

Table des matières

a) Coordonnées de la personne	1
b) Evaluation(s) antérieure(s).	2
Dans l'affirmative, veuillez les préciser ci-dessous:	3
Eventuel(s) rejet(s).	4
Dans l'affirmative, veuillez indiquer ci-dessous les raisons	5
c) Evaluation par la FSMA.	6
Dans l'affirmative, veuillez décrire le résultat de l'examen réalisé par la FSMA ci-dessous:	7
d) Agrément en tant que compliance officer	8
Dans l'affirmative, veuillez fournir ci-dessous plus d'informations sur l'agrément obtenu ou sur la procédure d'agrément en cours.	9
a) Fonction concernée	10
b) Principales tâches et responsabilités	11
c) Durée du mandat / de la fonction.	12
d) Nature du contrat.	13
Les questions du présent titre se rapportent tant à la Belgique qu'aux pays étrangers.	14
a) Veuillez préciser ci-dessous votre (vos) diplôme(s) (grade + domaine d'études)	16
b) Expérience dans les assurances.	17
Dans l'affirmative, veuillez les décrire ci-dessous:	18
c) Expérience de haut dirigeant.	19
Dans l'affirmative, veuillez les décrire ci-dessous:	20
d) Autre expérience pertinente	21
Dans l'affirmative, veuillez les décrire ci-dessous:	22
e) Pour les administrateurs (Explications et sources).	23
f) Références	24

Table des matières

a) Liens personnels	25
b) Relations éventuelles	26
c) Intérêts financiers	27
Dans l'affirmative, veuillez nous fournir les informations suivantes:	28
d) Dettes financières	29
e) Dimension politique	30
f) Autres relations	31
Disponibilité	32
Le cas échéant, veuillez compléter le relevé de tous les mandats de directeur exécutif et non exécutif et de toutes les autres activités professionnelles que vous exercez actuellement. Veuillez indiquer en premier lieu le poste concerné par le présent formulaire puis toutes vos autres fonctions de direction et autres activités professionnelles.	33
Information sur l'entreprise	34
a) Expérience pertinente	35
Dans la négative, veuillez fournir un relevé d'éventuels facteurs compensant cette lacune (exemples: caractéristiques spécifiques de l'entreprise, autre expérience faisant contrepoids, diplôme/expérience universitaire, capacité critique prouvée, compétence générale, connaissances particulières, nomination à durée déterminée compte tenu de la nature des activités, autres cas particuliers)	36
b) Formation spécifique	37
Dans l'affirmative, veuillez fournir ci-dessous un relevé des formations qu'il va suivre.	38
c) Consultation spéciale sur l'honorabilité	39
Dans l'affirmative, veuillez préciser:	40
d) Limite d'âge	41
Dans l'affirmative, veuillez:	42
a) Ponts d'attention sur la composition de l'organe de direction	43
b) Expertise collective	44
Comment le candidat pourra-t-il contribuer à apporter une solution à tout ou partie des faiblesses répertoriées dans votre réponse à la question	45

Table des matières

<i>précédente?</i>	
<i>a) Informations complémentaires éventuelles</i>	46
<i>Dans l'affirmative, veuillez les décrire ci-dessous :</i>	47
<i>b) Annexes obligatoires</i>	48
<i>Déclaration du candidat</i>	49
<i>Déclaration de l'établissement concerné</i>	50
<i>Télécharger le document PDF signé</i>	51

a) Coordonnées de la personne

a) Coordonnées de la personne	
Identité	
Titre :	
Nom :	
Prénom(s) :	
Nom antérieur (si vous avez auparavant porté un nom différent) :	
Domicile	
Adresse :	
Ville :	
Pays :	
Lieu de résidence (si différent du domicile indiqué ci-dessus)	
Adresse :	
Ville :	
Pays :	
Autres données	
Sexe :	
Date de naissance :	
Lieu de naissance :	
Nationalité :	
Pays de délivrance du passeport/de la carte d'identité :	
Date d'expiration du passeport/de la carte d'identité :	
Numéro de téléphone privé, comprenant l'indicatif du pays :	
Numéro de téléphone professionnel, comprenant l'indicatif du pays :	
Adresse électronique privée :	
Adresse électronique professionnelle (si déjà disponible):	

b) Evaluation(s) antérieure(s)

b) Avez-vous déjà fait l'objet d'une ou plusieurs évaluations antérieures (tant positives que négatives) par une (des) autorité(s) de contrôle dans le secteur financier ?	

Dans l'affirmative, veuillez les préciser ci-dessous:

Autorité compétente	Entreprise	Fonction	Date de début	Date de fin	Date de l'évaluation	Résultat de l'évaluation (mentionner des éventuelles conditions de validation)

Eventuel(s) rejet(s)

Y a-t-il eu des rejets ?	

Dans l'affirmative, veuillez indiquer ci-dessous les raisons

Dans l'affirmative, veuillez indiquer ci-dessous les raisons:	

c) Evaluation par la FSMA

c) Avez-vous déjà fait l'objet d'une évaluation d'aptitude dans une société soumise au contrôle de la FSMA (comme un fonds de pension ou un intermédiaire d'assurance) ?	

Dans l'affirmative, veuillez décrire le résultat de l'examen réalisé par la FSMA ci-dessous:

Entreprise	Fonction	Date de début	Date de fin

d) Agrément en tant que compliance officer

d) Avez-vous déjà été agréé en tant que compliance officer par la BNB/FSMA ou une telle procédure est-elle en cours ?	

Dans l'affirmative, veuillez fournir ci-dessous plus d'informations sur l'agrément obtenu ou sur la procédure d'agrément en cours.

Dans l'affirmative, veuillez fournir ci-dessous plus d'informations sur l'agrément obtenu ou sur la procédure d'agrément en cours:	

a) Fonction concernée

a) Veuillez indiquer	
- quelle fonction vous souhaitez exercer au sein de l'entreprise concernée:	
- le titre officiel de la fonction au sein de l'entreprise:	
- quelle fonction vous souhaitez exercer au sein de l'entreprise concernée (le cas échéant, il y aura lieu de cocher plusieurs cases):	
administrateur exécutif	<input type="checkbox"/>
administrateur non exécutif	<input type="checkbox"/>
S'il s'agit d'une fonction d'administrateur non exécutif, veuillez indiquer en quelle qualité vous souhaitez être nommé:	
en qualité d'actionnaire, de coopérateur ou de membre mutualiste de l'entreprise concernée.	<input type="checkbox"/>
en qualité de représentant d'un actionnaire, d'un coopérateur ou d'un membre mutualiste de l'entreprise concernée.	<input type="checkbox"/>
en qualité d'administrateur indépendant au sens de la Loi du 13 mars 2016 relative au statut et au contrôle des entreprises d'assurance ou de réassurance:	<input type="checkbox"/>
à un autre titre. Veuillez préciser:	
président de l'organe légal d'administration	<input type="checkbox"/>
vice-président/président-adjoint de l'organe légal d'administration	<input type="checkbox"/>
président du comité d'audit	<input type="checkbox"/>
président du comité de rémunération	<input type="checkbox"/>
président du comité des risques	<input type="checkbox"/>
président du comité d'audit et des risques	<input type="checkbox"/>
président du comité de nomination	<input type="checkbox"/>
président du comité de direction	<input type="checkbox"/>
vice-président/président-adjoint du comité de direction	<input type="checkbox"/>
membre du comité de direction	<input type="checkbox"/>
dirigeant effectif d'une entreprise sans comité de direction	<input type="checkbox"/>
mandataire général d'une succursale	<input type="checkbox"/>
membre de la direction effective d'une succursale	<input type="checkbox"/>
responsable de la fonction compliance	<input type="checkbox"/>
responsable de la fonction d'audit interne	<input type="checkbox"/>
responsable de la fonction de gestion des risques	<input type="checkbox"/>
responsable de la fonction actuarielle	<input type="checkbox"/>
personne-relais responsable de la fonction de vérification de la conformité sous-traitée	<input type="checkbox"/>
personne-relais responsable de la fonction d'audit interne sous-traitée	<input type="checkbox"/>
personne-relais responsable de la fonction de gestion des risques sous-traitée	<input type="checkbox"/>
personne-relais responsable de la fonction actuarielle sous-traitée	<input type="checkbox"/>
membre du comité de direction désigné haut dirigeant responsable de la prévention du blanchiment de capitaux et du financement du terrorisme	<input type="checkbox"/>
responsable de la mise en œuvre du dispositif anti-blanchiment (AMLCO)	<input type="checkbox"/>

Autre:	

b) Principales tâches et responsabilités

b) Veuillez donner ci-dessous une description la plus détaillée possible	
- des principales tâches liées à la fonction en question:	
- des responsabilités qui y sont attachées:	
- du nombre de subordonnés qui y sont attachés:	
Le cas échéant, veuillez indiquer:	
- quelles fonctions vous exercerez par ailleurs au sein de l'entreprise concernée:	
- au sein de quels sous-comités de l'organe légal d'administration ou d'autres comités (d'administration ou de direction), autres que ceux mentionnés au point a), vous siégerez:	

c) Durée du mandat / de la fonction

c) Veuillez fournir ci-dessous des données complémentaires concernant:	
Date (prévue) d'entrée en fonction :	
Durée (prévue) du mandat / de la fonction :	
Remplacez-vous quelqu'un d'autre ?	
Dans l'affirmative, veuillez préciser:	
- qui:	
- pourquoi:	

d) Nature du contrat

d) Veuillez préciser la nature du contrat vous liant à l'entreprise concernée:	
Indépendant	<input type="checkbox"/>
Salarié	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>
Si autre, veuillez préciser :	

a) Avez-vous déjà fait l'objet de condamnations dans le cadre d'une procédure pénale ?	
Avez-vous déjà fait l'objet de condamnations dans le cadre d'une procédure civile ou administrative pertinente (c'est-à-dire ayant des répercussions sur votre réputation ou une incidence significative sur votre solidité financière) ?	
Veillez également signaler les condamnations contre lesquelles un recours a été introduit.	
Dans l'affirmative, veuillez apporter plus de précisions concernant:	
- La nature des charges:	
- Le temps écoulé depuis les irrégularités suspectées:	
- La peine probable en cas de condamnation:	
- Les éventuelles implications sur le plan professionnel:	
- Le stade de la procédure:	
- Tout autre circonstance atténuante:	
- Tout autre facteur aggravant (p.ex. l'obtention d'une réhabilitation, la récidive, etc.):	
b) Faites-vous actuellement l'objet d'autres procédures pénales ? Faites-vous actuellement l'objet d'autres procédures civiles ou administratives pertinentes (y compris tout avis officiel d'enquête ou tout renvoi devant un juge) ?	
Dans l'affirmative, veuillez apporter plus de précisions concernant:	
- La nature des charges:	
- Le temps écoulé depuis les irrégularités suspectées:	
- La peine probable en cas de condamnation:	
- Le stade de la procédure:	
- Tout autre circonstance atténuante:	
- Tout autre facteur aggravant :	
c) Des mesures disciplinaires ont-elles par le passé été prise à votre encontre ou faites-vous actuellement l'objet d'une procédure disciplinaire (avez-vous notamment été démis d'une fonction de dirigeant d'une entreprise ou renvoyé d'un poste de confiance) ?	
Dans l'affirmative, veuillez apporter des précisions:	
d) Êtes-vous ou avez-vous personnellement / une entreprise dans laquelle vous occupez une fonction de dirigeant est-elle ou a-t-elle déjà été impliqué(e) dans une procédure de faillite ou dans une procédure similaire (telle qu'une réorganisation judiciaire ou un règlement de dettes collectif) ?	
Dans l'affirmative, veuillez apporter des précisions (S'agissait-il d'une faillite volontaire):	
e) Une ou plusieurs des procédures décrites ci-dessus ont-elles fait l'objet d'un règlement à l'amiable ou le différend a-t-il été réglé d'une autre manière (par exemple, par la voie d'une médiation) ?	
Dans l'affirmative, veuillez apporter des précisions:	
f) Avez-vous, à votre connaissance, jamais figuré sur une liste de débiteurs défaillants ou avez-vous fait l'objet d'une mesure d'exécution relative à un arriéré de paiement ?	
Dans l'affirmative, veuillez apporter des précisions:	

g) Vous êtes-vous déjà vu refuser un enregistrement, une autorisation, une adhésion ou une licence ouvrant à l'exercice d'un métier, d'une activité ou d'une profession ou avez-vous déjà fait l'objet d'un retrait, d'une révocation ou d'une annulation, d'un enregistrement, d'une autorisation, d'une adhésion ou d'une licence de cette sorte ?	
Dans l'affirmative, veuillez apporter des précisions:	
h) Vous êtes-vous déjà vu imposer une sanction par une autorité publique ou par une association professionnelle, ou une enquête ou une procédure exécutoire est-elle actuellement ou a-t-elle été par le passé engagée contre vous ?	
Dans l'affirmative, veuillez apporter des précisions:	
i) Avez-vous été impliqué directement ou indirectement dans une affaire qui a entraîné des soupçons de blanchiment d'argent ?	
Dans l'affirmative, quelle a été votre implication personnelle ?	
j) Une entreprise financière dans lequel vous exercez ou avez exercé une fonction qui tomberait sous le coup de la loi, ou sur la gestion duquel vous influez ou avez influé significativement d'autre manière, ou dans lequel vous détenez ou avez détenu des intérêts significatifs, a-t-elle déjà :	
1) été condamnée au pénal, subi une mesure administrative ou disciplinaire ou une mesure administrative similaire, ou été suspendue ou exclue en tant que membre d'une association professionnelle ?	
Dans l'affirmative, veuillez préciser	
- Les informations nécessaires :	
- De quelle entreprise financière il s'agit	
- Quelles sont les peines ou mesures encourues :	
- Quelles sont les affaires en cours:	
2) subi un refus ou un retrait d'agrément ?	
Dans l'affirmative, veuillez préciser	
- Les informations nécessaires:	
- De quelle entreprise financière il s'agit:	
k) Une entreprise financière dans laquelle vous exercez ou avez exercé une fonction de dirigeant, ou sur la gestion de laquelle vous influez ou avez influé significativement d'autre manière, ou dans laquelle vous détenez ou avez détenu des intérêts significatifs, a-t-elle déjà bénéficié d'une aide publique ?	
Dans l'affirmative, veuillez préciser	
- Les informations nécessaires:	
- De quelle entreprise financière il s'agit:	

a) Veuillez préciser ci-dessous votre (vos) diplôme(s) (grade + domaine d'études)

a) Diplôme (grade + domaine d'études)	Date de début	Date de fin	Établissement et type d'enseignement (secondaire, supérieur, université, institut de formation, etc.)

b) Expérience dans les assurances

b) Avez-vous une expérience pratique dans le domaine des assurances / financier?	

Dans l'affirmative, veuillez les décrire ci-dessous :

Fonction (préciser s'il s'agissait ou non d'une fonction de dirigeant)	Principales responsabi lités	Organisati on, entreprise, etc.	Taille (nombre d'employés , total bilancier)	Nombre de subordonn és	Date de début	Date de fin	Raison pour laquelle il a été mis fin au contrat

c) Expérience de haut dirigeant

c) Avez-vous une autre expérience pertinente de haut dirigeant en dehors du secteur financier et des assurances?	

Dans l'affirmative, veuillez les décrire ci-dessous:

Fonction	Principales responsabilités	Organisation, entreprise, etc.	Taille (nombre d'employés, total bilanciel)	Nombre de subordonnés	Date de début	Date de fin	Raison pour laquelle il a été mis fin au contrat

d) Autre expérience pertinente

d) Avez-vous une autre expérience pertinente en dehors du secteur financier (par exemple, milieu universitaire, services juridiques, informatique, ...)?	

Dans l'affirmative, veuillez les décrire ci-dessous:

Fonction	Principales responsabilités	Organisation, entreprise, etc.	Taille (nombre d'employés, total bilanciel)	Nombre de subordonnés	Date de début	Date de fin	Raison pour laquelle il a été mis fin au contrat

e) Pour les administrateurs (Explications et sources)

e) Pour les administrateurs, outre les connaissances générales de base prévues dans le manuel pour l'évaluation de l'expertise et de l'honorabilité, veuillez décrire les domaines spécifiques d'expertise que vous allez apporter au sein du Conseil d'administration eu égard aux exigences d'expertise collective attendues des membres du Conseil d'administration:	

f) Références

f) Références	
Veillez renseigner les coordonnées d'au moins deux personnes disposées à fournir des références.	
L'une de ces personnes doit, si possible, représenter un employeur précédent. En mentionnant une personne comme référence, vous autorisez expressément la Banque à prendre contact avec cette personne après vous en avoir informé.	
Ne peuvent être désignés comme référence les parents et alliés en ligne directe ou collatérale jusqu'au troisième degré inclus, le conjoint, le partenaire (cohabitant) ni une personne de confiance.	
Personne 1	
Nom et prénom :	
Adresse :	
Téléphone :	
Fonction :	
Lien avec la personne intéressée :	
Personne 2	
Nom et prénom :	
Adresse :	
Téléphone :	
Fonction :	
Lien avec la personne intéressée :	

a) Liens personnels

a) Entrenez-vous des liens personnels avec:	
- d'autres membres de l'organe de direction et/ou des titulaires de postes-clés au sein de l'entité soumise à la surveillance prudentielle, de sa maison mère, de ses filiales ou d'entreprises liées ?	
- une personne détenant une participation qualifiée dans l'entité soumise à la surveillance prudentielle, sa maison mère ou des filiales de ces entreprises ?	
Dans l'affirmative, veuillez apporter des précisions:	

b) Relations éventuelles

b) Traitez-vous (de façon privée ou par l'intermédiaire d'une entreprise) avec l'entité soumise à la surveillance prudentielle, sa maison mère ou des filiales de ces entreprises ?	
Dans l'affirmative, veuillez nous fournir les informations suivantes:	
- une description de la nature, de la teneur et de la valeur financière de ces relations ainsi que des obligations des deux parties ;	
- le nom de l'entreprise, le cas échéant ;	
- la période durant laquelle ces relations ont été maintenues.	
En cas de fonctions extérieures, en quoi ces fonctions respectent-elles les règles internes que l'entreprise a validé ?	

c) Intérêts financiers

c) Détenez-vous, personnellement ou par l'intermédiaire d'une entreprise avec laquelle vous êtes étroitement lié, des intérêts financiers substantiels (à titre, par exemple, de propriétaire ou d'investisseur) dans l'entité soumise à la surveillance prudentielle, sa maison mère ou ses filiales, ou dans des concurrents ou des clients de l'entité soumise à la surveillance prudentielle, sa maison mère ou des filiales de ces entreprises ?	

Dans l'affirmative, veuillez nous fournir les informations suivantes:

Les intérêts sont-ils détenus personnellement ou par l'intermédiaire d'une entreprise ?	Nom de l'entité	Principales activités de l'entité	Lien entre cette entité et l'entité soumise à la surveillance prudentielle	Période concernée	Ampleur des intérêts financiers (pourcentage du capital et des droits de vote ou valeur de l'investissement)

d) Dettes financières

d) Avez-vous des dettes financières substantielles envers l'entité soumise à la surveillance prudentielle, sa maison mère ou des filiales de ces entreprises ? Ne sont en principe pas considérés comme substantiels les emprunts et contrats d'assurance vie de moins de 100 000 euros au total et les emprunts hypothécaires privés dès lors qu'ils ont été octroyés aux conditions de marché et que les remboursements en principal et intérêts sont respectés.	
Dans l'affirmative, veuillez nous fournir les informations suivantes :	
1. entreprise prêteuse :	
2. nature de la dette :	
3. montant dû :	
4. échéance de cette dette:	

e) Dimension politique

e) Occupez-vous ou avez-vous occupé au cours des deux dernières années un poste à dimension politique (internationale, nationale ou plus locale)?	
Dans l'affirmative, veuillez nous fournir les informations suivantes :	
1. nature du poste :	
2. pouvoirs ou obligations spécifiques liés à ce poste :	
3. lien entre ce poste (ou l'entité dans laquelle il est occupé) et l'entité soumise à la surveillance prudentielle, sa maison mère ou des filiales de ces entreprises:	

f) Autres relations

f) D'autres relations, intérêts ou fonctions ou d'autres avantages perçus, non évoqués aux points précédents, seraient-ils susceptibles de nuire aux intérêts de l'entité soumise à la surveillance prudentielle, de sa maison mère ou de filiales de ces entreprises ?	
Dans l'affirmative, veuillez nous fournir toutes les informations nécessaires à ce sujet relatives notamment :	
- à leur nature:	
- leur teneur:	
- leur durée:	
- et, le cas échéant, au lien avec l'entité soumise à la surveillance prudentielle, sa maison mère ou ses filiales:	

a) Veuillez évaluer le temps requis pour exercer la fonction en question.	
b) Votre disponibilité est-elle conforme aux règles internes que l'entreprise a validé en matière de fonction extérieures ?	

Le cas échéant, veuillez compléter le relevé de tous les mandats de directeur exécutif et non exécutif et de toutes les autres activités professionnelles que vous exercez actuellement. Veuillez indiquer en premier lieu le poste concerné par le présent formulaire puis toutes vos autres fonctions de direction et autres activités professionnelles.

a. Entité (apposer un astérisque pour les entreprises cotées en bourse)	b. Pays	c. Description de l'activité de l'entreprise	d. Taille de l'entité	e. Fonction au sein de l'entité: directeur exécutif/directeur non exécutif/autre	f. Autres responsabilités, telles qu'une appartenance à des comités (de direction), une (des) fonction(s) de président, etc.	g. Temps consacré en nombre de jours par mois (en tenant compte des autres responsabilités)	h. Durée du mandat (du ? au ? inclus)	i. Autres commentaires	j. Nombre de réunions par an

Dénomination de l'entreprise qui introduit la demande:	
Code LEI et code INS de l'entreprise concernée:	
Personne à contacter au sein de l'entreprise :	
Nom:	
Adresse électronique:	
Numéro de téléphone:	

a) Expérience pertinente

a) Le candidat dispose-t-il de l'expérience pertinente nécessaire?	

Dans la négative, veuillez fournir un relevé d'éventuels facteurs compensant cette lacune (exemples: caractéristiques spécifiques de l'entreprise, autre expérience faisant contreponds, diplôme/expérience universitaire, capacité critique prouvée, compétence générale, connaissances particulières, nomination à durée déterminée compte tenu de la nature des activités, autres cas particuliers)

Dans la négative, veuillez fournir un relevé d'éventuels facteurs compensant cette lacune (exemples: caractéristiques spécifiques de l'entité, autre expérience faisant contreponds, diplôme/expérience universitaire, capacité critique prouvée, compétence générale, connaissances particulières, nomination à durée déterminée compte tenu de la nature des activités, autres cas particuliers)	
---	--

b) Formation spécifique

b) Le candidat suivra-t-il une formation spécifique avant d'entrer en fonction ou au cours de la première année suivant son entrée en fonction?	

Dans l'affirmative, veuillez fournir ci-dessous un relevé des formations qu'il va suivre.

Contenu de la formation	Formation dispensée par (formation interne ou nom de l'entreprise extérieure)	Informations concrètes concernant la portée de la formation et sa durée (nombre de jours/d'heures)

c) Consultation spéciale sur l'honorabilité

c) L'organe de gestion de l'entité soumise à la surveillance prudentielle a-t-il mené une consultation spéciale sur un quelconque aspect de l'honorabilité professionnelle du candidat ?	

Dans l'affirmative, veuillez préciser:

- quel était l'objet de la consultation:	
- quelle en a été l'issue:	

d) Limite d'âge

d) L'entreprise fixe-t-elle une limite d'âge pour la fonction en question ?	

Dans l'affirmative, veuillez :

- fournir les références du document y relatif:	
- préciser la limite d'âge en question:	

a) Ponts d'attention sur la composition de l'organe de direction

a) Veuillez donner une description générale des points d'attention qui ont été relevés concernant la composition de l'organe de direction et, le cas échéant, vous référer aux résultats de la dernière auto-évaluation en date.

b) De quelle manière le candidat participe-t-il à l'expertise collective des membres de l'organe de direction (cf. le manuel pour l'évaluation de l'expertise et de l'honorabilité, qui fait référence à 5 domaines d'exigences d'expertise collective: a) les marchés de l'assurance et les marchés financiers, b) la stratégie de l'entreprise et le modèle économique, c) le système de gouvernance, d) l'analyse financière et actuarielle et e) le cadre et les exigences réglementaires)?

Comment le candidat pourra-t-il contribuer à apporter une solution à tout ou partie des faiblesses répertoriées dans votre réponse à la question précédente?

Comment le candidat pourra-t-il contribuer à apporter une solution à tout ou partie des faiblesses répertoriées dans votre réponse à la question précédente?

a) Informations complémentaires éventuelles

a) Souhaitez-vous (candidat ou entreprise concernée) transmettre des informations complémentaires éventuelles utiles à l'évaluation?	

Dans l'affirmative, veuillez les décrire ci-dessous :

b) Annexes obligatoires

Description	Télécharger	
b) Veuillez cocher les cases pour indiquer que le document dont il est question est joint au formulaire:		
un curriculum vitae	<input type="checkbox"/>	
un extrait de casier judiciaire, modèle 596 / 1, sous-catégorie 6[1] (datant de moins de trois mois)	<input type="checkbox"/>	
une copie de la carte d'identité / du passeport en ordre de validité	<input type="checkbox"/>	
le profil de fonction	<input type="checkbox"/>	
le procès-verbal du Conseil d'administration ou, le cas échéant, du comité de nomination ou de rémunération concernant la nomination, avec (i) référence à la politique "Fit & Proper" de l'entreprise et (ii) le cas échéant, copie du rapport sur l'expertise de la personne à nommer	<input type="checkbox"/>	
une version mise-à-jour de la liste des membres du conseil d'administration, du comité de direction, des comités spécialisés du conseil d'administration et des responsables des fonctions de contrôle indépendantes, comme prévu par la circulaire en matière de système de gouvernance pour le secteur de l'assurance et de la réassurance (y compris la répartition des tâches entre membres du comité de direction) montant de la situation des organes de gestion avant et après la nomination envisagée	<input type="checkbox"/>	
pour les administrateurs et membres du comité de direction: une " matrice de compétences " résumant la manière dont les exigences de compétences collectives reprises dans le manuel pour l'évaluation de l'expertise et de l'honorabilité sont remplies (cf. point 4.4.2.7 du handbook)	<input type="checkbox"/>	
Pour un mandataire général d'une succursale: les pouvoirs (" powers of attorney ") (cfr. art. 108 §1 3° de la Loi Assurance)	<input type="checkbox"/>	
(le cas échéant, cf. le règlement de la BNB du 6 février 2018, approuvé par l'arrêté royal du 15 avril 2018) pour un responsable de la fonction de compliance : (i) attestation dont il ressort que le candidat a réussi un examen auprès d'une entreprise dont les examens sont reconnus par la FSMA et la BNB ; (ii) attestations de participation à des programmes de formation auprès d'entreprises de formation reconnues par la FSMA, sur avis de la BNB	<input type="checkbox"/>	
Autres annexes :	<input type="checkbox"/>	
Prière de rendre votre numéro de registre national illisible sur tout document transmis par vos soins à la Banque. En Belgique, le numéro de registre national figure notamment au verso de la carte d'identité ainsi que sur l'extrait de casier judiciaire.		

Le/la soussigné(e)	
déclare avoir la possibilité de consacrer suffisamment de temps pour accomplir dûment sa fonction dans l'entité soumise à la surveillance prudentielle ;	<input type="checkbox"/>
confirme par la présente que, à sa connaissance, les données fournies dans le présent questionnaire sont exactes et complètes et ne contiennent pas d'informations trompeuses ;	<input type="checkbox"/>
confirme par la présente qu'il/elle informera immédiatement [nom de l'entité soumise à la surveillance prudentielle] de tout changement important par rapport aux données communiquées ;	<input type="checkbox"/>
autorise la Banque nationale de Belgique à se procurer tout renseignement et toute information qu'elle juge utiles afin de recenser et de vérifier les informations qu'elle considère importantes pour la conduite de l'évaluation d'expertise et d'honorabilité,	<input type="checkbox"/>
notamment auprès des personnes et entreprises suivantes ;	
confirme par la présente qu'il/elle est au fait des responsabilités découlant des législations et des réglementations nationales, européennes et internationales ainsi que des normes internationales afférentes à la fonction pour laquelle une évaluation positive est sollicitée, et confirme par ailleurs son intention de veiller à toujours les honorer.	<input type="checkbox"/>
Nom:	
Signature:	
Date:	

Le(s)/la soussigné(e(s))	
confirme(nt) par la présente que, à sa/leur connaissance, les données fournies dans le présent questionnaire sont exactes et complètes	<input type="checkbox"/>
confirme(nt) par la présente que l'entité soumise à la surveillance prudentielle avisera sans délai la Banque nationale de Belgique de tout changement important par rapport aux informations fournies pour autant qu'elle puisse en avoir connaissance	<input type="checkbox"/>
confirme(nt) par la présente que l'entité soumise à la surveillance prudentielle a requis toutes les informations qui étaient nécessaires pour évaluer l'aptitude du candidat et qu'elle a dûment tenu compte de ces informations lorsqu'elle a déterminé que le candidat remplissait les critères d'expertise et d'honorabilité	<input type="checkbox"/>
confirme(nt) par la présente que la description de la fonction pour laquelle une évaluation favorable est sollicitée reflète avec exactitude les aspects des activités dont le candidat assumera la responsabilité au sein de l'entité soumise à la surveillance prudentielle	<input type="checkbox"/>
confirme(nt) par la présente que l'entité soumise à la surveillance prudentielle, se fondant sur une enquête minutieuse et appropriée et tenant compte des critères d'expertise et d'honorabilité fixés par les lois et les règlements nationaux, est d'avis que le candidat dispose de l'expertise et de l'honorabilité voulues pour remplir la fonction décrite dans le présent questionnaire	<input type="checkbox"/>
confirme(nt) que l'entité soumise à la surveillance prudentielle a informé le candidat des responsabilités (légalement) imposées associées à la fonction décrite dans le présent formulaire	<input type="checkbox"/>
confirme(nt) par la présente qu'il(s)/elle(s) est/sont habilités à introduire la présente notification/demande, à livrer les déclarations faites par l'entité soumise à la surveillance prudentielle et à signer le présent questionnaire au nom de ladite entité.	<input type="checkbox"/>
Nom de l'entreprise concernée:	
Nom(s):	
Fonction(s):	
Signature(s):	

Description	Télécharger
1) Exporter le formulaire "Nouvelle nomination" en PDF	
2) Signer le document	
3) Scanner le document en PDF	
4) Télécharger le document PDF signé ci-dessous	
Télécharger le document PDF signé ci-contre	