**Demande d’agrément pour les auditeurs responsables**

Madame, Monsieur,

Nous nous réjouissons de votre demande d’obtenir l’agrément de révision en tant qu’auditeur responsable auprès de l’organisme d’autorégulation OAR FIDUCIAIRE|SUISSE selon la loi sur le blanchiment d’argent (LBA) au sens de l’art. 24a LBA.

Conformément à l’article 22b al. 1 de l'ordonnance sur le blanchiment d'argent du 11 novembre 2015 (OBA) (État le 1er janvier 2023) les organismes d’autorégulation au sens de la LBA peuvent octroyer des agréments aux sociétés d’audit et aux auditeurs responsables qui auditent exclusivement des intermédiaires financiers affiliés à un organisme d’autorégulation.

Les conditions pour l’agrément de révision selon les lois sur les marchés financiers ressortent de l’article 9a de la loi sur la surveillance de la révision (LSR), Toutefois, pour les sociétés d’audit et les auditeurs responsables qui auditent exclusivement des intermédiaires financiers affiliés à un organisme d’autorégulation, des conditions allégées s’appliquent (art. 22a et 22b OBA).

Nous nous réjouissons de notre future collaboration.

Meilleures salutations

|  |  |
| --- | --- |
| OAR-FIDUCIAIRE|SUISSE  Bureau exécutif | |
| Dr. iur Sabine Kilgus  Présidente | Paolo Losinger, avocat  Directeur |

à envoyer à: OAR FIDUCIAIRE|SUISSE, Monbijoustrasse 20, Case Postale, 3001 Bern

**Check-list des conditions à remplir**

Si l’une des conditions suivantes ne devait pas être remplie, l’octroi de l’agrément n’est pas possible avant la réalisation de celle-ci:

Conditions pour les auditeurs responsables:

Oui, je dispose d’un agrément de l’ASR actuel et valable en tant que réviseur.

Oui, je dispose d’une expérience professionnelle d’au moins 5 ans dans la fourniture de prestations en matière de révision.

Oui, je dispose d’au moins 200 heures d’audit dans le domaine de surveillance LBA et je peux le justifier.

Oui, j’ai effectué au moins 4 heures de formation continue dans le domaine de surveillance LBA dans les 12 dernier mois, et peut le justifier.

Oui, je suis conscient que je dois accomplir au moins 100 heures de révision en l’espace de quatre ans afin de conserver mon agrément.

Oui, je suis conscient que je dois effectuer chaque année quatre heures de formation continue afin de conserver mon agrément.

Oui, je ne suis impliqué ni dans une procédure pénale ni dans une procédure administrative en lien avec l’exercice de ma profession.

**Indications relatives au requérant**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Prénom: |  |
| Date de naissance: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Lieu d’origine / nationalité: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse privée: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse professionnelle: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Téléphone professionnel (direct): | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Téléphone portable: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Téléphone / Fax (privé): | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse e-mail: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Annexes: une copie datée et signée du passeport ou d’une carte d’identité, un curriculum vitae qui fournit en particulier des informations sur la formation et le parcours professionnel, ainsi qu’un justificatif des 200 heures de révision dans le domaine de la révision LBA (cf. page suivante de la demande) et un justificatif des 4 heures de formation continue dans le domaine de la LBA.

**Justificatif des heures de révision dans le domaine de la révision LBA**

Selon l’art. 22b al 1 OBA, un auditeur responsable dispose des connaissances techniques requises s’il justifie d’une expérience professionnelle de cinq ans, de quatre heures de formation continue (dans les 12 derniers mois) et d’au moins 200 heures de révision dans le domaine de surveillance LBA.

L’OAR FIDUCIAIRE|SUISSE se réserve le droit d’effectuer des contrôles par sondages des indications fournies. En signant le présent formulaire, le requérant s’engage à fournir des informations conformes à la vérité dans le cadre du contrôle.

|  |  |
| --- | --- |
| Actif depuis: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Nombre d’heures de révision: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Nombre de révisions effectuées: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Nombre d’intermédiaires financiers révisés: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Je confirme, par la présente, disposer d’une expérience professionnelle de 200 heures de révision effectuées dans le demande de la LBA et partant, remplir les conditions pour les auditeurs responsables au sens de l’art. 22b al. 1 OBA.

Lieu et date

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Signature du requérant

**Déclaration générale**

Je déclare par ma signature à la présente et le dépôt du présent formulaire que,

* j’ai reçu et pris connaissance du contenu des Statuts du 1 juillet 2021, du Règlement dans la version du 1 avril 2023, ainsi que du Concept de contrôle et du guide d´audit du 1er janvier 2023 de l’OAR-FIDUCIAIRE|SUISSE. Il est pris note que les règlements de l´OAR doivent être adaptées périodiquement lors d´éventuelles révisions législatives,
* je suis conscient de mes devoirs légaux et règlementaires en tant qu’auditeur responsable et vais en tout temps les respecter;
* je ne suis pas impliqué dans une procédure pénale ou administrative pendante, qui est en lien avec l’exercice de ma profession, je jouis d’une bonne réputation et offre les garanties d’une activité irréprochable;
* mes renseignements contenus dans le formulaire de demande et les feuilles annexes sont complets et conformes à la vérité;
* je m’engage à informer l’OAR FIDUCIAIRESUISSE sans délai de toutes modifications des renseignements fournis;

Sur la base des éléments qui précèdent, je demande au Comité de l’OAR-FIDUCIAIRE|SUISSE l’agrément en qualité d’auditeur responsable au sens de l’art. 24a LBA.

Lieu et date

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Signature du requérant