l’établissement** |  |
| **Secteur** | Institution de retraite professionnelle (IRP)  Entreprise d’assurance  Établissement de crédit  Entreprise d’investissement  Société de gestion d’OPC(A)  Intermédiaire en services bancaires et en services d'investissement  Intermédiaire d’assurance  Intermédiaire de crédit  Société immobilière réglementée  Autre: |
| **Nombre de subordonnés** |  |
| **Description de la fonction** |  |
| **Entrée en fonction (mois et année)** |  |

### Fonctions antérieures dans le secteur financier

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de la fonction** |  |
| **Nom de l’entreprise ou de l’établissement** |  |
| **Secteur** | Institution de retraite professionnelle (IRP)  Entreprise d’assurance  Établissement de crédit  Entreprise d’investissement  Société de gestion d’OPC(A)  Intermédiaire en services bancaires et en services d'investissement  Intermédiaire d’assurance  Intermédiaire de crédit  Société immobilière réglementée  Autre: |
| **Nombre de subordonnés** |  |
| **Description de la fonction** |  |
| **Entrée en fonction (mois et année)** |  |
| **Sortie de fonction (mois et année)** |  |
| **Motif du départ** | Nouvelle fonction dans l’entreprise/ l’établissement ou dans une autre entreprise du même groupe  Départ volontaire  Départ forcé  Motif de ce départ forcé :  ……………………………………………………………………………  Expiration du mandat |

# Vous êtes honorable professionnellement

Vous trouverez ci-dessous une série d’affirmations dont nous souhaitons savoir si elles s’appliquent à vous.

Si l’affirmation est *totalement vraie* en ce qui vous concerne ou si elle *ne s’applique pas* *à vous*, confirmez que tel est le cas. Vous pouvez, si vous le désirez, donner des explications supplémentaires.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Vous devez toujours fournir des explications supplémentaires si l’affirmation n’est *pas (tout à fait) vraie* en ce qui vous concerne.**  **Utilisez pour ce faire notre «**[**Document explicatif concernant l’honorabilité professionnelle**](https://www.fsma.be/sites/default/files/media/files/2024-04/fsma_2024_06-03_fr.docx)**» et joignez-le au présent questionnaire complété.** Dans la dernière colonne du tableau ci‑dessous, vous trouverez à chaque fois une référence vers la rubrique concernée dudit document.  Cela ne signifie pas nécessairement que votre candidature sera refusée. Donnez de même des explications supplémentaires et expliquez la situation *si vous n’êtes pas certain* que l’affirmation s’applique à vous. |

## Les affirmations suivantes s’appliquent-elles à vous à titre personnel et à la/les personnes morales visées aux rubriques 2.2.2.1 et 2.2.2.2 ?

**La réponse à chacune des affirmations suivantes doit s’appliquer :**

1. à vous personnellement,

* soit en tant que candidat ;
* soit en tant que représentant permanent de la personne morale visée à la rubrique 2.2.2.1 ou 2.2.2.2, et

1. à la/aux personnes morales visées aux rubriques 2.2.2.1 et 2.2.2.2.

**Les affirmations ont trait aux faits tant en Belgique qu’à l’étranger.**

| N° | Affirmation | Pouvez-vous confirmer que cette affirmation est vraie ou qu’elle ne s’applique pas à vous ? | À défaut, expliquez en [annexe](https://www.fsma.be/sites/default/files/media/files/2024-04/fsma_2024_06-03_fr.docx) pourquoi cette affirmation n’est pas (tout à fait) vraie. |
| --- | --- | --- | --- |
| 4.1.1. | Je ne suis actuellement pas candidat à une fonction réglementée auprès d’une entreprise du secteur financier non soumise au contrôle de la FSMA. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 1 « contrôle financier »). |
| 4.1.2. | Je n'ai jamais été soumis auparavant à un test fit & proper par une autorité de contrôle du secteur financier autre que la FSMA. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 1 « contrôle financier »). |
| 4.1.3. | Je n'ai jamais retiré une candidature à une fonction réglementée auprès d’une entreprise du secteur financier non soumise au contrôle de la FSMA. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 1 « contrôle financier »). |
| 4.1.4. | Je n'ai jamais quitté prématurément une fonction réglementée auprès d’une entreprise du secteur financier non soumise au contrôle de la FSMA. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 1 « contrôle financier »). |
| 4.1.5. | En tant que travailleur salarié, je n'ai jamais été licencié pour faute grave. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 6 « activité professionnelle »). |
| 4.1.6. | En tant qu’indépendant, je n'ai jamais commis de faute grave ayant entraîné la résiliation d'un contrat. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 6 « activité professionnelle »). |
| 4.1.7. | Je n'ai jamais été partie à une transaction ni à une procédure judiciaire concernant l’apurement de mes dettes personnelles. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 7 « dettes personnelles »). |
| 4.1.8. | Je ne suis pas enregistré sur une liste de débiteurs en défaut de paiement (telle que celle de la Centrale des crédits aux particuliers). | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 7 « dettes personnelles »). |
| 4.1.9. | Je n’ai pas d’intérêts dans et je ne suis pas bénéficiaire d’un trust, d’une fondation, d’un *stichting administratiekantoor* ou d’une structure juridique comparable. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 8 « organisation du patrimoine »). |

## Les affirmations suivantes sont-elles vraies pour vous personnellement, pour la/les personnes morales visées aux rubriques 2.2.2.1 et 2.2.2.2 et pour les entreprises avec lesquelles vous ou la/les personnes morales visées à la rubrique 2.2.2.1 ou 2.2.2.2 avez des liens?

**La réponse à chacune des affirmations suivantes doit s’appliquer :**

1. à vous personnellement,
   * soit en tant que candidat ;
   * soit en tant que représentant permanent de la personne morale visée à la rubrique 2.2.2.1 ou 2.2.2.2 ;
2. à la/aux personnes morales visées aux rubriques 2.2.2.1 et 2.2.2.2 ; et
3. à toute entreprise ou établissement avec lequel vous, ou la/les personnes morales visées à la rubrique 2.2.2.1 ou 2.2.2.2, avez des liens du fait que vous ou la/les personnes morales
   * y êtes ou y avez été membre de l’organe de gestion ou y exercez ou y avez exercé une fonction de dirigeant effectif ou de responsable d’une fonction clé (fonction de contrôle indépendante) ; ou
   * exercez ou avez exercé le contrôle de cette entreprise.

Pour les entreprises ou établissements avec lesquelles vous ou la/les personnes morales visées à la rubrique 2.2.2.1 ou 2.2.2.2 avez/avez eu des liens, seuls doivent être pris en compte les faits datant de la période pendant laquelle ces liens existaient.

**Les affirmations ont trait aux faits tant en Belgique qu’à l’étranger.**

| N° | Affirmation | Pouvez-vous confirmer que cette affirmation est vraie ou qu’elle ne s’applique pas à vous ? | À défaut, expliquez en [annexe](https://www.fsma.be/sites/default/files/media/files/2024-04/fsma_2024_06-03_fr.docx) pourquoi cette affirmation n’est pas (tout à fait) vraie. |
| --- | --- | --- | --- |
| 4.2.1. | Je n’ai jamais été partie à un accord amiable destiné à mettre un terme à un différend relatif à une possible infraction à la législation financière, (para)fiscale, sociale ou du travail, ou relatif à une possible infraction pénale. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 2 « accord amiable »). |
| 4.2.2. | Je ne suis pas impliqué dans des négociations concernant un accord amiable destiné à mettre un terme à un différend relatif à une possible infraction à la législation financière, (para)fiscale, sociale ou du travail, ou relatif à une possible infraction pénale. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 2 « accord amiable »). |
| 4.2.3. | Je n’ai jamais fait l’objet d’un refus, d’une suspension ou d’une radiation d’agrément, d’enregistrement ou d’inscription par une autorité de contrôle du secteur financier autre que la FSMA. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 1 « contrôle financier »). |
| 4.2.4. | Je n’ai jamais été impliqué en tant que suspect dans une enquête ou une procédure pénale. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 3 « droit pénal »). |
| 4.2.5. | À ma connaissance, aucune enquête ni procédure pénale n’est actuellement en cours à mon encontre. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 3 « droit pénal »). |
| 4.2.6. | L’administration fiscale ne m’a jamais infligé de sanction fiscale (telle qu’une amende ou un accroissement d’impôt) pour une infraction commise dans le but d’éluder l’impôt ou de permettre d’éluder celui-ci (par exemple, omettre délibérément de déclarer un compte bancaire à l’étranger aux autorités fiscales belges). | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 4 « droit fiscal »). |
| 4.2.7. | Je n’ai jamais fait l’objet d’une sanction ni d’une mesure administrative ou disciplinaire prononcée par une autorité, une organisation professionnelle ou une autorité de contrôle du secteur financier autre que la FSMA.. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 5 « droit administratif et droit disciplinaire »). |
| 4.2.8. | Aucune procédure pouvant déboucher sur une sanction ou une mesure administrative ou disciplinaire prononcée par une autorité, une organisation professionnelle ou une autorité de contrôle du secteur financier autre que la FSMA n’est, à ma connaissance, actuellement engagée à mon encontre. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 5 « droit administratif et droit disciplinaire »). |
| 4.2.9. | Aucune société dont j’ai exercé le contrôle ou dont j’ai été membre de l’organe de gestion n’a été déclarée en faillite ou n’a fait l’objet d’une réorganisation judiciaire. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 9 « faillite et réorganisation judiciaire »). |
| 4.2.10. | À ma connaissance, aucune procédure de faillite ou de réorganisation judiciaire n’est en cours à l’encontre d’une société dont j’exerce/j’ai exercé le contrôle ou dont je suis/j’ai été membre de l’organe de gestion. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 9 « faillite et réorganisation judiciaire »). |

## Avez-vous connaissance d’autres faits pouvant avoir une incidence sur votre honorabilité professionnelle?

Si vous avez connaissance de faits autres que ceux abordés dans les affirmations ci-dessus et qui peuvent être raisonnablement pertinents pour notre évaluation de votre honorabilité professionnelle ou de celle de la/les personnes morales visées à la rubrique 2.2.2.1 ou 2.2.2.2, mentionnez-les ici.

|  |  |
| --- | --- |
| **Autres faits pertinents** |  |
| **Mes commentaires** |  |

# Vous savez quels conflits d’intérêts pourraient surgir

Des conflits d’intérêts peuvent nuire à votre capacité d’exercer votre fonction de manière indépendante et objective. Vous devez donc être bien conscient des conflits d’intérêts pouvant surgir entre vous-même, les personnes morales visées aux rubriques 2.2.2.1 et 2.2.2.2 et l’IRP ou son/ses entreprise(s) d’affiliation.

Vous trouverez ci-dessous une série d’affirmations dont nous souhaitons savoir si elles s’appliquent à vous.

Si l’affirmation est *totalement vraie* en ce qui vous concerne, confirmez que tel est le cas. Vous pouvez, si vous le désirez, donner des explications supplémentaires.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Vous devez toujours fournir des explications supplémentaires si l’affirmation n’est *pas (tout à fait) vraie* en ce qui vous concerne.**  **Utilisez pour ce faire notre «**[**Document explicatif concernant les conflits d’intérêts**](https://www.fsma.be/sites/default/files/media/files/2024-04/fsma_2024_06-04_fr.docx)**» et joignez-le au présent questionnaire complété.** Dans la dernière colonne du tableau ci‑dessous, vous trouverez à chaque fois une référence vers la rubrique concernée dudit document.  Cela ne signifie pas nécessairement que votre candidature sera refusée. Donnez de même des explications supplémentaires et expliquez la situation *si vous n’êtes pas certain* que l’affirmation s’applique à vous. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Attention !**  Dans les questions, il faut entendre par « **entreprise(s) d’affiliation** » non seulement l’entreprise d’affiliation elle-même mais aussi **sa maison-mère et ses filiales**.  De même, le terme « IRP » vise également les filiales de l’IRP. |

## Les affirmations suivantes sont-elles vraies en ce qui vous concerne à titre personnel et en ce qui concerne la/les personnes morales visées aux rubriques 2.2.2.1 et 2.2.2.2 ?

**La réponse à chacune des affirmations suivantes doit s’appliquer :**

1. à vous personnellement

* soit en tant que candidat ;
* soit en tant que représentant permanent de la personne morale visée à la rubrique 2.2.2.1 ou 2.2.2.2 ; et

1. à la/aux personnes morales visées aux rubriques 2.2.2.1 et 2.2.2.2.

| N° | Affirmation | Pouvez-vous confirmer que cette affirmation est vraie ? | À défaut, expliquez en [annexe](https://www.fsma.be/sites/default/files/media/files/2024-04/fsma_2024_06-04_fr.docx) pourquoi cette affirmation n’est pas (tout à fait) vraie. |
| --- | --- | --- | --- |
| 5.1.1. | Je ne fais pas partie du personnel de l’IRP. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 8 « cumul de fonctions »). |
| 5.1.2. | Je ne suis pas   * membre de l’organe de gestion d’une entreprise d’affiliation * dirigeant effectif d’une entreprise d’affiliation * responsable d’une fonction clé (fonction de contrôle indépendante) dans une entreprise d’affiliation * un actionnaire ayant une participation dans et exerçant une influence notable sur une entreprise d’affiliation * membre du personnel d’une entreprise d’affiliation. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 8 « cumul de fonctions »). |
| 5.1.3. | Je n’ai pas de *liens personnels* avec   * des membres du conseil d’administration de l’IRP * des membres d’autres organes opérationnels de l’IRP * des responsables d’une fonction clé (compliance, actuariat, gestion des risques, audit interne) de l’IRP. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 1 « liens personnels »). |
| 5.1.4. | Je n’ai pas de *liens personnels* avec   * les membres de l’organe de gestion d’une entreprise d’affiliation * des dirigeants effectifs d’une entreprise d’affiliation * des responsables d’une fonction clé (fonction de contrôle indépendante) au sein d’une entreprise d’affiliation * des actionnaires détenant une participation dans une entreprise d’affiliation et y exerçant une influence notable. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 1 « liens personnels »). |
| 5.1.5. | Je n’ai pas de *liens financiers* avec   * des membres du conseil d’administration de l’IRP * des membres d’autres organes opérationnels de l’IRP * des responsables d’une fonction clé (compliance, actuariat, gestion des risques, audit interne) de l’IRP. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 2 « liens financiers »). |
| 5.1.6. | Je n’ai pas de *liens financiers* avec   * les membres de l’organe de gestion d’une entreprise d’affiliation * des dirigeants effectifs d’une entreprise d’affiliation * des responsables d’une fonction clé (fonction de contrôle indépendante) au sein d’une entreprise d’affiliation * des actionnaires détenant une participation dans une entreprise d’affiliation et y exerçant une influence notable. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 2 « liens financiers »). |
| 5.1.7. | Je n’ai aucune dette vis-à-vis de l’IRP. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 3 « dettes »). |
| 5.1.8. | Je n’ai aucune dette vis-à-vis d’une entreprise d’affiliation. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 3 « dettes »). |
| 5.1.9. | Je ne suis pas *actionnaire* d’une entreprise d’affiliation et je ne représente aucun actionnaire d’une entreprise d’affiliation. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 4 « actionnariat »). |
| 5.1.10. | Je ne suis pas   * membre de l’organe de gestion, * dirigeant effectif, ni * membre du personnel   du dépositaire de l’IRP. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 5 « liens avec le dépositaire »). |
| 5.1.11 | Je n'exécute pas de tâches opérationnelles ni de missions de consultance pour l’IRP. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 8 « cumul de fonctions »). |

## Les affirmations suivantes sont-elles vraies en ce qui vous concerne et en ce qui concerne la/les personnes morales visées aux rubriques 2.2.2.1 et 2.2.2.2, les personnes avec lesquelles vous cohabitez et les entreprises avec lesquelles vous ou la/les personnes morales visées à la rubrique 2.2.2.1 ou 2.2.2.2 avez des liens ?

**La réponse à chacune des affirmations suivantes doit s’appliquer :**

1. à vous personnellement

* soit en tant que candidat ;
* soit en tant que représentant permanent de la personne morale visée à la rubrique 2.2.2.1 ou 2.2.2.2 ;

1. à la/aux personnes morales visées aux rubriques 2.2.2.1 et 2.2.2.2 ;
2. à toutes les personnes avec lesquelles vous cohabitez ; et
3. à toute entreprise ou tout établissement avec lequel vous, ou la/les personnes morales visées à la rubrique 2.2.2.1 ou 2.2.2.2, avez des liens parce que vous ou la/les personnes morales en question :

* y êtes ou avez été membre de l’organe de gestion, ou y exercez / avez exercé une fonction de dirigeant effectif ou de responsable d’une fonction clé (fonction de contrôle indépendante) ; ou
* exercez / avez exercé le contrôle de cette entreprise.

| N° | Affirmation | Pouvez-vous confirmer que cette affirmation est vraie ? | À défaut, expliquez en [annexe](https://www.fsma.be/sites/default/files/media/files/2024-04/fsma_2024_06-04_fr.docx) pourquoi cette affirmation n’est pas (tout à fait) vraie. |
| --- | --- | --- | --- |
| 5.2.1. | Je n’ai pas eu de relations d’affaires, professionnelles ou commerciales avec l’IRP au cours des deux dernières années. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 6 « relations d’affaires »). |
| 5.2.2. | Je n’ai pas eu de relations d’affaires, professionnelles ou commerciales avec une entreprise d’affiliation de l’IRP au cours des deux dernières années. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 6 « relations d’affaires »). |
| 5.2.3. | Je ne suis pas impliqué dans une procédure judiciaire engagée à l’encontre de l’IRP. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 7 « procédures judiciaires »). |
| 5.2.4. | Je ne suis pas impliqué dans une procédure judiciaire engagée à l’encontre d’une entreprise d’affiliation. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 7 « procédures judiciaires »). |
| 5.2.5. | Je ne suis pas   * un membre de l’organe de gestion, ni * un dirigeant effectif, ni * un membre du personnel   d’un fournisseur de services de l’IRP, autre qu’une entreprise d’affiliation, auquel des fonctions ou tâches importantes ou critiques (telles que la gestion de portefeuille, la gestion actuarielle, la gestion de données ou la comptabilité) ont été sous-traitées. | Je le confirme. | Ce n’est pas (tout à fait) vrai. Je donne des explications en annexe (explication 9 « sous-traitance »). |

## 5.3. Avez-vous connaissance d’autres éléments susceptibles d’être pertinents en matière de conflit d’intérêts?

Veuillez mentionner ici les relations, fonctions ou intérêts non abordés dans les affirmations ci-dessus que vous auriez et qui seraient raisonnablement susceptibles de donner lieu à un conflit d’intérêts.

|  |  |
| --- | --- |
| **Autres relations, fonctions ou intérêts pertinents** |  |
| **Mes commentaires** |  |

# Vous pouvez consacrer suffisamment de temps à la fonction

## Combien de temps consacrerez-vous à la fonction clé à laquelle vous postulez ?

Complétez le tableau ci-dessous pour chaque fonction à laquelle vous êtes candidat (voir plus haut la question 2.3.1). Ajoutez le cas échéant des lignes au tableau.

|  |  |
| --- | --- |
| **Fonction** | **Nombre de jours que vous consacrerez par an à cette fonction** |
|  |  |

## Combien de temps vos autres obligations professionnelles vous prennent‑elles ?

L’exercice de la fonction envisagée au sein de l’IRP exige que vous puissiez y consacrer un temps suffisant. Il est, dès lors, important que nous sachions si parallèlement à cette fonction, vous allez poursuivre ou entreprendre une autre activité professionnelle (au sein de l’IRP, d’une autre entreprise ou d’un autre établissement). Ajoutez des lignes au tableau si vous exercez plusieurs autres activités professionnelles.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Entreprise** | **Pays d’établissement de l’entreprise** | **Fonction** | **Nombre de jours que vous consacrez par an à ces autres activités professionnelles** |
|  |  |  |  |

**Je déclare pouvoir consacrer suffisamment de temps à la fonction clé pour laquelle je suis candidat, en tenant compte de mes autres fonctions, tant au sein de l’IRP qu’auprès d’autres entreprises ou établissements.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Avant de signer :**   * Avez-vous coché la **déclaration obligatoire à la rubrique 1** ? * Avez-vous complété **correctement** et **entièrement** toutes les rubriques ? * Avez-vous rempli et joint le **document explicatif** pour toutes les affirmations concernant votre **honorabilité professionnelle** qui « *ne sont pas (tout à fait) vraies* » ?   Si oui : avez-vous joint les annexes pertinentes (copie des décisions) ?   * Avez-vous rempli et joint le **document explicatif** pour toutes les affirmations concernant les **conflits d’intérêts** qui « *ne sont pas (tout à fait) vraies* » ? * Avez-vous joint une **pièce d’identité** (telle qu’une copie lisible de votre carte d’identité ou de votre passeport) ? (*non requis si vous avez déjà fourni un tel document à la FSMA et qu’il est toujours valide)* * Avez-vous joint un extrait de **casier judiciaire** **du type** **596.1-14[[11]](#footnote-12)** * pour **vous-même** ? * et, le cas échéant, pour **la/les personnes morales visées aux rubriques 2.2.2.1 et 2.2.2.2**?   (*un extrait de casier judiciaire n’est pas nécessaire si vous en avez déjà fourni un à la FSMA et s’il ne date pas de plus de trois mois au moment du dépôt du dossier à la FSMA*).   * N’oubliez pas de **dater** et de **signer** le présent questionnaire.   **Attention : Vous devrez avertir spontanément et immédiatement l’IRP et la FSMA au cas où les réponses que vous avez données ne seraient plus valables.** Cette obligation s’applique en particulier si la modification des informations fournies peut avoir une influence négative significative sur l’expertise ou l’honorabilité professionnelle requises de votre part. Nous vous prions à ce sujet d’accorder une attention particulière aux questions relatives à l’honorabilité professionnelle, aux conflits d’intérêts et au temps consacré à la fonction. Utilisez le cas échéant le formulaire « [Notification de modification](https://www.fsma.be/sites/default/files/media/files/2024-04/fsma_2024_06-07_fr.docx) ».  **Nombre d’annexes** : …………………….. |

# Votre signature

|  |  |
| --- | --- |
| **Date** | Cliquez pour choisir une date |
| **Nom** |  |
| **Signature** |  |

**Volet B : Vous êtes l’IRP qui souhaite nommer le candidat au poste de responsable d’une fonction clé**

# 1. Vous vous engagez à fournir des réponses complètes et sincères

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Je m’engage à fournir des réponses complètes et sincères**.  Je suis conscient que la non‑communication ou la falsification d’informations pertinentes peut avoir une influence négative sur l’évaluation effectuée par la FSMA de l’honorabilité professionnelle et de l’expertise adéquate du candidat. |
|  | **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. |

# Qui le candidat remplace-t-il ?

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom**  *S’il s’agit d’une personne physique*: nom et prénom  *S’il s’agit d’une personne morale* : dénomination sociale et nom et prénom du représentant permanent |  |
| **Date de fin du mandat** | Cliquez pour choisir une date |
| **Précisions quant aux circonstances du remplacement** |  |

*N’oubliez pas d’également compléter le* *formulaire de cessation de fonction en ce qui concerne la personne qui est remplacée.*

# Votre signature

***Vous confirmez à la FSMA que***

les réponses aux questions du volet B du présent questionnaire sont correctes et complètes ;

l’IRP a vérifié avec la diligence voulue que les réponses fournies dans le volet A du présent questionnaire étaient correctes et complètes ;

l’extrait de casier judiciaire joint au volet A ne date pas de plus de trois mois au moment du dépôt du dossier auprès de la FSMA ;

l’IRP estime, se basant sur une évaluation soigneuse et raisonnable, que le candidat dispose de l’expertise adéquate et de l’honorabilité professionnelle, compte tenu de la mesure dans laquelle le candidat fait appel à d’autres personnes pour des avis ou pour l’exercice d’activités de contrôle déterminées.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Attention !***  **L’IRP avertira spontanément et immédiatement la FSMA au cas où les réponses fournies dans le présent questionnaire ne seraient plus valables.** Cette obligation s’applique en particulier si la modification de l’information fournie peut avoir une influence négative significative sur l’expertise adéquate ou l’honorabilité professionnelle du candidat. Nous vous prions à ce sujet d’accorder une attention particulière aux questions relatives à l’honorabilité professionnelle, aux conflits d’intérêts et au temps consacré à la fonction. Veuillez le cas échéant utiliser le document « [Notification de modification](https://www.fsma.be/sites/default/files/media/files/2024-04/fsma_2024_06-07_fr.docx) ».  **N’oubliez pas non plus d’avertir immédiatement la FSMA de la cessation de la fonction de responsable de la fonction clé.** Veuillez pour ce faire utiliser ledocument « [Notification en cas de cessation](https://www.fsma.be/sites/default/files/media/files/2024-04/fsma_2024_06-08_fr.docx) ». |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date** | Cliquez pour choisir une date |
| **Nom** |  |
| **Qualité** |  |
| **Signature** |  |

1. Les personnes ne possédant pas de numéro de registre national belge mentionneront leur date de naissance. [↑](#footnote-ref-2)
2. Les personnes morales étrangères indiqueront un numéro d’entreprise national équivalent. [↑](#footnote-ref-3)
3. Les personnes morales étrangères indiqueront un numéro d’entreprise national équivalent. [↑](#footnote-ref-4)
4. Les personnes qui ne possèdent pas de numéro de registre national belge mentionneront leur date de naissance. [↑](#footnote-ref-5)
5. Est ici visée la situation ou tant vous que l’autre personne êtes nommés en tant que responsable de la fonction clé concernée et que vous assumez collégialement les responsabilités allant de pair avec la fonction. [↑](#footnote-ref-6)
6. Agissant en tant que personne physique à titre personnel ou en tant que représentant permanent de la personne morale visée à la rubrique 2.2.2.1 ou 2.2.2.2. [↑](#footnote-ref-7)
7. Par l’intermédiaire d’un autre représentant permanent que moi. [↑](#footnote-ref-8)
8. Par l’intermédiaire d’un autre représentant permanent que moi. [↑](#footnote-ref-9)
9. Des collègues, de membres de votre équipe, un fournisseur de services ou un conseiller personnel. [↑](#footnote-ref-10)
10. Si vous disposez *uniquement* d’une expérience pertinente datant de plus de 10 ans, indiquez-la dans l’aperçu. [↑](#footnote-ref-11)
11. En l'absence de modèle spécifique pour les IRP, le modèle n° 14 pour les établissements de crédit est suffisant puisque la LIRP renvoie, pour ce qui est de l'exigence d’honorabilité professionnelle, aux règles applicables aux établissements de crédit (article 77, § 1er, 2°, de la LIRP). [↑](#footnote-ref-12)