



Formulaire de demande d'admission en tant que membre actif avec autorisation étatique pour l'exercice de la profession *

I. Indications relatives à la personne du demandeur/de la demanderesse

Raison sociale:	
Forme juridique:	
Siège social:	
Succursales/bureaux:	
Numéros de téléphone:	
Numéros de téléfax:	
Adresse e-mail:	
Homepage (URL):	

II. Indications relatives à l'environnement commercial du demandeur/ de la demanderesse

Rapports de participation (actionnariat/associés)¹:

Description de l'activité prévue:

* Annexe II au règlement OAR

¹ Dans le cas de sociétés de capitaux (SA, Sàrl) on ne mentionnera que les participations de 25% ou plus du capital ou des voix.

Participation dans d'autres entreprises ²:

--

III. Indications relatives à l'organisation interne**Conseil d'administration et direction:**

	1. Conseil d'administration / direction* *Merci de biffer la mention qui ne s'applique pas	2. Conseil d'administration / direction* *Merci de biffer la mention qui ne s'applique pas
Nom		
Prénom(s)		
Fonction au sein de l'entité demanderesse		
Date de naissance		
Lieu d'origine / nationalité		
Adresse		
Tél. (privé)		
Fax (privé)		
	3. Conseil d'administration / direction* *Merci de biffer la mention qui ne s'applique pas	4. Conseil d'administration / direction* *Merci de biffer la mention qui ne s'applique pas
Nom		
Prénom(s)		
Fonction au sein de l'entité demanderesse		
Date de naissance		
Lieu d'origine / nationalité		
Adresse		
Tél. (privé)		
Fax (privé)		

² Dans le cas de regroupements d'entreprises importants, ajouter un organigramme graphique.

	5. Conseil d'administration / direction* *Merci de biffer la mention qui ne s'applique pas	6. Conseil d'administration / direction* *Merci de biffer la mention qui ne s'applique pas
Nom		
Prénom(s)		
Fonction au sein de l'entité demanderesse		
Date de naissance		
Lieu d'origine / nationalité		
Adresse		
Tél. (privé)		
Fax (privé)		

Organe de révision:

Nom / raison sociale	
Prénom(s) ³	
Date de naissance ³	
Lieu d'origine/ Nationalité ³	
Siège / Adresse	
Tél.	
Fax	

Employé(e)s:

Nombre de collaborateurs/collaboratrices dans les domaines mentionnés ci-dessous

Nombre total d'employés	Suivi des clients ⁴	Administration ⁵
Nombre:	Nombre:	Nombre:

Fortune gérée:

<input type="checkbox"/> < CHF 100 Mio.	<input type="checkbox"/> > CHF 750 Mio. et < CHF 1 Mia.
<input type="checkbox"/> > CHF 100 Mio. et < CHF 250 Mio.	<input type="checkbox"/> > CHF 1 Mia. et < CHF 3 Mia.
<input type="checkbox"/> > CHF 250 Mio. et < CHF 500 Mio.	<input type="checkbox"/> > CHF 5 Mia. et < CHF 10 Mia.
<input type="checkbox"/> > CHF 500 Mio. et < CHF 750	<input type="checkbox"/> > CHF 10 Mia.

³ Pour les personnes physiques.

⁴ Employé(e)s qui assurent le suivi indépendant de clients.

⁵ Employé(e)s travaillant principalement dans le domaine administratif et qui n'agissent/n'ont le droit d'agir que sur instruction de leur(s) supérieur(s) pendant les contacts avec les clients.

IV. Autorisation d'exercice de la profession

Le demandeur/La demanderesse dispose d'une autorisation attribuée valablement⁶ en tant que

<input type="checkbox"/> Négociant en valeurs mobilières	Date de l'autorisation:	
<input type="checkbox"/> Autorisation selon LPCC	Date de l'autorisation:	
<input type="checkbox"/> Intermédiaire financier	Date de l'autorisation:	
<input type="checkbox"/> SICAV	Date de l'autorisation:	
<input type="checkbox"/> Banque	Date de l'autorisation:	

V. Références⁷

Références bancaires:

	1.	2.
Nom		
Prénom(s)		
Banque		
Adresse		
Tél.		
Fax		

Autres références:

	1.	2.
Nom		
Prénom(s)		
Société		
Adresse		
Tél.		
Fax		

⁶ La copie de l'autorisation doit être jointe à la demande.

⁷ Par catégorie de référence, il faut indiquer deux personnes différentes dans deux entreprises différentes.

VI. Représentant(e)

Le/La représentant(e) de notre entreprise face à l'ASG est désigné(e) en la personne de:

Nom	
Prénom(s)	
Date de naissance	
Lieu d'origine / nationalité	
Adresse	
Tél. (privé)	
Fax (privé)	

VI. Déclaration relative à la procédure d'admission

Le demandeur/La demanderesse soussigné(e) confirme la véracité des indications reportées sur le présent formulaire et dans les annexes. Il/Elle s'engage à notifier le Secrétariat de l'Association de toute modification éventuelle de ces indications.

Le demandeur/La demanderesse soussigné(e) relève les personnes indiquées ci-dessus comme références ainsi que les tiers (privés et autorités) de leur obligation de discrétion éventuelle pour ce qui a trait aux indications faites en relation avec la présente demande d'admission. Les renseignements sont traités confidentiellement par le Comité de l'Association, par le Secrétariat de l'Association, par le délégué aux admissions ou les membres de la commission d'admission.

Le demandeur/La demanderesse soussigné(e) reconnaît par sa signature au bas du présent formulaire devoir à l'ASG les frais de dossier de CHF 1'000.— + TVA ainsi qu'en cas d'admission les frais d'admission de CHF 1'500.— + TVA. Il/Elle s'engage à verser les frais de dossier avec la remise de la présente demande et les frais d'admission dès la communication de l'admission dans l'Association.

Les coordonnées bancaires de l'ASG sont les suivantes : UBS SA, Zurich-Paradeplatz, 8001 Zurich, compte n° P 0221599.0, n° de clearing: 206 (IBAN CH95 0020 6206 P022 1599 0).

Par ailleurs, le demandeur/la demanderesse soussigné(e) se soumet pour la procédure d'admission aux dispositions applicables des statuts de l'Association Suisse des Gérants de Fortune (ASG) et il/elle se soumet notamment, à l'exclusion des tribunaux étatiques, à la procédure du Tribunal d'honneur et du Tribunal arbitral de l'Association.

VII. Publication des données au registre des membres

Le demandeur/La demanderesse prend note du fait que dès réception de la demande d'admission, l'ASG publie sa raison sociale, adresse, numéro de téléphone, adresse Internet (URL) ainsi que le nom du représentant sur une page protégée de son site Internet, dont l'accès n'est autorisé que par la saisie d'un mot de passe connu des membres de l'association. L'ASG décline toute responsabilité en cas d'utilisation abusive du mot de passe par les membres.

Le demandeur/La demanderesse prend en outre note que, dès son affiliation au sein de l'ASG, lesdites données seront publiées sur une page librement accessible du site Internet de l'ASG ainsi que sur d'éventuelles listes imprimées.

_____, le _____

Le demandeur/La demanderesse

Raison et signature autorisée

Annexes:

- Déclaration d'indépendance;
- Dernier rapport de l'organe de révision⁸;
- Copie simple des comptes annuels des 2 dernières années et, dans la mesure où le Code des Obligations le requiert, les états financiers des 2 dernières années selon l'art. 663e CO ⁹;
- Curriculum vitae daté et signé (y compris les copies des diplômes et des certificats de travail) de ____¹⁰ membres du conseil d'administration et de la direction, ainsi que du représentant (uniquement pour les demandeurs/demandereses au bénéfice d'une autorisation selon l'article 2 alinéa 3 LBA);
- Déclaration de l'organe de révision d'étendre, en cas d'admission, la révision au respect du Code de Conduite relatif à l'exercice de la profession de gérant de fortune indépendant (uniquement pour les demandeurs/demandereses au bénéfice d'une autorisation selon l'article 2 alinéa 3 LBA);
- Autres documents selon liste d'annexes séparée.

⁸ Les sociétés qui jusqu'ici n'avaient pas d'organe de révision doivent joindre la déclaration d'acceptation d'un organe de contrôle reconnu par l'ASG, qui s'engage à contrôler et attester le respect des dispositions du Code de conduite.

⁹ Les sociétés qui jusqu'ici n'avaient pas d'organe de révision doivent joindre la déclaration d'acceptation d'un organe de contrôle reconnu par l'ASG, qui s'engage à contrôler et attester le respect des dispositions du Code de conduite.

¹⁰ Prière d'indiquer le nombre.