|  |
| --- |
| **Demande d’accréditation pour les auditeurs responsables actifs dans la surveillance prudentielle des assujettis à l’OS de SO-FIT** |

**Demande d’accréditation pour les auditeurs responsables actifs dans la surveillance prudentielle des assujettis à l’OS de SO-FIT**

Nous soussignée, société d’audit,       désirons l’accréditation en tant qu’auditeur responsable de :

1. **Données relatives de l’auditeur responsable:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| E-mail |  |

1. **Informations complémentaires :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de mandats d’audit LBA sur les trois derniers exercices *(tous OAR confondus et FINMA)* | ***2020*** | ***2021*** | ***2022*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de mandats d’audit dans le domaine visé à l’art 84 OEFIN (LBA, LEFIN, LSFIN, LPCC) sur les trois derniers exercices | ***2020*** | ***2021*** | ***2022*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre d’heures d’audit LBA sur les 4 dernières années | ***2019-2022*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre d’heures d’audit dans le domaine visé à l’art 84 OEFIN (LBA, LEFIN, LSFIN, LPCC) sur les 4 dernières années | ***2019-2022*** |

1. **Les documents suivants sont à fournir avec la demande d’accréditation :**
2. Attestation de réviseur ou d’expert réviseur auprès de l’ASR et N° ASR ;
3. Copie de passeport ou carte d’identité valable, *datée, signée*;
4. Extrait du casier judiciaire datant de moins de six mois, *en original et sous forme papier*;
5. Déclaration d’absence de procédure pénale, civile ou administrative, à titre professionnel *(annexe)*;

*Pour autant que la société susmentionnée soit au bénéfice* d’un agrément de *SO-FIT pour effectuer des audits LBA et ait rempli ses obligations de communication et d’information aux sens des art. 6 et 7 du règlement des auditeurs LBA, les auditeurs responsables au bénéfice d’un agrément de SO-FIT pour effectuer des audits LBA sont dispensés de fournir les documents ci-dessus.*

*Les auditeurs qui ne sont pas au bénéfice d’un agrément pour effectuer des audits dans les domaines de surveillance visés à l’art 11a, al. 1, let a. à c OSRev ou d’un agrément en tant qu’«Expert-réviseur » conformément à l’art 4 LSRev, doivent nous fournir les documents ci-dessous :*

1. Copies des diplômes et attestations de formations conformément à l’art 4.2 ii du règlement SO-FIT relatif aux auditeurs pour la surveillance prudentielle;
2. Attestation de la société d’audit d’une expérience de cinq ans dans la fourniture de prestations en matière de révision et de plus de 200 heures d’audit dans le domaine visé à l’art 84 OEFIN et/ou LBA pour chacun de ses auditeurs responsables.
3. Curriculum Vitae

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu/ date :Cliquez ici pour entrer une date. | Timbre/ signature(s) autorisée(s) |
|  |  |
| Lieu/ date :Cliquez ici pour entrer une date. | Signature de l’auditeur responsable |
|  |  |

**Déclaration d’absence de procédure pénale, civile ou administrative**

Je soussigné(e),

      déclare par la présente qu’aucune procédure pénale ou administrative n’est actuellement ouverte à mon encontre dans le cadre de mes activités professionnelles.

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu/ date :Cliquez ici pour entrer une date. | Signature de l’auditeur responsable |
|  |  |

La société d’audit,       déclare s’engager à informer par écrit et sans délai SO-FIT de tout événement ou changement de circonstances qui pourrait avoir une éventuelle influence sur l’activité irréprochable de ses auditeurs responsables, notamment l’ouverture ou l’existence d’une procédure pénale ou administrative à leur encontre.

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu/ date :Cliquez ici pour entrer une date. | Timbre/ signature(s) autorisée(s) |
|  |  |

**Connaissance technique et expérience**

La société d’audit,       déclare que son auditeur responsable       dispose d’une expérience professionnelle de cinq ans dans la fourniture en matière de révision ainsi que de plus de 200 heures d’audit dans le domaine visé à l’art 84 OEFIN et/ou LBA.

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu/ date :Cliquez ici pour entrer une date. | Timbre/ signature(s) autorisée(s) |
|  |  |