Demande d'assujettissement aux règles de déontologie

Madame, Monsieur,

Nous vous remercions de vouloir suivre les règles de déontologie de l'OAR PolyReg en tant que gérant de fortune et de l'intérêt que vous nous portez.

Les règles de déontologie ont été analysées et approuvées par l'Autorité fédérale de surveillance des marchés financiers FINMA. Cela signifie que les clients de gestion de fortune du gérant de fortune qui est soumis à ces règles sont réputés investisseurs qualifiés au sens de l'art. 10 al. 3ter LPCC et que l'offre de placements collectifs qui n'ont pas reçu l'autorisation en Suisse d'être distribués ne constitue pas à l'égard de ces clients un appel au public. Cela signifie toutefois aussi que le membre doit garantir et défendre sans restriction les intérêts des investisseurs.

Dans le cadre de votre demande d'assujettissement, nous vous prions de faire parvenir le présent formulaire entièrement complété et accompagné des annexes requises à l'adresse figurant ci-dessous.

En signant la déclaration d'assujettissement et en nous la faisant parvenir, vous vous soumettez aux règles de déontologie et au règlement y relatif.

Dans l'attente d'une future collaboration avec vous, nous vous adressons, Madame, Monsieur, nos sentiments les meilleurs.

Au nom du Comité directeur

Dr. Thomas Spahni, Président de l'OAR PolyReg

Envoyer ou remettre à:

PolyReg
Association d'autorégulation
Florastrasse 44
8008 Zürich
043 - 488 52 80

Indications relatives au candidat

Les entreprises individuelles sans raison sociale inscrite mentionnent sous „raison sociale“ leur nom et prénom ainsi que, le cas échéant, les initiales de prénoms supplémentaires et le nom commercial sous lequel elles apparaissent habituellement lors d'échanges commerciaux.

Sous „siège social“, veuillez indiquer le siège principal en Suisse. Si le siège social principal se trouve à l'étranger, veuillez indiquer celui-ci et la succursale principale en Suisse.

Raison social:	
Forme juridique:	
Siège social:	
Succursales:	
Lieu de l'exercice effectif de l'activité:	
Numéro de téléphone:	
Numéro de fax:	
Adresse email:	

Annexes: (si pas déjà à la disposition de PolyReg)
Copie des statuts certifiés comformes; tous les demandeurs inscrits ou tenus de s'inscrire au Registre du commerce (société en nom collectif et toutes les formes de sociétés selon le tableau ci-dessus) sont priés de joindre à leur demande d'affiliation **un extrait actuel du Registre du commerce** (en original).

Indications complémentaires relatives à l'entreprise

Le domaine d'activité effectif dans le cadre de la gestion de fortune doit être décrit ci-après, ainsi que le segment de clientèle visé et les principales catégories de placement.

Doivent être indiqués comme ayants droit économiques les actionnaires, sociétaires, associés et associés tacites disposant d'une part 20% ou plus.

Adresse professionnelle (si elle ne correspond pas au siège social indiqué en page 2):	
Description précise des domaines dans lesquels vous exercez une activité de gestion de fortune:	
Les ayants droit économiques sont:	
Appartenance à des associations professionnelles:	
Site internet:	

Personne de contact

Veuillez indiquer la personne responsable de l'entier des échanges d'information entre le membre et PolyReg pour ce qui touche à l'application des règles de déontologie. Cette personne est autorisée par procuration à représenter l'entreprise vis-à-vis de l'OAR PolyReg.

La personne de contact doit être joignable à un numéro de téléphone direct ou par téléphone portable.

L'adresse privée ainsi que l'adresse du lieu de travail, si celle-ci diffère de l'adresse du siège principal, doivent être fournies

Nom:	
Prénom:	
Date de naissance:	
Lieu d'origine / nationalité:	
Adresse privée:	
Adresse du lieu de travail:	
Téléphone professionnel (direct):	
Téléphone / Fax (privé et portable):	
Adresse email:	

Déclaration relative aux procédures pénale et administrative ainsi qu'aux procédures de sanction

Raison sociale:	

Nous déclarons par la présente que, durant les cinq dernières années:

- aucune procédure pénale ou administrative liée à l'activité commerciale ou professionnelle n'a été ouverte ou close à l'encontre de la raison sociale susmentionnée;
- en particulier, qu'aucune procédure de sanction ou d'exclusion, en lien avec la surveillance LBA, n'a été ouverte ou close par un OAR ou une autre autorité à l'encontre de la raison sociale susmentionnée, et
- aucune procédure d'enquête ou de sanction n'a été ouverte ou close par une autorité de surveillance des marchés financiers à l'encontre de la raison sociale susmentionnée.

☐ Nous ne pouvons pas remplir la présente déclaration pour les raisons suivantes:

Procédures pénale ou administrative, procédure de sanction:	

Lieu & date:

Signature(s) autorisée(s):

Vous pouvez reproduire cette page autant de fois que nécessaire. Dans ce cas, veuillez numéroter les diffrentes feuilles consécutivement	**Nr.**

Déclaration personnelle des organes:

Tous les organes, membres de la direction, associés, personnes autorisées à signer et collaborateurs responsables du gérant de fortune doivent apposer leur signature au bas de la déclaration personnelle ci-après.

Je,

Prénom, Nom:	

Date de naissance:	

déclare en tant que

Fonction:	

du gérant de fortune

Raison sociale:	

que je reconnais le caractère obligatoire pour moi du § 23 du Règlement de contrôle et de sanction des règles de déontologie (clause d'exclusion de responsabilité de l'association) et

- que je ne fais l'objet d'aucune procédure de droit pénal ou administrative en rapport à mon activité professionnelle;
- que durant les cinq dernières années aucune procédure pénale ou administrative en lien avec mon activité professionnelle n'a été ouverte à mon encontre ni n'a été close.

☐ Je ne peux pas remplir une déclaration relative aux deux points ci-dessus pour les raisons suivantes:

Objet de la procédure:	

Lieu & date:

Signature:

Annexes:
(si pas déjà à la disposition de PolyReg:) Copie datée et signée du **passeport** ou de la **carte d'identité, curriculum vitae** (qui renseigne en particulier sur la formation et le parcours professionnel), copie des **diplômes** professionnels relevants et un **extrait du casier judiciaire** en original (datant de moins de 12 mois).

Choix du Contrôleur

Selon le 9 du Règlement de contrôle et de sanction des règles de déontologie, nous désignons comme Contrôleur pour l'exécution du contrôle périodique du respect des règles de déontologie:

Raison sociale:	
Adresse:	
CP / Lieu:	
Téléphone:	
Contrôleur responsable:	

Déclaration du Contrôleur

Nous acceptons le mandat de surveillance du respect des règles de déontologie confié par

Gérant de fortune:	

et déclarons: Nous connaissons les règles de déontologie et le Règlement de contrôle et de sanction des règles de déontologie de l'OAR PolyReg. Nous nous engageons à effectuer le contrôle conformément à cette réglementation. Nous sommes indépendants du gérant de fortune que nous devons contrôler et disposons des connaissances professionnelles requises pour effectuer la révision.

Nous déclarons jouir d'une bonne réputation et présenter toutes garanties d'une activité de contrôle irréprochable. Nous nous engageons envers l'OAR PolyReg à exposer de manière illimitée toutes les constatations faites dans le cadre du contrôle. Le contrôle est effectué sur mandat et aux frais du gérant de fortune, pour le compte de l'OAR PolyReg.

Lieu & date:

Signature du Contrôleur:

Déclaration d'assujettissement aux règles de déontologie

Je / nous soussigné(s) déclarons par la signature et la soumission de la présente déclaration d'assujettissement que:

- *nous avons reçu les règles de déontologie, le Règlement de contrôle et de sanction des règles de déontologie ainsi que les Statuts de l'OAR PolyReg dans leur version aujourd'hui actuelle et avons pris acte de leur contenu;*
- *nous exerçons l'activité de gérant de fortune conformément aux règles de déontologie et voulons adhérer pleinement et sans réserves aux prescriptions desdites règles ainsi qu'à celles du Règlement de contrôle et de sanction des règles de déontologie, dans la dernière version en vigueur, que nous reconnaissons comme applicables;*
- *nous avons pris les mesures organisationnelles internes nécessaires à l'application des règles de déontologie et nous nous engageons à les appliquer;*
- *nous approuvons et nous nous soumettons notamment aux §§ 35 et suivants et § 45 des Statuts de l'OAR PolyReg ainsi qu'aux §§ 15 et suivants et §§ 20 et 23 du Règlement de contrôle et de sanction des règles de déontologie, qui prévoient une clause de responsabilité, un tribunal arbitral et un système de sanctions;*
- *nous nous engageons au paiement des frais de la cotisation supplémentaire des gérants de fortune qui ont reconnus les règles de déontologie, fixée par le Comité directeur conformément au règlement;*
- *nous confirmons que les documents et renseignements fourmis dans le formulaire d'inscription ou dans les annexes sont complets et conformes à la vérité;*
- *nous nous engageons à informer sans retard l'OAR PolyReg de tout changement des données fournies.*

Sur la base des déclarations précédentes, je / nous demandons au Comité délégué de l'OAR PolyReg d'approuver notre assujettissement aux règles de déontologie.

Lieu & date

Signature(s) autorisée(s)

Liste des annexes:

Cette liste peut tenir lieu de check-list pour les documents à transmettre. Vous pouvez également directement l'utiliser comme liste des annexes, sur laquelle vous pouvez indiquer le nombre d'annexes pour chaque catégorie et biffer ce qui ne vous concerne pas.

- ☐ Statuts certifiés conformes … (en copie)
- ☐ Extrait actuel du Registre du commerce (original certifié conforme)
- ☐ Conditions générales
- ☐ Formulaires contractuels pour les contrats standards / Contrats-types incl. annexes
- ☐ Déclaration personelle (page 6)
- ☐ Extrait du casier judicaire (en original!, cf. page 6)
- ☐ Copie datée et signée du passeport ou de la carte d'identité (cf. p. 6)
- ☐ Curiculum vitae concernant propriétaires / collaborateurs responsables (cf. p. 6)
- ☐ Diplômes concernant propriétaires / collaborateurs responsables (cf. p. 6)
- ☐ Déclaration d'acceptation du Contrôleur (Page 7)
- ☐ Déclaration d'assujettissement dûment signée (Page 8)