Demande d’agrément du gestionnaire de crédits

Un gestionnaire de crédits de droit belge doit remplir ce formulaire, le signer et l’envoyer à la FSMA ([cabrio@fsma.be](mailto:cabrio@fsma.be)) avec tous les documents et informations requis (cf. la checklist de la demande d’agrément).

**Nous vous recommandons de lire attentivement la législation applicable avant d'introduire une demande d’agrément.**

# Données d’identification de la personne responsable[[1]](#footnote-1) de la demande d’agrément

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom(s)** |  |
| **Numéro de téléphone professionnel** |  |
| **E-mail professionnel** |  |

# Gestionnaire de crédits pour lequel l’agrément est demandé

|  |  |
| --- | --- |
| **Dénomination statutaire** |  |
| **Dénomination commerciale[[2]](#footnote-2)** |  |
| **Droit national dont la personne morale relève** |  |
| **Numéro d’entreprise** |  |
| **Forme juridique** |  |
| **Adresse du siège statutaire** |  |
| **Adresse de l’administration centrale[[3]](#footnote-3)** |  |
| **Adresse e-mail** |  |
| **Numéro de téléphone** |  |
| **Site internet** |  |

En signant, vous confirmez être conscient que chaque gestionnaire de crédits de droit belge verse à la FSMA une rémunération en couverture de ses frais de fonctionnement. Le montant de cette rémunération, les cas où elle est due, et les délais dans lesquels elle doit être payée sont déterminés par le Roi en application de l'article 56 de la loi du 2 août 2002 relative à la surveillance du secteur financier et aux services financiers.

# Votre signature

|  |  |
| --- | --- |
| **Date** |  |
| **Votre nom et prénom(s)** |  |
| **Signature** |  |

# N’avez-vous rien oublié ?

* Avez-vous **répondu** correctement et complètement **à toutes les questions** ?
* Avez-vous joint une **copie lisible de votre carte d’identité ou de votre passeport**?
* Avez-vous **signé** ce formulaire ?

# Traitement des données à caractère personnel

Les données à caractère personnel fournies par le biais du présent questionnaire seront traitées par la FSMA de la manière décrite dans sa [Politique vie privée](https://www.fsma.be/fr/faq/politique-vie-privee-de-la-fsma).

\* \* \*

1. Membre de l’organe d’administration du prestataire ou une personne mandatée à cet effet et qui agit sous la responsabilité de l’organe d’administration. Dans ce dernier cas, veuillez fournir également le document de mandat mis à votre disposition par la FSMA dûment complété. [↑](#footnote-ref-1)
2. Si différente de la dénomination statuaire. [↑](#footnote-ref-2)
3. Si différente du siège statutaire. [↑](#footnote-ref-3)