**Formulaire de nomination ou de renouvellement du mandat d’un membre d’un organe social**

Établissement de crédit

Entreprise d’investissement

Société de financement

**Ce formulaire est à servir en cas de nomination ou de renouvellement du mandat d’un membre d’un conseil d’administration, d’un conseil de surveillance ou de tout autre organe exerçant des fonctions équivalentes, dit « membre du conseil ».**

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

* Un exemplaire daté et signé du présent formulaire qui est disponible sur le site internet de l’Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) accessible à l’adresse suivante : <http://acpr.banque-france.fr/agrements-et-autorisations/procedures-secteur-banque/tous-les-formulaires.html>

**003 et les documents suivants :**

|  |
| --- |
| * une copie ou une version scannée d’une pièce d’identité en cours de validité du membre du conseil ; |
| * le curriculum vitae en français, actualisé, daté et signé par le membre du conseil, indiquant notamment les formations suivies, les diplômes obtenus et, pour chacune des fonctions exercées au cours des dix dernières années en France ou à l’étranger, le nom ou la dénomination sociale de l’employeur ou de l’entreprise concernée et les responsabilités effectivement exercées ; |
| * une copie certifiée conforme du document de nomination du membre du conseil (un extrait du procès-verbal de l’organe social ayant procédé à la nomination, ou, le cas échéant, le document établissant un constat de l’élection) ; * pour les membres du conseil ne résidant pas en France depuis trois ans au moins, une attestation tenant lieu d’extrait de casier judiciaire, émanant de l’autorité compétente du pays où le déclarant réside ou résidait précédemment, et comportant la désignation de l’autorité signataire et du pays concerné ; * la déclaration de non condamnation relative à l’article L. 500-1 du Code monétaire et financier. |

**Par ailleurs, pour les établissements de crédit soumis à la surveillance prudentielle directe de la Banque Centrale Européenne (BCE) et qui figurent sur la liste des entités qualifiées d’importantes en vertu de l’article 49 point 1 du règlement (UE) n° 468/2014 de la BCE du 16 avril 2014, afin d’optimiser le traitement du dossier avec les services de la BCE, il est conseillé de remplir le questionnaire en anglais, joint en annexe, en fournissant des réponses détaillées, ainsi que de joindre un curriculum vitae en anglais[[1]](#footnote-1).**

|  |
| --- |
| **Les documents, dûment remplis et signés, sont à adresser à**  **l’Autorité de contrôle prudentiel et de résolution**  **- en deux exemplaires à l’adresse suivante :**  **Autorité de contrôle prudentiel et de résolution**  **Direction des Agréments, des Autorisations et de la Réglementation**  **61, rue Taitbout**  **75436 Paris Cedex 09**  **- ainsi qu’en version électronique :** [**2785-SECRETARIAT-SERVICE-UT@acpr.banque-france.fr**](mailto:2785-SECRETARIAT-SERVICE-UT@acpr.banque-france.fr) |

|  |
| --- |
| **Avertissement**  Ces renseignements doivent être fournis par toute personne physique, y compris représentant une personne morale, appelée à exercer des fonctions de membre du conseil d’administration, de membre du conseil de surveillance ou de tout organe exerçant des fonctions équivalentes d'un établissement assujetti en application de l’article L. 612-23-1 du Code monétaire et financier.  Les réponses au questionnaire ci-après doivent être accompagnées de toutes les précisions permettant d'éclairer l’appréciation de l’Autorité de contrôle prudentiel et de résolution. Il importe que toutes les rubriques soient servies.  Les manquements ou infractions ayant donné lieu à amnistie ne doivent pas être mentionnés.  Les renseignements concernant des établissements non assujettis ne doivent être communiqués que dans la mesure où cette transmission n'est pas interdite par une obligation de discrétion ou par la réglementation.  Le questionnaire doit être retourné dûment complété et signé par l'intéressé et par le président du conseil d’administration, du conseil de surveillance ou de l’organe exerçant des fonctions équivalentes de l'établissement concerné (si la déclaration porte sur le président en question, par l’actionnaire principal ou par l'un de ses mandataires sociaux). Dans le cas d’établissements cotés ou coopératifs pour lesquels la signature par « l’actionnaire principal » pose un problème, deux solutions alternatives sont proposées :   * la signature d’un représentant légal de l’organe central du réseau auquel appartient cet établissement * la signature d’un des membres du conseil déjà agréé par l’ACPR. |
|  |

**Désignation de l’entreprise pour laquelle l’autorisation est requise**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Identifiant d’entité juridique (LEI) |  |

**Personne chargée de la préparation du dossier (contact pour l’ACPR)**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom |  | Titre/fonction |  |

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

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

**Autres contributeurs à la préparation du dossier**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° de téléphone |  | Titre/fonction |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° de téléphone |  | Titre/fonction |  |

**Membre du conseil pour lequel l’autorisation est requise**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Civilité |  | Nom d’usage |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom |  | Autres prénoms |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom du père |  | Prénom du père |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de la mère |  | Prénom de la mère |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date de naissance |  | Pays de naissance |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Commune  de naissance |  | Code postal  commune de naissance |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nationalité |  | Autre nationalité |  |

Adresse personnelle

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Code postal |  | ville |  | pays |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fonction |  | Date d’entrée en fonction |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Niveau de connaissance en français  *(pour les non francophones)* |  |

**Questionnaire relatif aux membres du conseil**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. Nomination :

|  |  |
| --- | --- |
| Identité de l’organe ou de la (des) personne(s) qui vous a (ont) désigné à vos nouvelles fonctions |  |

1. Expérience :

|  |
| --- |
| Indiquez chacune des éventuelles fonctions de direction ou de membre du conseil exercées au sein d’établissements bancaires ou financiers au cours des dix dernières années |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Si vous n’avez pas déjà exercé de telles fonctions, indiquez quelles sont les formations prévues et dans quels délais vous y participerez |  |
| La société qui vous a nommé a-t-elle mis en place un programme de formation continue dont vous pourriez bénéficier ? |  |

1. Renseignez le tableau ci-dessous reprenant la composition globale de l’organe social auquel appartient l’intéressé et détaillant les attributions, les connaissances (formation initiale, formation continue), l’expérience (faire notamment figurer les éventuels autres mandats/fonctions exercé(e)s au cours des dix dernières années) et les compétences/ domaines d’expertise de chacun des membres, y compris la personne concernée par la présente demande.

Intégrez **l’ensemble des membres du conseil**, même ceux non directement concernés par la présente demande, aux fins de l’appréciation de la compétence et de l’expérience sur une base collective.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Identité et fonctions | Attributions | Date de nomination et durée du mandat | Formation initiale et continue | Expérience  (bancaire/non bancaire en précisant la durée)\* | Compétences / Principaux domaines d’expertise) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Précisions complémentaires :

\*Mettre en évidence les fonctions exercées dans le domaine bancaire

1. Précisions concernant la compétence et l’expérience collectives :

|  |  |
| --- | --- |
| En quoi votre nomination contribuera-t-elle à développer la compétence et l’expérience collectives, l’indépendance et la diversité de l’organe social? |  |

1. Hypothèse où l’établissement concerné s’est doté de comité(s) spécialisé(s) (comité d’audit, comité des risques, comité des rémunérations, comité des nominations) :

|  |  |
| --- | --- |
| Participerez-vous à ces différents comités compte tenu de vos compétences spécifiques ? |  |

1. Renseignez le tableau ci-dessous s’il est prévu que vous commenciez ou continuiez à exercer d'autres fonctions de direction ou de membre du conseil, quel que soit le type d’entreprise.

Les fonctions visées concernent :

- les fonctions des personnes mentionnées à l’article L. 511-13 ou L. 532-2 du Code monétaire et financier comme assurant la direction effective de l’activité de l’entreprise, les fonctions de directeur général, de directeur général délégué, de membre du directoire, de directeur général unique, ou de toute autre personne exerçant des fonctions équivalentes (gérant, président de société par action simplifiée, etc…)

- les fonctions de membre du conseil d’administration, du conseil de surveillance ou de tout autre organe exerçant des fonctions équivalentes.

Les fonctions exercées au sein d’entités dont l’objet n’est pas principalement commercial, y compris lorsqu’elles revêtent la forme de sociétés commerciales, n’ont pas à être indiquées (ex : sociétés civiles de type SCI, SCP, structures patrimoniales,…).

Veuillez vérifier que vous respectez les règles relatives au cumul des mandats applicables à l’établissement pour lequel la présente déclaration est faite et indiquez la répartition de votre temps consacré à chacun de vos mandats.

Indiquez, les mandats pour lesquels vous pourriez connaître des conflits d’intérêts : dans ce cas, précisez les dispositions que vous comptez prendre pour y remédier et si des dispositions statutaires de l’établissement pour lequel vous répondez au présent questionnaire vous sont ou vous seraient applicables dans ce domaine.

Tableau 1 : Mandat(s) **au sein** du groupe d’appartenance de l’entreprise pour laquelle la présente déclaration est faite :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Intitulé du poste | Dénomination sociale de l’entité | Forme juridique de l’entité | Code CIB, code SIREN, code LEI le cas échéant (en cas de société située à l’étranger, indiquer le pays du siège social) | Groupe d’appartenance au sens de l’article L.233-16 du Code de commerce\* | Indication (oui/non) si les règles de limitation du cumul des mandats s’appliquent à l’entité |
| Entités ayant leur siège en France |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Entités ayant leur siège hors de France |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Tableau 2 : Mandat(s) **à l’extérieur** du groupe d’appartenance de l’entreprise pour laquelle la présente déclaration est faite :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Intitulé du poste | Dénomination sociale de l’entité | Forme juridique de l’entité | Code CIB, code SIREN, code LEI le cas échéant (en cas de société située à l’étranger, indiquer le pays du siège social) | Groupe d’appartenance au sens de l’article L.233-16 du Code de commerce\* | Indication (oui/non) si les règles de limitation du cumul des mandats s’appliquent à l’entité |
| Entités ayant leur siège en France |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Entités ayant leur siège hors de France |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*Pour les deux tableaux, il conviendra de préciser tout lien de contrôle ou d’influence notable, de nature capitalistique ou autre, entre les entités mentionnées dans le présent tableau (au sens de l’article L. 233-16 du Code de commerce). Les établissements affiliés à un réseau et l’organe central au sens de l’article L. 511-31 du Code monétaire et financier sont considérés comme faisant partie d’un même groupe.

De plus, s’agissant du tableau 1 portant sur les mandats exercés au sein de sociétés du groupe d’appartenance de l’entreprise pour laquelle la présente déclaration est faite, il est nécessaire d’indiquer les mandats exercés au sein d’entités dans lesquelles est détenue une participation dite « qualifiée » (définie comme une participation supérieure à 10 % du capital ou des droits de vote).

Précisions complémentaires :

1. Si vous avez été au cours des dix dernières années ou êtes un actionnaire significatif –*défini comme un actionnaire qui détient au moins 10 % du capital ou des droits de vote d’une entreprise [[2]](#footnote-2)-*, un associé en nom ou un associé commandité d'une autre entreprise, précisez :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de ces entreprises | Activité de ces entreprises | Niveau de participation (en pourcentage du capital et en droits de vote) | Période concernée | Lien entre ces entreprises et celle qui dépose le dossier |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Si vous exercez des responsabilités ou que vous êtes un actionnaire significatif, un associé en nom, un associé commandité ou êtes titulaire d’un mandat dans d’autres entreprises, indiquez :

|  |  |
| --- | --- |
| Celles qui entretiennent ou pourraient entretenir des relations d'affaires significatives avec l'entreprise mentionnée dans ce questionnaire |  |
| Celles qui pourraient être bénéficiaires de prêts (ou de tout autre contrat financier) de l'entreprise mentionnée dans ce questionnaire |  |

1. Opérations avec l’établissement :

*(À titre d'exemple, la société aura-t-elle parmi ses clients ou fournisseurs une autre société au sein de laquelle vous exercez des fonctions de dirigeant effectif, d'actionnaire significatif, d'associé en nom ou d'associé commandité ? Dans un autre ordre d'idées, avez-vous l'intention d'ouvrir un (ou des) compte(s) dans les livres de l'établissement et, dans l'affirmative, envisagez-vous d'effectuer des opérations ne relevant pas d’une gestion courante de vos avoirs ?)*

|  |  |
| --- | --- |
| Entendez-vous effectuer, directement ou indirectement, des opérations personnelles ou professionnelles avec l'établissement ? |  |

1. Description des liens financiers ou non financiers tels que des relations proches familiales ou d’affaires (conjoint, enfants, parents ou tout autre lien familial, associé etc.) :

|  |  |
| --- | --- |
| Avez-vous, directement ou indirectement par l’intermédiaire de proches, des liens financiers ou non financiers avec les dirigeants effectifs, les membres du conseil ou les titulaires de postes clés de l’entreprise mentionnée dans ce questionnaire ? |  |
| Avez-vous, directement ou indirectement par l’intermédiaire de proches, des liens financiers ou non financiers avec les dirigeants effectifs, les membres du conseil ou les titulaires de postes clés de la maison-mère, des actionnaires de contrôle, des filiales ou des sociétés dans lesquelles cette entreprise détient des participations ? |  |

1. Précisez, pour chacun des cas ci-dessous, si l’une des entreprises dans lesquelles vous avez exercé au cours des dix dernières années ou exercez encore des fonctions au sein d’un organe de direction ou dont vous avez été ou êtes un actionnaire significatif, un associé en nom ou un associé commandité :

|  |  |
| --- | --- |
| S’est vu refuser ou retirer une autorisation ou un agrément dans le domaine bancaire ou financier (assurance), en France ou à l'étranger. |  |
| A vu ses commissaires aux comptes ou les contrôleurs légaux pour les entreprises ayant leur siège social à l’étranger refuser de certifier les comptes ou assortir leur certification de réserves. |  |
| A fait l'objet d'une condamnation pénale, d'une sanction administrative ou disciplinaire prise par une autorité de contrôle ou une organisation professionnelle, notamment une mesure de suspension ou d'exclusion d'une organisation professionnelle en France ou à l'étranger. Une telle procédure est-elle en cours ? |  |
| A fait l’objet d’une mesure de redressement ou de liquidation judiciaire en précisant les procédures en cours. |  |

1. Précisez, pour chacun des cas ci-dessous, si vous avez fait l’objet au cours des dix dernières années :

|  |  |
| --- | --- |
| D’une condamnation pénale, d’une interdiction de gérer, d'une sanction administrative ou disciplinaire d'une autorité professionnelle ou d'une mesure de suspension ou d'exclusion d'une organisation professionnelle en France ou à l'étranger ou d’une sanction prononcée par un organe central. Faites-vous actuellement l’objet d’une telle procédure ? |  |
| d'un licenciement pour faute professionnelle ou d’une révocation d’un de vos mandats (donnez dans ce cas toutes précisions utiles). Une telle procédure est-elle en cours en France ou à l’étranger ? |  |

1. Autres informations :

|  |  |
| --- | --- |
| Avez-vous fait l’objet d’un examen par une autre autorité de supervision bancaire ou non bancaire de votre expérience, compétence et honorabilité ? Nous fournir le résultat de cette évaluation |  |
| Fournir, le cas échéant, toute information susceptible d'éclairer l’appréciation de l’ACPR sur votre honorabilité et votre compétence |  |

« Je soussigné      [[3]](#footnote-3) certifie ne pas tomber sous le coup des interdictions bancaires énoncées à l’article L.500-1 du Code monétaire financier ainsi que l'exactitude des informations ci-dessus et m'engage à porter immédiatement à la connaissance de l’Autorité de contrôle prudentiel et de résolution les changements des éléments contenus dans cette déclaration les concernant ».

À       , le

Nom écrit en toutes lettres et Signature du membre du conseil :

«En ma qualité de      [[4]](#footnote-4) je soussigné      [[5]](#footnote-5) certifie, après avoir procédé aux vérifications d'usage, que les informations communiquées par M      [[6]](#footnote-6) à l’Autorité de contrôle prudentiel et de résolution dans le cadre de sa nomination en qualité de      [[7]](#footnote-7) de      [[8]](#footnote-8), sont à ma connaissance exactes. Je m'engage à porter immédiatement à la connaissance de l’Autorité de contrôle prudentiel et de résolution les changements des éléments contenus dans cette déclaration les concernant et dont j'aurais connaissance»*.*

À      , le

Nom écrit en toutes lettres et Signature du président du conseil[[9]](#footnote-9) :

La fourniture des informations demandées présente un caractère obligatoire et le défaut de réponse ne permet pas l'examen du dossier.

Ces informations sont destinées, dans le cadre des lois et règlements en vigueur, à l’Autorité de contrôle prudentiel et de résolution et à l’Autorité des marchés financiers. Par ailleurs, ces informations peuvent être communiquées notamment à d’autres autorités, dans les cas limitativement prévus par la réglementation applicable.

Dans le cadre de l’exercice de ses missions, l’Autorité de contrôle prudentiel et de résolution met en œuvre un fichier recensant les personnes ayant fait l’objet d’une révocation, ou évènement assimilé, dans un établissement assujetti. Les informations sont destinées aux services compétents du secrétariat de l’Autorité ainsi qu’aux membres du collège. Elles peuvent être transmises aux autorités étrangères et à la BCE.

Conformément aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le droit d'accès et, le cas échéant, de rectification des informations enregistrées s'exerce auprès du Secrétaire général de l’Autorité de contrôle prudentiel et de résolution, en précisant qu’il concerne la Direction des agréments, des autorisations et de la réglementation (DAAR) accompagné d’un document d’identité. Sous réserve de motifs légitimes, toute personne peut s’opposer à figurer dans un fichier de données à caractère personnel.

En ce qui concerne les établissements de crédit, en vertu du règlement (UE) n° 1024/2013 du Conseil du 15 octobre 2013 confiant à la Banque Centrale Européenne (BCE) des missions spécifiques ayant trait aux politiques en matière de surveillance prudentielle des établissements de crédit, les informations figurant dans ce dossier peuvent également lui être transmises. Les conditions de transmission et de protection des données individuelles à la BCE sont détaillées à l’adresse suivante :

<https://acpr.banque-france.fr/en/licences-and-authorisations/banking-industry-procedures/forms.html> (version en anglais)

<https://acpr.banque-france.fr/agrements-et-autorisations/procedures-secteur-banque/tous-les-formulaires.html> (traduction en français)

Name of the significant credit institution:

French banking identification code CIB:

Name of the member of the Board of directors:

Position at management body:

Please explain below why and how the candidate complies with the applicable fit and proper requirements. We draw your attention on the fact that a detailed explanation is necessary in order to provide all the necessary information to carry out the assessment of the suitability of members of the management body (requiring at least 10 lines of explanation, except for the first criterion on reputation).

**GOOD REPUTE:**

**SUFFICIENT KNOWLEDGE AND SKILLS:**

**SUFFICIENT EXPERIENCE:**

**EXISTENCE OF POTENTIAL CONFLICTS OF INTEREST AND INDEPENDENCE:**

**SUFFICIENT TIME TO PERFORM FUNCTIONS IN THE INSTITUTION:**

**COMPLIANCE OF THE BOARD WITH FIT AND PROPER REQUIREMENTS (Collective compliance of the candidate and the rest of the Board of directors in its supervisory function with fit and proper requirements in terms of sufficient knowledge, skills and experience):**

1. La réponse en anglais à ce questionnaire est obligatoire pour les établissements qui ont choisi cette langue pour leur relation avec la BCE**.** [↑](#footnote-ref-1)
2. Cette définition de l’actionnaire significatif est valable dans l’ensemble du présent formulaire. [↑](#footnote-ref-2)
3. Nom et prénom [↑](#footnote-ref-3)
4. Fonction [↑](#footnote-ref-4)
5. Nom et prénom [↑](#footnote-ref-5)
6. Nom du membre du conseil [↑](#footnote-ref-6)
7. Fonction [↑](#footnote-ref-7)
8. Nom de l’établissement [↑](#footnote-ref-8)
9. Signature soit du président du conseil d’administration, du conseil de surveillance ou de l’organe exerçant des fonctions équivalentes, soit, si la déclaration porte sur le président en question, de l’actionnaire principal (ou de l’un de ses mandataires sociaux). Dans le cas d’établissements cotés ou coopératifs pour lesquels la signature par « l’actionnaire principal » pose un problème, deux solutions alternatives sont proposées :

   * la signature d’un représentant légal de l’organe central du réseau auquel appartient cet établissement
   * la signature d’un des membres du conseil déjà agréé par l’ACPR.

   [↑](#footnote-ref-9)