



Déclaration relative à l'activité d'intermédiaire financier

- Le/La soussigné(e), membre actif de l'ASG
- Le/La candidat(e) soussigné(e) à la qualité de membre actif de l'ASG

déclare au sujet de la demande d'admission du collaborateur/de la collaboratrice

Nom, prénom, domicile

que cette personne n'exerce pas d'activité accessoire en tant qu'intermédiaire financier en dehors de l'entreprise du membre actif ou du candidat à la qualité de membre actif.

_____ , _____
Lieu date

Raison sociale et signature authentique du membre actif/candidat(e) à la qualité de membre actif

Le/la soussigné(e), candidat(e) à la qualité de membre individuel de l'ASG, déclare ne pas exercer d'activité accessoire en tant qu'intermédiaire financier en dehors de l'entreprise du membre actif susmentionné ou du/de la candidat(e) susmentionné(e) à la qualité de membre actif.

_____ , _____
Lieu date

Signature du/de la candidat(e) à la qualité de membre individuel