DÉCLARATION SUR L’HONNEUR   
POUR PERSONNE MORALE

La déclaration est à remplir de manière électronique et à soumettre à la CSSF soit en version papier portant une signature manuscrite, soit sous forme électronique portant une signature électronique qualifiée au sens du règlement (UE) n° 910/2014 authentifiant le déclarant lui-même et engageant personnellement le déclarant et la personne morale quant à l’intégralité du contenu de la présente déclaration sur l’honneur.

Tous les champs doivent être complétés, le cas échéant, par la mention « non applicable », « n-a » ou « néant ».

La CSSF traite les données à caractère personnel fournies dans le cadre de ce formulaire conformément au RGPD (Règlement (UE) 2016/679) comme détaillé dans sa [politique de protection des données](https://www.cssf.lu/fr/conditions-generales-dutilisation-et-protection-des-donnees/) publiée sur le site Internet de la CSSF [www.cssf.lu](http://www.cssf.lu).

# Identification de la personne morale

|  |
| --- |
| **Dénomination officielle de la personne morale (telle que figurant dans les statuts)** |
| Insérer texte. |
| **Forme juridique officielle de la personne morale** |
| Insérer texte. |
| **Adresse du siège social de la personne morale** |
| Insérer texte. |
| **Adresse courriel du siège social de la personne morale** |
| Insérer texte. |
| **Numéro de téléphone du siège social de la personne morale** |
| Insérer texte. |
| **Numéro d’inscription au Registre de Commerce et des Sociétés (ou équivalent pour les sociétés non luxembourgeoises)** |
| Insérer texte. |

# Autres informations concernant la personne morale

|  |
| --- |
| La personne morale fait-elle actuellement l’objet de poursuites judiciaires ? (dans l’affirmative, contactez la CSSF et joignez la liste des litiges en cours)  Oui  Non |

# Identification de la personne physique soussignée agissant en qualité de représentant légal de la personne morale

|  |
| --- |
| **Nom du soussigné agissant comme représentant légal de la personne morale (tel que figurant sur la carte d’identité ou le passeport)** |
| Insérer texte. |
| **Prénom(s) du soussigné agissant comme représentant légal de la personne morale (tel(s) que figurant sur la carte d’identité ou le passeport)** |
| Insérer texte. |
| **Position/fonction(s) du représentant légal au sein de la personne morale** |
| Insérer texte. |
| **Adresse, adresse courriel et numéro de téléphone professionnels** |
| Insérer texte. |
| **Date et lieu de naissance** |
| Insérer texte. |
| **Preuve du pouvoir de représentation de la personne morale** |
| Insérer texte. |

**Je soussigné(e)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, agissant en qualité de représentant légal de la personne morale, déclare par la présente que la personne morale que je représente :**

1. n’a pas fait l’objet ou ne fait actuellement pas l’objet d’une procédure de faillite, d’insolvabilité, de moratoire, de gestion contrôlée, de sursis de paiement, de liquidation judiciaire, de réorganisation ou toute autre procédure similaire affectant généralement les droits des créanciers ;
2. n’a pas été ou n’est actuellement pas administrateur, dirigeant ou directeur ou n’a pas une autre fonction dirigeante ou une influence significative dans une société, une personne morale ou une autre entité juridique qui a fait l’objet ou qui fait l’objet d’une procédure de faillite, d’insolvabilité, de moratoire, de gestion contrôlée, de sursis de paiement, de liquidation judiciaire, de réorganisation ou toute autre procédure similaire affectant généralement les droits des créanciers, ou qui a eu ou qui a actuellement une influence significative sur une société faisant l’objet de telles procédures ;
3. n’a pas été ou n’est actuellement pas administrateur, dirigeant ou directeur ou n’a pas une autre fonction dirigeante ou une influence significative dans une société ou une autre entité juridique qui a fait ou fait actuellement l’objet d’une procédure ou sanction pénale ;
4. n’a jamais eu d’antécédent pénal (par exemple amende ou autre sanction pénale) concernant son activité et n’a jamais fait l’objet d’une enquête pénale ou n’a pas fait l’objet d’une procédure pénale concernant son activité, d’une procédure de nature civile[[1]](#footnote-1) ou administrative concernant son activité et n’a pas fait l’objet de mesures disciplinaires concernant son activité (y inclus la disqualification en tant qu’administrateur d’une société ou dans le contexte d’une faillite, d’une procédure d’insolvabilité ou de mesures similaires), ou ne fait actuellement pas l’objet des enquêtes, procédures ou mesures décrites ci-dessus ;
5. n’a pas fait l’objet ou ne fait actuellement pas l’objet d’enquêtes, de procédures d’exécution ou de sanctions par une autorité de surveillance[[2]](#footnote-2) (y compris la CSSF) ;
6. n’est pas administrateur ou actionnaire dans une entité qui a fait ou qui fait actuellement l’objet d’enquêtes, de procédures d’exécution ou de sanctions par une autorité de surveillance (y compris la CSSF) ;
7. n’a pas subi de refus ou de retrait d'enregistrement, d'autorisation, d’adhésion ou de licence pour exercer une activité, un commerce ou une profession, ou n’a pas fait l’objet d’un retrait, d’une révocation ou d’une résiliation d’enregistrement, d’autorisation, d’adhésion ou de licence, et n’a pas fait l’objet d’une mesure de renvoi par un organe réglementaire ou administratif ;
8. n’a pas été écartée d’un lien de confiance, d’une relation contractuelle fiduciaire ou d’une situation similaire (p.ex. pour grave manquement présumé à des obligations contractuelles) ;
9. n’est pas affectée par des procédures telles que celles prévues aux lettres a) à e) dans le chef d’entités du groupe ou du réseau auquel elle appartient ;
10. a déjà fait l'objet d'une évaluation de son honorabilité professionnelle par une autorité de supervision de la profession de l’audit

|  |
| --- |
| Insérer texte. |

(indiquer le nom de l'autorité de supervision en question ainsi que la fonction visée par l’évaluation et annexer une preuve du résultat de cette évaluation, si applicable) ;

1. a déjà fait l'objet d'une évaluation par une autorité relevant du secteur financier ou une autre autorité ne relevant pas du secteur financier

|  |
| --- |
| Insérer texte. |

(indiquer le nom de l’autorité en question et annexer une preuve du résultat de cette évaluation, si applicable) ;

1. est couverte par une police d’assurances couvrant tous les risques découlant de son activité (si applicable) ;
2. a soumis les extraits de casiers judiciaires émis par les autorités compétentes du pays de l’établissement de la personne morale (lieu de l’enregistrement du siège social et lieu du siège social réel), ou, le cas échéant, qu’aucun casier judiciaire ne peut être délivré pour le pays listé ci-après :

|  |
| --- |
| Insérer texte. |

(indiquer le(s) pays concerné(s) ainsi que les justifications ou le refus invoqués par les autorités compétentes de ce(s) pays de délivrer un extrait de casier judiciaire) ;

1. a transmis ou transmettra à la CSSF des documents qui contiennent des informations complètes, sincères, exactes et à jour à la date de la soumission à la CSSF ;
2. a soumis ou soumettra à la CSSF des copies de documents qui sont en tous points conformes et identiques aux originaux.

Remarques ou explications éventuelles du soussigné (sur les points ci-dessus, notamment si un des points ne peut pas être confirmé par le soussigné).

|  |
| --- |
| Insérer texte. |

**En signant la présente déclaration sur l’honneur, le soussigné et la personne morale qu’il représente s’engagent à informer la CSSF sans délai au cas où des éléments sur lesquels porte la présente déclaration se trouveraient modifiés à l’avenir.**

**Le soussigné et la personne morale reconnaissent et acceptent qu’au cas où la présente déclaration sur l’honneur serait ou deviendrait inexacte, des procédures administratives non contentieuses en matière d’honorabilité seraient susceptibles d’être ouvertes à leur encontre.**

**En signant la présente déclaration sur l’honneur, le soussigné et la personne morale qu’il représente s’engagent à agir vis-à-vis de la CSSF de manière ouverte et loyale, et à lui transmettre activement et de manière appropriée toute information dont la CSSF peut raisonnablement attendre qu’elle lui soit communiquée pour les besoins de sa surveillance.**

**Le soussigné reconnaît avoir personnellement signé la présente déclaration sur l’honneur, quelle que soit la forme de la signature apposée ci-après (i.e. manuscrite ou électronique).**

|  |
| --- |
| Au cas où la présente déclaration sur l’honneur n’est pas la première déclaration soumise à la CSSF, le soussigné indique la date de la précédente déclaration. |
| Indiquer date. |
| **Lieu de la signature** |
| Insérer texte. |
| **Date de la signature** |
| Indiquer date. |
| **Signature** |

1. Toute action civile dirigée contre la personne morale (p.ex. dommages et intérêts ayant trait à l’exercice de la profession). [↑](#footnote-ref-1)
2. Cette information est aussi à fournir si un recours est encore possible ou si un recours a été introduit. [↑](#footnote-ref-2)