

Language *

Français

1. Coordonnées

Nom de l'entité soumise à la surveillance prudentielle

BNP Paribas - liquidity sub-group

Code LEI ou numéro d'immatriculation

R0MUWSFPU8MPRO8K5P83.CRDLIQSUBGRP

Coordonnées de la/des personne(s) chargée(s) de la préparation de la demande *

Coordonnées

Prénom *

Nom *

Titre/Fonction *

N° de téléphone

Courriel *

Coordonnées de la/des personne(s) chargée(s) des questions qui se poseront après le retrait de l'agrément (liquidateur, entité mère, etc.)

Coordonnées

Nom de l'entité *

Pays

Prénom *

Nom *

Titre/Fonction *

N° de téléphone

Courriel *

2. Informations générales

Raison du retrait *

Veuillez fournir des précisions sur la raison du retrait *

Date de l'octroi initial de l'agrément

 

Liste des activités pour lesquelles l'agrément a été accordé *

Le cas échéant, veuillez fournir des pièces justificatives. 

Nom du fichier**Taille**

Glisser-déposer ou parcourir l'explorateur de fichiers (format PDF, Word ou Excel) Taille maximale d'un fichier : 10 MB

L'entité soumise à la surveillance prudentielle a-t-elle déjà cessé ses activités réglementées ? *

Oui

Non

Si oui, veuillez indiquer la date à laquelle l'entité a cessé ses activités.

Si non, veuillez indiquer la date à laquelle l'entité prévoit de cesser ses activités. *

 

Veuillez joindre une lettre/un procès-verbal du Conseil d'administration de la banque présentant le calendrier proposé pour l'arrêt des activités. *

Nom du fichier**Taille**

Glisser-déposer ou parcourir l'explorateur de fichiers (format PDF, Word ou Excel) Taille maximale d'un fichier : 10 MB

La demande de retrait donnera-t-elle lieu à l'octroi de nouveaux agréments par l'autorité de surveillance ?  *

Oui

Non

L'entité soumise à la surveillance prudentielle exerce-t-elle des procédures de passeport pour fournir des services ou établir des succursales dans d'autres États membres de l'UE ? *

Oui

Non

Veuillez fournir des informations sur les conséquences possibles du retrait sur le groupe bancaire auquel l'entité soumise à la surveillance prudentielle appartient et indiquer s'il aura des effets sur la stabilité financière. *

Le cas échéant, veuillez indiquer une date limite opérationnelle.

 

3. Documents à fournir

Déclaration écrite par laquelle l'entité soumise à la surveillance prudentielle renonce expressément à l'agrément octroyé pour les activités/types d'activité qu'elle ne souhaite plus exercer ou prouvant clairement le changement volontaire de statut, qui correspond à une renonciation à l'agrément  *

Nom du fichier**Taille**

Glisser-déposer ou parcourir l'explorateur de fichiers (format PDF, Word ou Excel) Taille maximale d'un fichier : 10 MB

Le cas échéant, veuillez fournir des informations supplémentaires.

Autres documents soumis conformément au droit national en vigueur et aux statuts de l'établissement

Nom du fichier**Taille**

Glisser-déposer ou parcourir l'explorateur de fichiers (format PDF, Word ou Excel) Taille maximale d'un fichier : 10 MB

Le cas échéant, veuillez fournir des informations supplémentaires.

4. Spécificités nationales

Veuillez télécharger le questionnaire relatif aux spécificités nationales fourni par l'ACN de l'entreprise cible. Utilisez le champ « Téléchargement » pour soumettre le questionnaire rempli et toute documentation supplémentaire demandée.

Spécificités nationales pour la France :

- FR_WHD_national_specificities_EN.pdf
- FR_WHD_national_specificities_FR.pdf

Nom du fichier

Taille

*

Glisser-déposer ou parcourir l'explorateur de fichiers (format PDF, Word ou Excel ; taille maximale d'un fichier : 3 MB)