**formulaire d’auto-déclaration**

**(SO-FIT)**

**pour les affiliés au bénéfice**

**d’un audit biennal pour 2024**

Période 2024 – à remettre au plus tard le 31 mars 2025

Le présent document constitue une auto-déclaration que les intermédiaires financiers soumis à la surveillance LBA de l’OAR de SO-FIT doivent remplir en lieu et place d’un audit annuel, pour les années non auditées par auditeur agréé.

Il est rempli par les Affiliés bénéficiant de l’autorisation de SO-FIT leur permettant de se soumettre à un cycle biennal de révision. Cette auto-déclaration est soumise à SO-FIT au plus tard le 31 mars 2025, en vertu de l’art. 12, let c du règlement d’affiliation de SO-FIT.

La présente auto-déclaration doit être accompagnée de tout document démontrant les éventuelles modifications importantes dans ses mesures internes de l’Affilié relatives à la LBA intervenues pendant l’exercice non audité.

Seul le présent document doit être utilisé pour l’auto-déclaration. Aucune autre forme ne sera admise. L’auto-déclaration peut être rédigée en français ou en anglais.

1. **Données de base et description de l’affilié**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Numéro d’Affilié |  |
| 1. Raison sociale de l’Affilié |  |
| 1. IDE |  |
| 1. Adresse de l’affilié (siège social) |  |
| 1. Lieu de la direction effective |  |
| 1. Dernière période auditée par un auditeur agréé |  |
| 1. Période concernée par l’auto déclaration | 1er janvier au 31 décembre 2024 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date :** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| **Signature(s) autorisée(s) :** | **Nom : Signature :** |

**Activité principale**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gestion de fortune  Distr. de fonds de placement  Activités à titre fiduciaire (sauf Trust)  Courtage en assurances  Société d'investissement | Activités de change  Négoce de matières premières et de métaux précieux  Prestations de service dans les opérations de paiement  Avocats et notaires  Trust | Négoce de devises  Transport de valeurs et conservations de valeurs mobilières  Affaires de crédits, leasing, factoring et affacturage  Transfert de fonds |

**Autres activités (ne pas répéter l’activité principale) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gestion de fortune  Distr. de fonds de placement  Activités à titre fiduciaire (sauf Trust)  Courtage en assurances  Société d'investissement | Activités de change  Négoce de matières premières et de métaux précieux  Prestations de service dans les opérations de paiement  Avocats et notaires  Trust | Négoce de devises  Transport de valeurs et conservations de valeurs mobilières  Affaires de crédits, leasing, factoring et affacturage  Transfert de fonds |
| Activité de Conseil | oui  non | |
| Si oui veuillez indiquer le nom du Registre des conseillers : Choisissez un élément. | | |
| Si oui veuillez indiquer à quel organe de méditation vous avez fait appel : Choisissez un élément. | | |
| Conseillers enregistrés au Registre des conseillers | oui  non  n/a | |
| Si vous avez répondu **non** veuillez expliquer pourquoi l’enregistrement n’est pas nécessaire :  Si vous avez répondu **oui**, merci de nommer ci-dessous les personnes enregistrées au Registre (avec leurs n° d’enregistrement) : | | |
| Descriptif détaillé de toutes les activités déployées sur l’exercice sous revue : | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Merci d’annexer à la présente auto-déclaration un extrait du RC du jour avec radiation | |
| Actionnaires / associés avec la ligne de détention complète jusqu’aux personnes physiques détenant au moins 10% des parts ou droit de vote de la société (détenteurs de participation qualifiée).  (Une annexe peut être fournie à l’AD) |  |
| Y-a-t-il des modifications en lien avec les détenteurs, ligne de détention, etc. par rapport au RA LBA prédécédant ? | oui  non |
| Si vous avez répondu oui veuillez indiquer lesquelles : |  |
| Liste des membres de l’organe d’administration (administrateur, gérant, associé, …) |  |
| Liste des membres de la Direction |  |
| Nom du responsable LBA |  |
| Nom des collaborateurs exposés à des activités soumises à la LBA |  |
| Nombre d’employés (LBA et non LBA) |  |
| Nombre de relations d’affaire au 31.12.2024 |  |
| Nombre de nouvelles relations d’affaire sur l’exercice |  |
| Nombre de relations d’affaire cessées sur l’exercice |  |
| Nouveaux profils de relations d’affaire (domicile, opérations, etc…) sur l’exercice |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Nouveau type (s) d’activité (s) sur l’exercice.  Si oui, lesquelles (s) |  | | Type de clientèle | Privée  Suisse  Institutionnelle  Etrangère  Compagnie de domicile | | | |
|  | | |
| **2. Structure de la clientèle** | | |
| PEP | oui  non  Dans l’affirmative, détailler | |
| Modification dans le processus de clarification et de gestion des PEP | oui  non  Dans l’affirmative, détailler | |
| Clients résidant ou opérant dans des pays à haut risque de corruption (basé sur les rapports de Transparency International Index, pays listé dans le dernier quart de la liste), dans les pays listés par le GAFI (liste noire et grise), dans les pays faisant l’objet de sanctions on d’embargo | oui  non  Dans l’affirmative, détailler | |
| Secteur d’activité professionnel à risque potentiel particulier (ex. import/export, commerce de biens de gré à gré, ressources naturelles, armes, proximité de marchés publics, secteur énergétique etc.) | oui  non  Dans l’affirmative, détailler | |
| Transferts en provenance ou à destination de juridictions à risque | | oui  non  Dans l’affirmative, détailler |
| Prestations et services particuliers et inhabituels requis par les clients | | oui  non  Dans l’affirmative, détailler |
| Fortune élevée pour un seul client (plus de CHF 30 mio d’actifs mobiliers), à l’exception des SFO[[1]](#footnote-1) et des PTC[[2]](#footnote-2) | | oui  non  Dans l’affirmative, détailler |
| Turnover clients >25% (à partir d’un portefeuille de 20 clients) | | oui  non  Dans l’affirmative, détailler |
| Dépendance financière vis-à-vis d’un client > 25%, à l’exception des SFO[[3]](#footnote-3) et des PTC[[4]](#footnote-4) | | oui  non  Dans l’affirmative, détailler |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.2 Situation géographique de l’IF** | |
| Appartenance à un groupe international | oui  non  Dans l’affirmative, détailler |
| Siège en Suisse mais existence de filiales opérationnelles à l’étranger | oui  non  Dans l’affirmative, détailler |
| **2.3 Partenaire – Banques dépositaire** | |
| Recours à des auxiliaires/tiers non IF (délégation de tâches) | oui  non  Dans l’affirmative, détailler |
| Structure « satellitaire » avec des collaborateurs ou prestataires à l’étranger | oui  non  Dans l’affirmative, détailler |
| Absence de contact direct entre l’IF et ses clients | oui  non  Dans l’affirmative, détailler |
| Banques dépositaires dans des juridictions peu transparentes ou peu coopératives : Anguilla, Antilles, Bahamas, Bahrain, Barbade, Belize, Bermudes, Îles Vierges britanniques, Îles Cayman, Delaware, Floride (Miami), Gibraltar, Guernsey, Hong Kong, Île de Man, Irlande, Jersey, Macao, Malte, Îles Marshall, République de Maurice, Monaco, Nevada, Nevis, Panama, Seychelles, Singapour, Dakota du Sud, Wyoming et Chypre | oui  non  Dans l’affirmative, détailler |
| Banques dépositaires à l’étranger | oui  non  Dans l’affirmative, détailler |
| Existence de structures offshore ou complexes (les juridictions suivantes sont à prendre en compte pour les structures *offshore* : Anguilla, Antilles, Bahamas, Bahreïn, Barbade, Belize, Bermudes, Îles Vierges Britanniques, Îles Caïmans, Delaware, Floride, Gibraltar, Guernesey, Hongkong, Île de Man, Irlande, Jersey, Macao, Malte, Îles Marshall, République de Maurice, Monaco, Nevada, Nevis, Panama, Seychelles, Singapour, Dakota du Sud, Wyoming et Chypre) | oui  non  Dans l’affirmative, détailler |
| Gestion de fonds d’investissement offshore | oui  non  Dans l’affirmative, détailler |
| **2.4 Organisation / Opérations** | |
| Y-a-t-il des modifications dans la gestion des risques ? | oui  non  Si oui, détailler |
| Y-a-t-il des nouveaux collaborateurs sur l’exercice  Si oui, sont-ils qualifiés | oui  non  oui  non |
| La Formation continue a-t-elle été suivie ?  La Formation en interne a-t-elle eu lieu ? | oui  non  oui  non  n/a |
| Y-a-t-il des modifications dans la surveillance et les clarifications ? | oui  non  Si oui, détailler |
| Niveau de connaissance clients et de leur environnement | Bon  Moyen  Faible |
| Y-a-t-il des modifications dans les directives / procédures internes ? | oui  non  n/a  Si oui, détailler |
| Y-a-t-il des modifications dans l’efficacité du système de contrôle interne | oui  non  Si oui, détailler |
| **2.5 Autres points** | |
| Communication(s) MROS | Réponse(s) du MROS :  oui[[5]](#footnote-5)  non  Transmise à un MP :  oui  non  n/a |
| Parution d’articles vous concernant dans les médias, dénonciation ou plaintes de tiers, litiges | oui  non  Dans l’affirmative, détailler  SO-FIT a été informé :  oui  non |
| Une procédure civile, pénale, administrative, de surveillance ou en matière de poursuite pour dettes et faillites se rapportant à l’exercice de l’activité et pouvant influencer la garantie d’une activité irréprochable a-t-elle été ouverte ?  Sont concernées toutes les procédures qui sont, ou ont été dirigées contre l’Affilié, l’un de ses associés, administrateur, membre de sa direction, détenteur de participation qualifiées, mandataire ou employé sur l’exercice sous revue. | oui  non  Dans l’affirmative, détailler  SO-FIT a été informé :  oui  non |

1. **Organisation interne**

|  |  |
| --- | --- |
| Modification du service de lutte contre le blanchiment | oui  non  n/a  Dans l’affirmative, détailler |
| Modification dans le processus d’analyse de risques | oui  non  n/a  Dans l’affirmative, détailler |
| Modification dans la gestion des risques juridiques et de réputation des filiales et succursales étrangères | oui  non  n/a  Dans l’affirmative, détailler |
| Vérification de l’identité du cocontractant, identification de l’ayant droit économique des personnes morales ou des sociétés de personnes qui exercent une activité opérationnelle (détenteur du contrôle) et identification de l’ayant droit économique de valeurs patrimoniales (au début et au cours de la relation d’affaires), y compris renouvellement de la vérification de l’identité du cocontractant ou de l’identification de l’ayant droit économique | oui  non  Dans la négative, détailler |
| Modification des critères de risques accrus pour les relations d’affaire et transactions | oui  non  Dans l’affirmative, détailler |
| Disposez-vous d’un site Internet  Si oui : inscrire le site internet | oui  non  URL : |
| Celui-ci fait-il référence à la FINMA ou à SO-FIT ?  Le cas échéant, les autorisations ont été demandées pour l’utilisation du logo SO-FIT ? | oui  non  n/a  oui  non  n/a |
| Non respect de l’utilisation des termes protégés au sens de la LEFin selon nos circulaires du 27 décembre 2023 et du 4 décembre 2023 (Emploi des termes consacrés). | oui  non  n/a |

1. **Suivi des cas ouverts dans les derniers rapports d’audit LBA (si aucun cas ouvert, indiquer N/A)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Date et nature | Etat |
| Recommandation(s) de l’auditeur |  |  |
| Demande(s) de mise en conformité par SO-FIT |  |  |

1. **Remarques/commentaires de l’affilié**

|  |
| --- |
| Liste des annexes :  1)  2) |

1. Single Family Office [↑](#footnote-ref-1)
2. Private Trust Company [↑](#footnote-ref-2)
3. Single Family Office [↑](#footnote-ref-3)
4. Private Trust Company [↑](#footnote-ref-4)
5. En cas de communications multiples, merci de nous en fournir la liste sur un document annexé à la présente déclaration. [↑](#footnote-ref-5)