**Supervision du distributeur – due diligence continue** 

|  |
| --- |
| **Dénomination sociale :** |
| **Siège social :** |

**Si vous répondez « non » à l’une des questions, vous devrez fournir des informations complémentaires à la fin du questionnaire.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Informations d’entreprise** |
| 1.1 | Société mère/holding ultime : |  |
| 1.2 | Veuillez énumérer les réorganisations d’entreprise importantes qui ont touché votre groupe de sociétés au cours des 3 dernières années : |  |
| 1.3 | Êtes-vous/Représentez-vous une entité réglementée ? | [ ] Oui[ ] NonSi oui, veuillez indiquer le nom de l’organisme de réglementation et la référence réglementaire : |
| 1.4 | Quel type de licence détenez-vous par rapport à l’activité de distribution/placement ? Veuillez énumérer les changements importants ayant eu une incidence sur les accords de licence au cours des 3 dernières années : |  |
| 1.5 | Veuillez énumérer les personnes de contact clés au sein de votre sociétéActivités :Conformité/AML/MLRO :Ventes :Juridique : | Nom :E-mail : Numéro de téléphone :Nom :E-mail : Numéro de téléphone :Nom :E-mail : Numéro de téléphone :Nom :E-mail : Numéro de téléphone : |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Contexte commercial** |
| 2.1 | Type d’entreprise / activité de distribution : | [ ] Détail / Banque privée[ ] Conseiller financier[ ] Gestionnaire de patrimoine[ ] Plateforme de fonds[ ] Bureau de gestion de patrimoine[ ] Régime/Prestataire de pension[ ] Multigestionnaire / Fonds de Fonds[ ] Enveloppe d’assurance[ ] Dépositaire[ ] Prête-nom[ ] Institution financière[ ] Non financier[ ] Autres (veuillez préciser) : |
| 2.2 | Type de relation : | [ ] Discrétionnaire *(gestion de portefeuille)*[ ] Conseil *(conseil d’investissement)*[ ] Exécution seulement *(placement)*[ ] Non-conseils[ ] Réception et transmission des ordres[ ] Exécution des ordres au nom des clients |
| 2.3 | À quel type de sous-distributeurs faites-vous appel ? | [ ] Détail / Banque privée[ ] Conseiller financier[ ] Gestionnaire de patrimoine[ ] Plateforme de fonds[ ] Bureau de gestion de patrimoine[ ] Régime/Prestataire de pension[ ] Régimes d’épargne[ ] Multigestionnaire / Fonds de Fonds[ ] Enveloppe d’assurance[ ] Dépositaire [ ] Prête-nom [ ] Institution financière[ ] Non financier[ ] Aucun[ ] Autres (veuillez préciser) : |
| 2.4 | Tous vos sous-distributeurs sont-ils réglementés aux fins de la distribution des fonds ? | [ ] Oui[ ] Non |
| 2.5 | Faites-vous preuve de due diligence à l’égard des sous‑distributeurs avec lesquels vous travaillez ? | [ ] Oui[ ] Non |
| 2.6 | Veuillez indiquer le nom légal complet de tous les sous-distributeurs, y compris leur pays de domicile et le numéro d'enregistrement au registre du commerce local ou identifiant d'entité juridique (LEI). |  |
| 2.7 | Pour chaque sous-distributeur, quels fonds (ISIN) sont distribués? |  |
| 2.8 | Pour chaque sous-distributeur, dans quel (s) pays (s) le sous-distributeur est-il autorisé à distribuer le fonds? |  |
| 2.9 | Type de clients / d’investisseurs finaux : | [ ] Détail / Clients non professionnels[ ] Clients professionnels[ ] Autres (veuillez préciser) : |
| 2.10 | Veuillez énumérer les pays dans lesquels vous distribuez ou offrez les fonds : |  |
| 2.11 | Veuillez énumérer tout changement important apporté à votre clientèle ou à votre modèle de revenus au cours des 3 dernières années : |  |
| 2.12 | Types de produits financiers / fonds que vous distribuez : | [ ] OPCVM[ ] FIA [ ] Hedge funds [ ] Produits structurés[ ] Produits enveloppés[ ] Autres (veuillez préciser) : |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Structure de ventes et organisation** |
| 3.1 | Veuillez décrire la nature de votre personnel de vente (par région si différences) | [ ] Lié[ ] Banque ou bureau[ ] Sur le terrain[ ] Réseau[ ] S.O. (p. ex. Plateforme de fonds)[ ] Autres (veuillez préciser) : |
| 3.2 | Disposez-vous de systèmes et/ou de procédures vous permettant de vous conformer aux dispositions du prospectus, du contrat de distribution et des lois locales applicables dans les pays où vous envisagez de proposer nos fonds ? | [ ] Oui[ ] Oui, sous la responsabilité d’un intermédiaire sous-jacent[ ] Non |
| 3.3 | Avez-vous mis en œuvre des programmes de formation et de perfectionnement continus pour votre personnel de vente ? | [ ] Oui[ ] Oui, externalisés[ ] Non |
| 3.4 | Surveillez-vous votre personnel de vente pour assurer la conformité au point de vente ? | [ ] Oui[ ] Oui, sous la responsabilité d’un intermédiaire sous-jacent[ ] Non |
| 3.5 | Avez-vous des procédures pour remettre les documents d’offre de fonds (p. ex. DICI) aux clients conformément à la loi en vigueur (y compris avant la souscription si nécessaire) ?  | [ ] Oui[ ] Non  |
| 3.6 | Quel type de documentation de fonds standard produite par nous utilisez-vous pour vendre nos fonds ? | [ ] Prospectus[ ] DICI[ ] Fiche d’information[ ] Autres (veuillez préciser) : |
| 3.7 | Si vous produisez vos propres documents commerciaux pour vendre nos fonds, avez-vous obtenu notre approbation ? | [ ] Oui[ ] Non [ ] S.O. |
| 3.8 | Mettez-vous en œuvre des procédures pour vous assurer que vos documents commerciaux (relatifs à nos fonds) sont conformes aux lois et règlements locaux en matière de marketing ?  | [ ] Oui[ ] Non |
| 3.9 | Veuillez confirmer que vous effectuez des contrôles initiaux et continus d’adéquation et de pertinence pour vous assurer que les fonds répondent aux besoins des clients et au profil de risque. | [ ] Oui[ ] Oui, sous la responsabilité d’un intermédiaire sous-jacent[ ] Non  |
| 3.10 | Mettez-vous en œuvre des procédures garantissant que votre promotion des fonds est conforme à la définition du marché cible ? | [ ] Oui[ ] Oui, sous la responsabilité d’un intermédiaire sous-jacent[ ] Non |
| 3.11 | Mettez-vous en œuvre des procédures assurant un contrôle efficace du processus de gouvernance des produits, y compris la remontée jusqu’à la direction ? | [ ] Oui[ ] Oui, sous la responsabilité d’un intermédiaire sous-jacent[ ] Non  |
| 3.12 | Votre société a-t-elle signalé des plaintes liées à nos fonds au cours des 3 dernières années ? Si oui, veuillez expliquer. | [ ] Oui[ ] Non |
| 3.13 | Avez-vous rencontré des problèmes avec nos fonds, y compris des plaintes de clients ou des résultats qui ne reflétaient pas l’objectif de nos fonds ? Si oui, veuillez expliquer. | [ ] Oui[ ] Non |
| 3.14 | Veillez-vous à ce que nos fonds ne soient pas vendus à des investisseurs non admissibles, y compris des personnes américaines ? | [ ] Oui[ ] Non |
| 3.15 | Mettez-vous en œuvre des politiques et des procédures pour surveiller et prévenir le « market timing » et le « frequent trading » pour vos clients qui investissent dans nos fonds ? | [ ] Oui[ ] Oui, sous la responsabilité d’un intermédiaire sous-jacent[ ] Non |
| 3.16 | Veuillez confirmer que toutes les indemnités perçues dans le cadre de notre accord sont conformes aux lois en vigueur. | [ ] Oui[ ] Non  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Gouvernance & AML/KYC** |
| 4.1 | Veuillez cocher les politiques applicables mises en œuvre dans votre société : | [ ] Code d’éthique / de comportement / de conduite (y compris les opérations d’initiés et les transactions personnelles)[ ] Lutte contre la corruption[ ] Conflits d’intérêts (y compris les incitations)[ ] Dénonciation[ ] Protection des données et confidentialité[ ] Continuité commerciale[ ] Réclamations des clients[ ] Adéquation avec le client[ ] « Late trading » et « market timing »[ ] Cadeaux et divertissement [ ] Rémunération[ ] Autres (veuillez préciser) : |
| 4.2 | Veuillez cocher les politiques AML/KYC applicables mises en œuvre dans votre société : | [ ] Know Your Customers (KYC), y compris l’identification et la vérification des clients et des bénéficiaires finaux, le cas échéant[ ] Lutte contre le blanchiment de capitaux (LCB) et Lutte contre le terrorisme[ ] Filtrage des clients par rapport aux listes de sanctions[ ] Contrôle et reporting des transactions[ ] Déclaration d’activités ou de transactions suspectes ou inhabituelles[ ] Contrôle des PPE (y compris la famille et les associés et le processus d’approbation)[ ] Évaluation du profil de risque des clients[ ] Due diligence accrue pour les clients « à risque élevé »[ ] Désignation d’un responsable de lutte contre le blanchiment de capitaux[ ] Examen périodique des procédures de lutte contre le blanchiment de capitaux par un auditeur indépendant[ ] Le Questionnaire du Groupe Wolfsberg sur la lutte contre le blanchiment de capitaux[ ] Conservation des dossiers[ ] Autres (veuillez préciser) : |
| 4.3 | Avez-vous mis en œuvre des programmes de formation et de développement à l’intention de votre personnel au sujet des principes décrits dans les politiques susmentionnées ?  | [ ] Oui[ ] Non  |
| 4.4 | Avez-vous mis en place un processus pour vous conformer à toutes les lois et réglementations en matière de sanctions des États-Unis d’Amérique, de l’Union européenne, de l’ONU et d’autres lois et réglementations locales applicables, et pouvez‑vous confirmer que ce processus s’applique aux nouveaux clients ainsi qu’à la conformité continue des clients existants ? | [ ] Oui[ ] Non  |
| 4.5 | Veuillez confirmer que vous disposez d’un processus de remontée adéquat et formel pour nous informer de tout manquement important et/ou de tout changement par rapport au statut réglementaire de votre société. | [ ] Oui[ ] Non |
| 4.6 | Votre société est-elle conforme à la FATCA ? | [ ] Oui[ ] Non[ ] ExonéréeSi oui, veuillez indiquer votre statut FATCA et votre numéro GIIN : |
| 4.7 | Veuillez indiquer votre statut NCD et votre NIF : |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Gestion des risques et contrôles internes** |
| 5.1 | Avez-vous une assurance pour les personnes clés ? | [ ] Oui[ ] Non |
| 5.2 | Nom de vos auditeurs indépendants : |  |
| 5.3 | Veuillez fournir une copie de votre dernier rapport annuel vérifié : | [ ] Oui[ ] Non |
| 5.4 | Veuillez indiquer toute conclusion et/ou exception dans le dernier rapport d’audit externe de votre société. |  |
| 5.5 | Veuillez fournir vos attestations SSAE16 ou contrôles internes similaires les plus récents. | [ ] Oui[ ] Non |
| 5.6 | Avez-vous une fonction de vérification interne ? | [ ] Oui[ ] Oui, externalisée[ ] Non |
| 5.7 | Avez-vous une fonction de conformité ? | [ ] Oui[ ] Oui, externalisée[ ] Non |
| 5.8 | Avez-vous une fonction de gestion des risques ? | [ ] Oui[ ] Oui, externalisée[ ] Non |
| 5.9 | Votre surveillance régulière de la conformité, votre audit interne ou vos examens de la gestion des risques ont-ils donné lieu à des constatations importantes au cours des 3 dernières années ? Si oui, veuillez expliquer. | [ ] Oui[ ] Non |
| 5.10 | Avez-vous été sanctionné par des organismes de réglementation au cours des 3 dernières années ?Si oui, veuillez expliquer. | [ ] Oui[ ] Non |
| 5.11 | Avez-vous fait l’objet d’une enquête juridique ou réglementaire, d’une amende ou d’un litige au cours des 3 dernières années ? Si oui, veuillez expliquer. | [ ] Oui[ ] Non |
| 5.12 | Veuillez décrire tous les services clés externalisés pertinents pour le processus de distribution. Si oui, comment faites-vous preuve de diligence raisonnable à l’égard des fournisseurs ? |  |

**Espace pour fournir des informations supplémentaires :**

(Veuillez indiquer à quelle question se réfère l’information)

|  |
| --- |
|  |
| **Nom :** |
| **Titre :** |
| **Signature :** |
| **En date du :** |