Annexe Communication

**Communication FSMA\_2020\_03-05 du 30/01/2020 (mise à jour 31/07/2024)**

Questionnaire destiné à notifier des modifications d’informations fournies dans le cadre d’une nomination auprès d’une société immobilière réglementée

La personne qui exerce une fonction réglementée auprès d’une société immobilière réglementée doit disposer de manière permanente de l’expertise adéquate et de l’honorabilité professionnelle.

La FSMA attend que tant la société immobilière réglementée que les personnes désignées communiquent sans délai à la FSMA tout fait ou élément qui implique une modification des informations fournies notamment lors de la nomination, du renouvellement ou de l’évaluation périodique et qui pourrait avoir une influence significative sur l'honorabilité professionnelle nécessaire et l'expertise adéquate à l'exercice de la fonction concernée.

La société immobilière réglementée doit également informer la FSMA de toute modification importante dans la répartition des tâches entre les membres de l'organe légal d’administration et les personnes chargées de la direction effective.

Nous vous prions dans ce cadre de communiquer ces modifications en remplissant le présent questionnaire.

Ce questionnaire comporte deux volets, chacun devant être rempli.

* Exercez-vous la ***fonction réglementée ?*** Le ***volet A*** vous est destiné***.***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Il est important que vous répondiez à toutes les questions de manière sérieuse, véridique et complète.**  **La qualité de vos réponses aura une grande influence sur le temps de traitement de votre notification.**  Dans vos réponses, vous devez mentionner **toutes** les informations dont vous estimez raisonnablement qu'elles sont pertinentes pour notre évaluation. Ce faisant, la FSMA tiendra compte des circonstances spécifiques et des explications que vous fournissez. |

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. La FSMA basera sa décision sur une évaluation globale et pondérée de toutes les informations en sa possession. Nous prendrons en considération les éventuelles circonstances atténuantes, la mesure dans laquelle les faits vous sont imputables, les mesures qui ont été prises pour solutionner les problèmes, le temps écoulé depuis les faits, … Nous pouvons également vous inviter à un entretien.

* Êtes-vous **la société immobilière réglementée** ? Veuillez dans ce cas remplir le ***volet B***.

|  |
| --- |
| **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 les articles 14 et 15 de la loi du 12 mai 2014 relative aux sociétés immobilières réglementées.  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.* |

**Volet A : Vous exercez une fonction réglementée**

# 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 peut avoir une influence négative sur l’évaluation effectuée par la FSMA de mon honorabilité professionnelle et 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 notification. |

# Votre fonction

## Vous êtes …

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom(s) |  |
| Numéro de registre national[[1]](#footnote-1) |  |
| Sexe |  |
| Domicile |  |
| N° de téléphone |  |
| Adresse e-mail (professionnelle) |  |

## Vous exercez la fonction réglementée au sein de …

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’établissement** |  |
| **Numéro d’entreprise** |  |

Toute mention “l’établissement” dans le présent questionnaire fera référence à l’entreprise ci-dessus.

## Votre exercez la fonction réglementée de …

### Quelle fonction?

|  |  |
| --- | --- |
| **Votre fonction**  **(Indiquez toutes les options qui vous sont applicables)** | Membre du conseil d’administration  Administrateur non exécutif  Administrateur indépendant  Administrateur exécutif  Membre du conseil de surveillance  Membre non exécutif  Membre indépendant  Membre du conseil de direction  Dirigeant effectif  Responsable de la fonction de gestion des risques  Responsable de la fonction de compliance  Responsable de la fonction d’audit interne |
| **Titre de la fonction** (*= votre fonction telle qu’elle apparaît dans l’organigramme)* |  |

### Quelle modification ?

Veuillez cocher ci-dessous la modification que vous souhaitez signaler.

Le contenu de ma fonction change.

Il y a de nouveaux éléments liés à mon expertise adéquate ou à mon honorabilité professionnelle (voir la question 3).

Il s’agit d’une autre modification (*veuillez préciser*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Veuillez donner ci-dessous plus de **précisions** quant à la modification.

|  |
| --- |
|  |

***Attention !***

Si vous êtes candidat à une nouvelle fonction réglementée auprès de la société immobilière réglementée, vous devez transmettre à la FSMA toutes les informations et documents relatifs à la nouvelle fonction que vous cumulez avec votre fonction actuelle. Pour ce faire, veuillez utiliser le *questionnaire candidats à une fonction réglementée auprès d’une société immobilière réglementée.*

# Eléments nouveaux relatifs à votre expertise adéquate ou à votre honorabilité professionnelle

Vous devez nous communiquer tous les faits et éléments qui sont survenus depuis votre nomination, le renouvellement ou l’évaluation périodique de celle-ci, et qui pourraient influencer de façon significative votre honorabilité professionnelle et/ou votre expertise.

Pour ce faire, vous complétez la/les rubrique(s) concernée(s) du volet A du questionnaire pour la nomination initiale : le « *Questionnaire candidats à une fonction réglementée auprès d’une société* immobilière réglementée ».

N’oubliez pas, si nécessaire, de compléter également le document explicatif « honorabilité professionnelle » et/ou le document explicatif « conflits d’intérêts » et de joindre les annexes requises.

|  |  |
| --- | --- |
| **Indiquez ci-dessous dans quelle rubrique du questionnaire « Nomination initiale » les informations ont été modifiées.** | |
| 3.1. les informations de la rubrique « *3 Vous disposez d’une expertise adéquate* » du questionnaire « *Nomination initiale* » ont été modifiées | Oui  Non |
| 3.2. les informations de la rubrique « *4  Vous êtes professionnellement honorable* » du questionnaire « *Nomination initiale* » ont été modifiées | Oui  Non |
| 3.3. les informations de la rubrique « *5  Vous savez quels conflits d’intérêts pourraient surgir* » du questionnaire « *Nomination initiale* » ont été modifiées | Oui  Non |
| 3.4. les informations de la rubrique « *6 Vous pouvez consacrer suffisamment de temps à la fonction* » du questionnaire « *Nomination initiale* » ont été modifiées | Oui  Non |

Remplissez à nouveau chaque rubrique du questionnaire « Nomination initiale » dont le contenu est modifié et joignez-le à cette notification.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Avant de signer:**  Avez-vous coché la **déclaration obligatoire** au point 1 ?  Avez-vous complété correctement et entièrement **toutes les sections** et répondu à toutes les **questions** ?  Avez-vous complété et joint les **rubriques pertinentes** **du formulaire** *Questionnaire destiné aux candidats à une fonction réglementée auprès d’une société immobilière réglementée* ?  Avez-vous complété et joint le document explicatif pour toutes les affirmations concernant votre **honorabilité professionnelle** qui ne sont plus (tout à fait) vraies ?  Dans l’affirmative : avez-vous joint les **annexes** qui s’y rapportent (copie de jugements, etc.) ?  Avez-vous complété et joint le document explicatif pour toutes les affirmations concernant les **conflits d’intérêts** qui ne sont plus (tout à fait) vraies ?  N’oubliez pas de **signer et dater** le présent questionnaire.  **Attention : Vous devez avertir spontanément et immédiatement l’établissement et la FSMA si vos réponses ne devaient plus être valables en raison de nouvelles circonstances. Pour ce faire, veuillez à nouveau utiliser le questionnaire. Cette obligation s'applique en particulier si la modification des informations fournies est susceptible d'avoir une incidence significative sur votre expertise adéquate et/ou votre honorabilité professionnelle.** |

# Votre signature

|  |  |
| --- | --- |
| **Date** |  |
| **Nom** |  |
| **Signature** |  |

**Volet B : Vous êtes l’établissement**

Vous devez nous communiquer tous les faits ou éléments :

* qui sont survenus depuis la nomination, ou le renouvellement de la nomination ou l’évaluation périodique, de la personne concernée, et
* qui pourraient influencer de façon significative son honorabilité professionnelle et/ou son expertise,
* qui concernent des modifications importantes intervenues dans la répartition des tâches entre les membres de l’organe légal d’administration et les personnes chargées de la direction effective.

# Vous communiquez les faits ou éléments suivants …

|  |
| --- |
|  |

# Evaluation de l’établissement concernant les éléments nouveaux relatifs à l’expertise adéquate ou à l’honorabilité professionnelle de la personne en fonction

Quelle conclusion l’établissement tire-t-elle des modifications apportées aux informations précédemment fournies à la FSMA concernant l'expertise adéquate et l’honorabilité professionnelle de la personne concernée ?

## L’établissement, se basant sur une évaluation soigneuse et raisonnable, estime que la personne concernée dispose toujours de l’expertise adéquate et de l’honorabilité professionnelle.

Oui

Non

## Dans la négative, la société immobilière réglementée prendra les mesures suivantes

Ajoutez des lignes si nécessaire.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature des mesures** | **Modalités et délais** |
|  |  |

# Signature de l’établissement

***Vous confirmez à la FSMA que…***

vous êtes habilité à signer le présent questionnaire au nom de l’établissement ;

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

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

***Attention !***

**L’établissement avertira spontanément et immédiatement la FSMA au cas où les réponses fournies dans le présent questionnaire ne seraient plus valables. Pour ce faire, veuillez à nouveau utiliser le questionnaire. Cette obligation s'applique en particulier si la modification des informations fournies est susceptible d'avoir une incidence significative sur votre expertise adéquate et/ou votre honorabilité professionnelle ou sur l’aptitude collective de l’organe d’administration. Nous vous prions à ce sujet d’accorder une attention particulière aux chapitres relatifs à l’honorabilité professionnelle, aux conflits d’intérêts et au temps consacré à la fonction.**

**N’oubliez pas non plus de mettre la FSMA immédiatement au courant de la cessation de la fonction concernée. Pour ce faire, veuillez utiliser le questionnaire destiné à notifier la cessation d’une fonction réglementée.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date** |  |
| **Nom du représentant de l’établissement** |  |
| **Prénom du représentant de l’établissement** |  |
| **Fonction au sein de l’établissement** |  |
| **Signature** |  |

# Quelle est la base légale du présent questionnaire ?

La FSMA vous pose ces questions sur la base des articles 14 et 15 de la loi du 12 mai 2014 relative aux sociétés immobilières réglementées.

1. Les personnes qui ne possèdent pas de numéro de registre national belge mentionneront leur date et leur lieu de naissance. [↑](#footnote-ref-1)