**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  Non  Si 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 société  Activités :  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  Exonérée  Si 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 :** |