**Notification de recours, dans un autre État membre de l’Union européenne ou dans un autre État partie à l’accord sur l’Espace économique européen, à un distributeur de monnaie électronique domicilié dans cet État**

**Établissements de monnaie électronique**

(Article 18 de l’arrêté du 2 mai 2013)

**Pour être considéré comme complet, le dossier doit comporter les pièces suivantes :**

* l’impression datée et signée du présent formulaire.

**et les documents suivants concernant le distributeur[[1]](#footnote-1) :**

* extrait du registre du commerce et des sociétés du pays dans lequel le distributeur personne morale est domicilié ;
* une copie ou la version scannée **d’une pièce d’identité, comportant photographie,** en cours de validité du distributeur personne physique ou, dans le cas d’une personne morale, celle de ses représentants légaux ;
* **une traduction** dans la langue du pays d’accueil (certifiée conforme ou dûment signée par un dirigeant responsable de l’établissement), des informations concernant l’identité du distributeur (partie II - page 3 et suivante) ainsi que des éléments concernant l’organisation du distributeur (page7).

**Après examen du dossier, des documents complémentaires sont susceptibles de vous être demandés.**

Il convient de remplir un dossier par État membre concerné.

Pour chacune des notifications, il convient d'établir un exemplaire en français.

Les documents, dûment remplis et signés, sont à adresser à l’Autorité de contrôle prudentiel –Direction des Agréments, des Autorisations et de la Réglementation (DAAR).

La DAAR est à la disposition des demandeurs pour leur apporter les informations utiles à la bonne présentation du dossier.

(Section passeport européen, courrier électronique : [passport.notifications@banque-france.fr](mailto:passport.notifications@banque-france.fr))

**État membre dans lequel l’établissement souhaite exercer ou exerce son activité :**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**I – Identité de l’établissement agréé qui sollicite l’enregistrement du distributeur de monnaie électronique**

|  |  |
| --- | --- |
| Dénomination sociale |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Code interbancaire (CIB) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° de téléphone |  | N° de fax |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail |  |

**Personne chargée de la préparation du dossier**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Civilité |  | Nom |  | Prénom |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° de téléphone |  | N° de fax |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail |  |

**II – Identité de la personne mandatée pour la distribution de monnaie électronique**

L’établissement doit communiquer la liste de tous les distributeurs et préciser le nom, l’adresse ainsi que la date de naissance quand le distributeur est une personne physique ou du représentant légal en cas de distributeur personne morale. L’établissement doit également fournir une description détaillée de la procédure définie par l’établissement en matière de contrôle interne, qui inclut l’activité exercée par l’intermédiaire de distributeurs, ainsi que le dispositif de contrôle interne de lutte contre le blanchiment de capitaux et contre le financement du terrorisme du pays d’accueil mis en œuvre pour les activités exercées par l’intermédiaire du distributeur. (Voir Éléments à joindre à la déclaration).

**Activité**

|  |  |
| --- | --- |
| Date de début d’activité envisagée |  |

**1- Précisions à apporter pour un distributeur personne physique**

# Identité de l’agent :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de famille |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom d’usage : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date de naissance : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse professionnelle |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Activité principale |  |

***Établir une fiche par distributeur personne physique***

**2 – Précisions à apporter pour un distributeur personne morale**

# Désignation du distributeur, personne morale :

|  |  |
| --- | --- |
| Dénomination sociale : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro d’enregistrement  au RCS local : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse |  |

# Identité des personnes physiques ayant le pouvoir de gérer ou d’administrer la personne morale

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de famille |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom d’usage : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date de naissance : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titre: |  |

***Établir une fiche par distributeur personne morale***

**III – Engagement de l’établissement de monnaie électronique**

Je soussigné,

en ma qualité de *(cocher la case correspondante)* :

|  |  |
| --- | --- |
| Personne chargée de la direction effective d’un établissement de monnaie électronique  *(L. 526-9 du Code monétaire et financier)* |  |
| Personne responsable des activités d’émission et de gestion de monnaie électronique dans le cas d’un établissement de monnaie électronique exerçant des activités hybrides  *(L. 522-10 du Code monétaire et financier)* |  |

de l’établissement de monnaie électronique

atteste m’être assuré de l’exactitude des informations mentionnées dans la présente déclaration.

Je reconnais avoir connaissance que l’entreprise       demeure pleinement responsable vis-à-vis des détenteurs de monnaie électronique des actes accomplis par le distributeur       conformément à l’article L. 525-11 du Code monétaire et financier.

Fait à :

Le      , *(jj/mm/aaaa)*

Signature

**Liste des activités exercées**

**Distribution de monnaie électronique au sens de l’article L. 525-8 du code   
monétaire et financier :**

*À préciser :*

Mise en circulation de monnaie électronique, y compris le rechargement

Remboursement de monnaie électronique

**Éléments à joindre à la notification**

|  |  |
| --- | --- |
| **Éléments d’information** | **Réponses** |
| 1. Détaillez l’ensemble des dispositifs d’externalisation mis en place par l’établissement de monnaie électronique notamment la liste des distributeurs (cf. fiche(s) à joindre) |  |
| 1. Décrivez les procédures qui seront mises en œuvre dans le cadre de la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme au niveau de l’établissement. Décrivez les procédures mises en œuvre par l’établissement de monnaie électronique afin de s’assurer que les distributeurs respectent la réglementation du pays d’accueil en la matière. |  |
| 1. Détaillez le système de contrôle interne de l’établissement de monnaie électronique quant aux modalités de contrôles des activités exercées par l’intermédiaire des distributeurs. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et qualité du signataire |  |

Signature

1. Recours à une ou plusieurs personnes physiques ou morales pour distribuer de la monnaie électronique au sens de l’article L. 525-8 du Code monétaire et financier désigné ci après comme distributeur(s) [↑](#footnote-ref-1)