**Demande d’adhésion à l’OAR**

#### à l’intention des membres de FIDUCIAIRE|SUISSE, EXPERTsuisse, SWISCO et SVIT

|  |  |
| --- | --- |
| **LBA** | Loi fédérale concernant la lutte contre le blanchiment d’argent du 10 octobre 1997 (loi sur le blanchiment d’argent, LBA, RS 955.0, état le 1er janvier 2016) |
| **LFINMA** | Loi sur l'Autorité fédérale de surveillance des marchés financiers du 22 juin 2007 (Loi sur la surveillance des marchés financiers, LFINMA, RS 956.1, état le 1er janvier 2016) |
| **OBA-FINMA** | Ordonnance de l'Autorité fédérale de surveillance des marchés financiers sur la prévention du blanchiment d'argent et du financement du terrorisme (Ordonnance de la FINMA sur le blanchiment d'argent, OBA-FINMA)RS 955.033.0, du 3 juin 2015 (Etat le 1er janvier 2016) |
| **OBA** | Ordonnance du 11 novembre 2015 sur la lutte contre le blanchiment d’argent et le financement du terrorisme (ordonnance sur le blanchiment d’argent, OBA, RS 955.01, état le 1er janvier 2016) |

1. **Données de la requérante**

Par la présente, la personne soussignée demande au nom de la requérante son affiliation à l’OAR-FIDUCIAIRE|SUISSE dans le sens de la LBA :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Raison sociale  | : |       |
| Forme juridique | : | [ ]  SA [ ]  Sàrl [ ]  Coopérative[ ]  Raison individuelle [ ]  SA en commandite [ ]  Société en commandite[ ]  Association [ ]  Fondation [ ]  Société en nom collectif |
| Adresse | : |       |
| NP/Lieu | : |       |
| Téléphone | : |       |
| Téléfax | : |       |
| E-mail | : |       |
| Home page |  |       |
| Date de fondation |  |       |
| Directeur / CEO | : |       |
| Nombre de collaborateurs  | : |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Êtes-vous membre de FIDUCIAIRE|SUISSE ? | [ ]  oui | section:       |
| Êtes-vous membre d’EXPERTsuisse ? | [ ]  oui |
| Êtes-vous membre SWISCO ? | [ ]  oui |
| Êtes-vous membre SVIT ? | [ ]  oui |

Nous informons la requérante que ses données seront traitées de manière strictement confidentielle et ne seront enregistrées que dans le but de permettre à l’OAR de respecter ses obligations selon la loi contre le blanchiment d’argent.

1. **Rapports de participation**

**La requérante détient-elle des participations dans d’autres entreprises ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  non | [ ]  oui | Si oui, nom et adresse et pourcentage de la participation (capital et droit de vote):*(si nécessaire voir Annexe 2)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Entreprise** | **Adresse** | **Participation %** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| En Suisse | [ ]  | Joindre un extrait du registre du commerce des entreprises dans lesquelles une participation est détenue  |
| À l’étranger | [ ]  | Joindre les documents de fondation, statuts ou documents correspondants |

**Les entreprises dans lesquelles la requérante détient une participation, sont-elles également membres de FIDUCIAIRE|SUISSE ou d’une autre association énumérée ci-dessous ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  non | [ ]  oui, dans quelle section: |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EXPERTsuisse ? | [ ]  oui | SWISCO? | [ ]  oui | SVIT ? | [ ]  oui |

**Est-ce que ces entreprises dans lesquelles la requérante détient des parts, sont également intermédiaire financier dans le sens de la LBA**?

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  non | [ ]  oui |

**Est-ce que ces entreprises dans lesquelles la requérante détient des participations, sont déjà affiliées à un OAR ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  non | [ ]  oui, auprès de quel OAR: |       |

La requérante s’engage à vérifier si les intermédiaires financiers dans lesquelles elle détient des participations, peuvent s’affilier à l’OAR-FIDUCIAIRE|SUISSE, s’ils ne le sont pas encore. Dans ce cas une inscription séparée est nécessaire.

1. **Rapports de propriétés : détenteur du contrôle de la requérante**

En plus des données selon le CO, il faut déclarer qui détient le capital ou les voix à titre majoritaire. Cette personne ou ces personnes sont nommées détenteur du contrôle. En particulier :

Nom, prénom, lieu de résidence et nationalité de la personne physique ou des personnes physiques qui détiennent au moins 25% du capital et/ou des voix ou qui contrôlent la requérante d’une autre manière. Dans le cas de sociétés intermédiaires il faut indiquer, en plus des parts qui sont détenues par les sociétés, les dernières personnes physiques qui exercent le contrôle final. *(si nécessaire voir Annexe 3)*.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Lieu de domicile**  | **Nationalité** | **Participation %** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

Dans le cas où il n’y pas de détenteur du contrôle au sens de la disposition ci-dessus : nom, prénom, lieu de résidence et nationalité du directeur suprême (président du conseil d’administration ou directeur / CEO) : cette personne est désignée à défaut comme le détenteur du contrôle de la société.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Lieu de domicile**  | **Nationalité** | **Participation %** |
|       |       |       |       |       |

Dans le cas d’une société de personnes, tous les associés doivent être mentionnés. *(si nécessaire voir Annexe 4)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Lieu de domicile**  | **Nationalité** | **Participation %** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

1. **Personne de contact LBA**

La personne ou les personnes suivantes sont déclarées comme personne de contact LBA :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de la personne de contact | : |       |
| Nom du remplaçant | : |       |
| Autres | : |       |

Il est possible d’être accrédité comme personne de contact sans être membre du conseil d’administration, ni membre de la direction sous condition de posséder les qualifications professionnelles nécessaires. Pour l’accréditation comme personne de contact les documents mentionnés dans l’annexe 1 de ce formulaire doivent être annexés à cette demande. La personne de contact est responsable pour la formation des collaborateurs et pour les directives internes.

La personne de contact ou les personnes de contact confirment ne pas avoir, ni dans le passé, ni présentement fait l’objet d’une procédure pénale ou administrative ayant un rapport avec leur activité professionnelle dans le secteur des marchés financiers (joindre un extrait du casier judiciaire original)

1. **Devoirs de la requérante**

# La requérante confirme qu‘elle dispose, en date de la demande d’adhésion à l’OAR, d’une forme d’organisation qui offre la garantie d'une activité irréprochable des activités soumises à la LBA.

# La requérante dépose avec cette demande les documents, datés et signés, qui sont requis selon l’**annexe 1** de cette demande d’adhésion.

# Une fois admise, elle accepte,

1. de respecter les directives en matière de la LBA, de l’OBA, du CP et des Statuts et des Règlements de l’OAR-FIDUCIAIRE|SUISSE ainsi que les règlementations, en particulier les règles de déontologie, de son association, et en particulier de devoir en cas de soupçon fondé de blanchiment d'argent, financement du terrorisme, appartenance à une organisation criminelle ou d’un délit fiscal qualifié effectuer une communication au Bureau de communication en matière de blanchiment d’argent (MROS);
2. que la personne ou les personnes de contact LBA, ainsi que d’autres personnes qui sont responsables du respect des prescriptions sur le blanchiment d’argent suivent régulièrement les cours de formation et de formations continue de l’OAR-FIDUCIAIRE|SUISSE.
3. de choisir une société d’audit sur la [liste sociétés d’audit accréditées](http://www.sro-treuhandsuisse.ch/fr_FR/listen).
4. de remettre annuellement jusqu’au 31 janvier une autodéclaration à la Direction de l’OAR.
5. qu’elle est responsable que la société d’audit dépose le rapport d’audit à la Direction de l’OAR jusqu’au 30 juin de chaque année.
6. Qu’elle est responsable de consulter régulièrement le site de l’[OAR-FIDUCIAIRE|SUISSE](http://www.oar-fiduciairesuisse.ch/) et de la [FINMA](https://www.finma.ch/fr/#Order=4) ou du [SECO](https://www.seco.admin.ch/seco/fr/home/Aussenwirtschaftspolitik_Wirtschaftliche_Zusammenarbeit/Wirtschaftsbeziehungen/exportkontrollen-und-sanktionen/sanktionen-embargos.html) afin de prendre connaissance des éventuels informations et avertissements, par exemple concernant les listes des sanctions internationale.
7. Qu’elle est, elle-même responsable d’adhérer à une organisation professionnelle reconnue si elle est active dans la gestion de fortune.
8. Qu’elle s’engage que les devoirs des négociants soient respectés (art. 8a LBA et art. 13-22 OBA) si ses clients effectuent en tant que négociants des opérations de caisse de plus de CHF 100'000.

# La requérante prend note qu’en cas de litige en rapport avec l‘adhésion, l’exclusion et/ou le respect des obligations des intermédiaires financier, la procédure d’arbitrage définie à l’art. 30ff. des Statuts de l’OAR-FIDUCIAIRE|SUISSE sera appliquée.

1. **Choix d’une société d’audit accréditée**

La requérante s’engage à choisir une société d’audit accréditée dans la [liste](http://www.sro-treuhandsuisse.ch/fr_FR/listen) publiée par l’OAR-FIDUCIAIRE|SUISSE.

1. **Activités de la requérante** (plusieurs choix possibles)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | [ ]  | Gestionnaire de fortune affilié à une organisation professionnelle (gestion de fortune et asset management avec procuration sur les fonds de la clientèle) |
| 2. | [ ]  | Conseils de placement pur sans procuration sur les fonds de la clientèle |
| 3. | [ ]  | Gestion et conservation des effets (actions, parts sociales, parts de sociétés coopératives) |
| 4. | [ ]  | Dépôt pour les actions aux porteurs |
| 5. | [ ]  | Activités de change (bureau de change, hôtellerie, station d’essence) |
| 6. | [ ]  | Courtage en assurances |
| 7. | [ ]  | Négoce et gestion de valeurs immobilières |
| 8. | [ ]  | Avocats et notaires |
| 9. | [ ]  | Commerce de métaux précieux/matières premières |
| 10. | [ ]  | Transfert et conservation de valeurs (Valoren Transport) |
| 11. | [ ]  | Activités à titre fiduciaire en particulier conseil d’administration de sociétés de domicile, prise en charge de la fonction de Trustees ou de Protectors |
| 12. | [ ]  | Prestations dans le trafic de paiement, Money Transfer, new payment methods sur un compte séparé |
| 13. | [ ]  | Exécution des paiements de salaire sur la base de la comptabilité des salaires |
| 14. | [ ]  | Opérations de crédit, de leasing financier, d’affacturage et financement de transactions commerciales |
| 15. | [ ]  | Conseil fiscal |
| 16. | [ ]  | Révision selon CO |
| 17. | [ ]  | Révision selon LBA |
| 18. | [ ]  | Autres:       |

1. **Activités du détenteur ou des détenteur du contrôle qui détiennent à titre majoritaire la requérante au niveau du capital ou des voix**

(plusieurs choix possibles)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | [ ]  | Gestionnaire de fortune affilié à une organisation professionnelle (gestion de fortune et asset management avec procuration sur les fonds de la clientèle) |
| 2. | [ ]  | Conseils de placement pur sans procuration sur les fonds de la clientèle |
| 3. | [ ]  | Gestion et conservation des effets (actions, parts sociales, parts de sociétés coopératives) |
| 4. | [ ]  | Dépôt pour les actions aux porteurs |
| 5. | [ ]  | Activités de change (bureau de change, hôtellerie, station d’essence) |
| 6. | [ ]  | Courtage en assurances |
| 7. | [ ]  | Négoce et gestion de valeurs immobilières |
| 8. | [ ]  | Avocats et notaires |
| 9. | [ ]  | Commerce de métaux précieux/matières premières |
| 10. | [ ]  | Transfert et conservation de valeurs (Valoren Transport) |
| 11. | [ ]  | Activités à titre fiduciaire en particulier conseil d’administration de sociétés de domicile, prise en charge de la fonction de Trustees ou de Protectors |
| 12. | [ ]  | Prestations dans le trafic de paiement, Money Transfer, *new payment methods* sur un compte séparé |
| 13. | [ ]  | xécution des paiements de salaire sur la base de la comptabilité des salaires |
| 14. | [ ]  | Opérations de crédit, de leasing financier, d’affacturage et financement de transactions commerciales |
| 15. | [ ]  | Conseil fiscal |
| 16. | [ ]  | Révision selon CO |
| 17. | [ ]  | Révision selon LBA |
| 18. | [ ]  | Autres:       |
| 19. | [ ]  | N’opère pas dans le secteur financier  |

1. **Activités des entreprises qui détiennent une part majoritaire de la requérante** (plusieurs choix possibles)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | [ ]  | Gestionnaire de fortune affilié à une organisation professionnelle (gestion de fortune et asset management avec procuration sur les fonds de la clientèle) |
| 2. | [ ]  | Conseils de placement pur sans procuration sur les fonds de la clientèle |
| 3. | [ ]  | Gestion et conservation des effets (actions, parts sociales, parts de sociétés coopératives) |
| 4. | [ ]  | Dépôt pour les actions aux porteurs |
| 5. | [ ]  | Activités de change (bureau de change, hôtellerie, station d’essence) |
| 6. | [ ]  | Courtage en assurances |
| 7. | [ ]  | Négoce et gestion de valeurs immobilières |
| 8. | [ ]  | Avocats et notaires |
| 9. | [ ]  | Commerce de métaux précieux/matières premières |
| 10. | [ ]  | Transfert et conservation de valeurs (Valoren Transport) |
| 11. | [ ]  | Activités à titre fiduciaire en particulier conseil d’administration de sociétés de domicile, prise en charge de la fonction de Trustees ou de Protectors |
| 12. | [ ]  | Prestations dans le trafic de paiement, Money Transfer, new payment methods sur un compte distinct  |
| 13 | [ ]  | Exécution des paiements de salaire sur la base de la comptabilité des salaires |
| 14. | [ ]  | Opérations de crédit, de leasing financier, d’affacturage et financement de transactions commerciales |
| 15. | [ ]  | Conseil fiscal |
| 16. | [ ]  | Révision selon CO |
| 17. | [ ]  | Révision selon LBA |
| 18. | [ ]  | Autres:       |

1. **Délai de transition selon art. 11 OBA - Passage à l’activité exercée à titre professionnel**

|  |
| --- |
| Référence à l’article 11 OBA Passage à l’activité exercée à titre professionnel1Quiconque passe d’une activité d’intermédiaire financier exercée à titre non professionnel à une activité exercée à titre professionnel doit :1. Respecter aussitôt les obligations visées aux art. 3 à 11 LBA ; et
2. Dans un délai de deux mois à compter du changement de statut, avoir déposé une demande d’affiliation à un OAR ou une demande d’autorisation d’exercer l’activité à titre professionnel auprès de l’autorité fédérale de surveillance des marchés financiers (FINMA)

2Tant qu’ils ne sont pas affiliés à un OAR ou que l’autorisation n’a pas été octroyée par la FINMA, ces intermédiaires financiers ont l’interdiction d’effectuer les actes qui ne sont pas absolument nécessaires à la conservation des valeurs patrimoniales. |

# **10.1 Mandats-LBA préexistants**

**La requérante gère-t-elle des mandats relatifs à la LBA selon art. 2 al. 3 LBA ?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  non | [ ]  oui | Si oui, combien ?  |       |

**Si oui, depuis plus de 2 mois ?**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  non | [ ]  oui |

**Si oui, est-ce que la requérante a déjà été affiliée à un OAR ?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  non | [ ]  oui | Si oui, quel OAR? |       |

**Si oui, est-ce que la requérante a déjà été affiliée directement à la FINMA ?**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  non | [ ]  oui |

**Quel est le motif du changement d’OAR ou respectivement du passage de l’assujettissement à la FINMA à l’OAR-FIDUCIAIRE|SUISSE?**

|  |
| --- |
|       |

# **10.2. Activités prévues**

**Quels nombres de relations d’affaires soumises à la LBA attendez-vous dans un avenir proche ?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  1 à 5 | [ ]  11 à 20 | [ ]  51 à 100 | [ ]  201 bis 999 |
| [ ]  6 à 10 | [ ]  21 à 50 | [ ]  101 à 200 | [ ]  plus de 1000 |

# **10.3 Gestion de fortune**

**Dans le cas où la requérante est active dans la gestion de fortune ou prévoit de le devenir : est-elle affiliée à une organisation professionnelle?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  non | [ ]  oui | Si oui, quelle branche professionnelle? |       |

1. **Frais**

Une taxe unique d’adhésion et une taxe annuelle de base seront prélevées. La taxe annuelle est basée sur le nombre de mandats soumis à la LBA (voir tarif OAR). Elle est fixée rétroactivement après le premier contrôle. La taxe annuelle est ensuite vérifiée chaque année et le cas échéant adaptée. Les coûts de la société d’audit pour l’audit LBA prescrit par la loi sont à la charge de la requérante ou de l’intermédiaire financier.

Les annonces tardives ou l’envoi tardif sans motif excusable de l’autodéclaration et/ou du rapport d’audit seront facturées.

1. **Affiliation**

L’affiliation formelle n’est réalisée que par la confirmation écrite de la décision de la Commission-OAR. L’affiliation peut être refusée sans justification. La Commission-OAR se réserve expressément le droit d’exiger des informations ou des documents complémentaires.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de la requérante  | : |      . |
| Lieu / Date | : |       |
| Nom du directeur / CEO | : |       |
| Signature du directeur / CEO | : |  |
| Signature de la personne de contact(si différent du directeur/ CEO) | : |  |

**Documents à remettre (obligatoires) :** voir la liste ci-dessous (annexe 1)

Nous vous prions de contrôler que les données et les annexes sont complètes. Vous évitez ainsi un délai de traitement plus long.

L’inscription et les annexes complètes doivent être renvoyées à :

OAR-FIDUCIAIRE|SUISSE, Direction OAR, Monbijoustrasse 20, Case Postale, 3001 Bern

Tél. 031 380 64 80, Fax 031 380 64 31, e-mail : oar@fiduciairesuisse.ch

## Annexe 1 – Annexes obligatoires à joindre

**Liste des informations et des documents que la requérante doit joindre à sa demande d’adhésion**

#### Personnes morales, sociétés de personnes, associations, fondations et raisons sociales individuelles

* Extrait du registre du commerce actuel et complet (avec date et visa d’une personne autorisée à signer) / pour les personnes morales qui ne sont pas inscrites au registre du commerce : procès-verbal de création et Statuts
* Organigramme de l’intermédiaire financier, original, dûment signé et daté

*Indication : l’organigramme doit clairement indiquer quels membres du conseil d’administration et/ou de la direction ont au moment de la demande d’adhésion une fonction avec l’activité d’intermédiation financière, c.à.d. compétence de signature sur les avoirs des clients. Une signature collective suffit.*

* Désignation de la personne de contact : la personne de contact LBA doit également figuré dans l’organigramme. Il peut s’agit d’un membre du conseil d’administration ou de la direction ou dans les unités organisationnelles plus grandes, un collaborateur/collaboratrice de l’intermédiaire financier.
* Le cas échéant, l’organigramme dont l’intermédiaire financier fait partie, sa position, les éventuels contrats de participation ou de joint-venture.
* Informations relatives au propriétaire contrôlant (détenteur du contrôle) de l’intermédiaire financier (nom, adresse, date de naissance, nationalité)
* Informations relatives à la société d’audit
* Pour les membres d’EXPERTsuisse, SWISCO et SVIT une version signée des règles professionnelles ou des documents équivalents de votre association

**Les documents suivants sont requis pour les membres du conseil d’administration et de la direction, enregistrés au registre du commerce avec droit de signature**, qui exercent une fonction en relation avec l’intermédiation financière ainsi que pour la **personne de contact** (si pas identique aux précités)

* Passeport valable ou carte d’identité suisse valable (copie avec signature originale du titulaire)
* Extrait du casier judiciaire\* (original, pas plus ancien que 3 mois) ou un document étranger équivalent
* Curriculum vitae (original, dûment signé et daté)
* diplômes et/ou certificat de capacité professionnelle (copies avec signature original du titulaire)
* Déclaration personnelle des personnes concernées indiquant qu’elles ne sont pas impliquées dans une procédure pénale ou administrative personnelle en cours ayant un rapport avec l’activité professionnelle, ni qu’elles ont été impliquées dans une procédure pénale ou administrative achevée durant les 10 ans avant cette demande d’adhésion.
* Procuration certifiée conforme en relation avec le pouvoir de représentation à l’égard des tiers (pas la procuration signée par le client en faveur de l’intermédiaire financier)

Les entreprises dont les membres forment une société simple doivent remettre le contrat de société et divulguer les rapports de représentation ainsi que les droits de signature.

\*extrait du casier judiciaire : <https://www.e-service.admin.ch/crex/cms/content/strafregister/strafregister_fr>

**Annexe 2 – Rapports de participation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Entreprise** | **Adresse**  | **Participation %** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**Annexe 3 - Rapports de propriétés:**

 **Détenteur du contrôle de la requérante**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Domicile** | **Nationalité** | **Participation %** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

**Annexe 4 - Rapports de propriétés:**

 **Président du Conseil d’administration et directeur / CEO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Domicile** | **Nationalité** | **Participation %** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |