**formulaire d’auto-déclaration**

**(SO-FIT)**

**pour les affiliés au bénéfice**

**d’un audit biennal pour 2023**

Période 2023 – à remettre au plus tard le 31 mars 2024

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 2024, 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**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Numéro d’Affilié
 |  |
| 1. Raison sociale de l’Affilié
 |  |
| 1. IDE
 |  |
| 1. Dernière période auditée par un auditeur agréé
 |  |
| 1. Période concernée par l’auto déclaration
 | 1er janvier au 31 décembre 2023 |

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

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) |       |       |
| Demande(s) de mise en conformité par SO-FIT |       |       |

1. **Description de l’affilié**

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse (siège social) |       |
| Lieu de la direction effective |       |
| Capital social libéré (ou compte bancaire bloqué) |       |
| Forme juridique |       |
| Merci d’annexer à la présente auto-déclaration un extrait du RC du jour avec les inscriptions radiées |
| 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). |       |
| 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 : |       |
| Membres de l’organe d’administration (administrateur, gérant, associé, …) |       |
| Membres de la Direction |       |
| Nom du responsable LBA |       |
| Nom des collaborateurs exposés à des activités soumises à la LBA  |       |
| Nombre de relations d’affaire au 31.12.2023 |       |
| 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 |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Activité principale / Type d’activité (effective ou prévue)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  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 |
| **Affiliés actifs en tant que Virtual Asset Service Providers** (VASP) **?**[ ]  oui [ ]  non |
| [ ]  Opérations de change entre monnaies FIAT et actifs virtuels (services de change) | [ ]  Opérations de change entre un ou plusieurs actifs virtuels (services de change) | [ ]  Conservation ou gestion de biens virtuels ou de moyens de contrôle sur des biens (services de garde) |
| [ ]  Participation ou fourniture de services financiers à un émetteur ou à un vendeur d'actifs virtuels (services ICO) | [ ]  Transactions d'actifs virtuels (plateformes commerciales ou transfert d'actifs virtuels pour le compte d'une autre personne physique ou morale) |
| 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:       |
| Descriptif détaillé de toutes les activités déployées sur l’exercice sous revue :      |

 |
|  |
| 1. **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       |

|  |
| --- |
| 1. **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       |
| 1. **Structure opérationnelle**
 |
| 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       |
| 1. **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’exerciceSi 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       |
| 1. **Autres points**
 |
| Communication(s) MROS | Réponse(s) du MROS :[ ]  oui[[5]](#footnote-5) [ ]  nonTransmise 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/aDans l’affirmative, détailler       |
| Modification dans le processus d’analyse de risques | [ ]  oui [ ]  non Dans l’affirmative, détailler       |
| Modification dans la gestion des risques juridiques et de réputation des filiales et succursales étrangères | [ ]  oui [ ]  non [ ]  n/aDans 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 InternetSi oui : inscrire l’URL | [ ]  oui [ ]  nonURL :       |
| 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 de la FINMA ou de SO-FIT ? | [ ]  oui [ ]  non [ ]  n/a[ ]  oui [ ]  non [ ]  n/a |
| Suite à nos communications concernant l’utilisation de termes consacrés dans la raison sociale, les buts ou communications externes, avez-vous entrepris les démarches nécessaires pour être conforme ? | [ ]  oui [ ]  non [ ]  n/a |

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

|  |
| --- |
|       |

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)