**Déclaration sur l’honneur d’un candidat acquéreur, personne morale, dans une entreprise (captive d’assurance ou de reassurance) supervisée par le CAA**

Toutes les sections requises pour la déclaration (voir ci-dessous) doivent être complétées électroniquement, puis imprimées et signées.

Le document signé et le fichier électronique sont à adresser au Commissariat aux Assurances par voie postale et par courriel à [gouvernance@caa.lu](mailto:gouvernance@caa.lu) avec l’ensemble des pièces justificatives requises (originaux et scans des pièces au format PDF).

**Déclaration du CAA relative aux données personnelles**

Les données personnelles collectées par le biais du présent formulaire sont traitées par le CAA en vue d’accomplir les missions qui lui sont dévolues par la loi en matière de surveillance du secteur des assurances au Grand-Duché de Luxembourg, notamment par la loi modifiée du 7 décembre 2015 sur le secteur des assurances.

Le présent document a pour seul objet d'aider le CAA à évaluer le caractère approprié du candidat acquéreur, conformément à l'article 89 de la loi sur le secteur des assurances.

Ces données personnelles peuvent être comparées à d’autres informations reçues par le CAA mais elles ne font pas l’objet d’un processus de décision automatique.

Ces données personnelles seront traitées dans le cadre des missions légales du CAA et pourront être communiquées à d’autres autorités européennes avec lesquelles la réglementation applicable au CAA impose une coopération internationale.

Conformément au chapitre VI de la loi modifiée du 2 août 2002 relative à la protection des personnes à l’égard du traitement des données à caractère personnel et conformément au règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l’égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, la personne concernée dispose de certains droits, dont notamment le droit d’accéder aux informations qui la concernent, le droit de rectifier les informations inexactes ou encore le droit d’introduire une réclamation auprès d’une autorité de contrôle.

Délégué à la protection des données – Email: dpo@caa.lu

Section 1

**-**

**Identification de la personne morale**

|  |  |
| --- | --- |
| Dénomination officielle de la personne morale (telle que figurant dans les statuts) | Click or tap here to enter text. |
| Forme juridique de la personne morale (telle que figurant dans les statuts) | Click or tap here to enter text. |
| Adresse du siège social de la personne morale | Click or tap here to enter text. |
| Adresse du siège administratif de la personne morale | Click or tap here to enter text. |
| Adresse courriel et numéro de téléphone du siège administratif de la personne morale | Click or tap here to enter text. |
| Numéro d’inscription au Registre de Commerce et des Sociétés (ou équivalent pour les sociétés non luxembourgeoises) | Click or tap here to enter text. |
| Legal Entity Identifier (code LEI), le cas échéant | Click or tap here to enter text. |
| Liste des personnes qui dirigent les activités de la personne morale | Click or tap here to enter text. |
| Mandats d’administrateur de la personne morale dans d’autres sociétés commerciales (en particulier dans le secteur financier) | Click or tap here to enter text. |
| Participations importantes (>10%) de la personne morale dans des sociétés cotées en bourse ou d’autres sociétés réglementées | Click or tap here to enter text. |
| Pour les fiducies, les fondations ou les structures similaires qui existent déjà ou qui résulteraient de l'acquisition proposée, veuillez fournir :   1. L'identité de tous les membres de la fiducie qui gèreront les actifs selon les termes de l’acte de fiducie et, le cas échéant, la part respective qui leur revient dans le cade de la distribution des revenus ; 2. L'identité de toutes les personnes qui sont des bénéficiaires effectifs ou des constituants des biens en fiducie et, le cas échéant, la part respective qui leur revient dans le cadre de la distribution des revenus. | Click or tap here to enter text. |

**Signataire 1:**

Section 2

**-**

**Identification de la personne physique soussignée agissant en qualité de représentant légal de la personne morale**

|  |  |
| --- | --- |
| Titre | Click or tap here to enter text. |
| Nom(s) de famille du soussigné tel(s) qu'il(s) figure(nt) sur la pièce d'identité jointe à la présente déclaration | Click or tap here to enter text. |
| Nom de famille d’usage, si différent (par exemple, nom de l'ex-conjoint) | Click or tap here to enter text. |
| Prénom(s) du soussigné tel(s) qu'il(s) figure(nt) sur la pièce d'identité jointe à la présente déclaration | Click or tap here to enter text. |
| Prénom d'usage, si différent | Click or tap here to enter text. |
| Genre | Click or tap here to enter text. |
| Date de naissance | Click or tap here to enter text. |
| Lieu de naissance | Click or tap here to enter text. |
| Pays de naissance | Click or tap here to enter text. |
| Nationalité (conformément à la pièce d'identité jointe à la présente déclaration) | Click or tap here to enter text. |
| Le cas échéant : Deuxième nationalité | Click or tap here to enter text. |
| Adresse de courriel | Click or tap here to enter text. |
| Numéro de téléphone | Click or tap here to enter text. |
| Pays de résidence et pays de l'activité principale au cours des 5 dernières années | Click or tap here to enter text. |
| Poste / fonction du représentant au sein de la personne morale pour laquelle la déclaration sur l'honneur est signée | Click or tap here to enter text. |

**Signataire 2:**

|  |  |
| --- | --- |
| Titre | Click or tap here to enter text. |
| Nom(s) de famille du soussigné tel(s) qu'il(s) figure(nt) sur la pièce d'identité jointe à la présente déclaration | Click or tap here to enter text. |
| Nom de famille s’usage, si différent (par exemple, nom de l'ex-conjoint) | Click or tap here to enter text. |
| Prénom(s) du soussigné tel(s) qu'il(s) figure(nt) sur la pièce d'identité jointe à la présente déclaration | Click or tap here to enter text. |
| Prénom d'usage, si différent | Click or tap here to enter text. |
| Genre | Click or tap here to enter text. |
| Date de naissance | Click or tap here to enter text. |
| Lieu de naissance | Click or tap here to enter text. |
| Pays de naissance | Click or tap here to enter text. |
| Nationalité (conformément à la pièce d'identité jointe à la présente déclaration) | Click or tap here to enter text. |
| Le cas échéant : Deuxième nationalité | Click or tap here to enter text. |
| Courriel | Click or tap here to enter text. |
| Numéro de téléphone | Click or tap here to enter text. |
| Pays de résidence et pays de l'activité principale au cours des 5 dernières années | Click or tap here to enter text. |
| Poste / fonction du représentant au sein de la personne morale pour laquelle la déclaration sur l'honneur est signée | Click or tap here to enter text. |

Section 3

**-**

**Déclaration sur l’honneur**

Je/Nous, soussigné(s),Click or tap here to enter text., agissant en qualité de représentant(s) légal(aux) de la personne morale, déclare(ons) sur l’honneur que la personne morale que je/nous représente(ons), toute personne qui dirige effectivement les activités du candidat acquéreur et toute entreprise placée sous le contrôle du candidat acquéreur[[1]](#footnote-1):

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. Ne pas avoir fait l’objet ou ne pas actuellement faire l’objet d’une procédure de faillite frauduleuse, d’insolvabilité, de moratoire, de gestion contrôlée, de sursis de paiement, de liquidation judiciaire, de réorganisation ou toute autre procédure similaire affectant généralement les droits des créanciers, au Luxembourg ou dans toute autre juridiction ; |
|  | 1. Ne pas avoir fait l’objet ou ne pas faire actuellement l’objet d’enquêtes ou de procédures pénales, d’affaires civiles et administratives et d’actions disciplinaires ; |
|  | 1. Ne pas avoir été soumis ou actuellement faire l’objet d’enquêtes, de procédures d’exécution ou de sanctions par une autorité de surveillance, au Luxembourg ou dans toute autre juridiction ; |
|  | 1. Ne pas avoir fait l’objet d’un refus d’enregistrement, d’autorisation, d’adhésion ou de licence permettant d’exercer un métier, une activité ou une profession ; ou d’une révocation, d’une annulation ou d’une résiliation d’enregistrement ou d’autorisation, d’adhésion ou de licence ; ou d’une expulsion par un organisme de réglementation ou gouvernemental ou par un ordre ou une association professionnel(le) ; |
|  | 1. Ne pas avoir été suspendu par un régulateur ou un organisme public ou par un organisme ou une association professionnelle ; |
|  | 1. Ne pas avoir été licencié, ni encouragé à démissionner, d’un emploi ou d’une position de confiance, d’une relation fiduciaire ou d’une situation similaire (à l'égard de toute personne qui dirige effectivement les activités du candidat acquéreur); |
|  | 1. Ne pas avoir fait l'objet d'une évaluation de l'honorabilité / de la réputation / de l'aptitude / de la compétence / de la qualité professionnelle par une autorité de contrôle (en ce qui concerne le candidat acquéreur et toute personne qui dirige effectivement les activités du candidat acquéreur).   Si une évaluation a eu lieu, veuillez indiquer l'identité de l'autorité de contrôle concernée ainsi que la fonction évaluée et joindre la preuve du résultat de l'évaluation.  Nom de l'autorité de contrôle compétente : Click or tap here to enter text.  Pays de l'autorité de contrôle compétente : Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| Remarques ou commentaires éventuels du soussigné (sur les points susmentionnés, notamment si l'un des points ci-dessus ne peut être confirmé par le soussigné). Veuillez annexer toute pièce explicative nécessaire. |
| Click or tap here to enter text. |

Section 4

**–**

**Autres informations**

|  |  | Si applicable, cochez cette case |
| --- | --- | --- |
| a) | Intérêts ou relations financières[[2]](#footnote-2) ou non financières[[3]](#footnote-3) du candidat acquéreur ou, le cas échéant, du groupe auquel appartient le candidat acquéreur, ainsi que des personnes qui dirigent effectivement ses activités, avec les personnes suivantes : |  |
|  | 1. Tout autre actionnaire existant de l’entreprise cible ; |  |
|  | 1. Toute personne disposant ou habilitée à exercer des droits de vote de l’entreprise cible ; |  |
|  | 1. Tout membre de l'organe d'administration, de direction ou de surveillance de l'entreprise cible ; |  |
|  | 1. L’entreprise cible elle-même et son groupe. |  |
| b) | Tous les autres intérêts ou activités du candidat acquéreur susceptibles d’être en conflit avec ceux de l'entreprise cible.  Si des conflits sont identifiés, veuillez fournir des solutions possibles pour gérer ces conflits d'intérêts. |  |
| c) | Le cas échéant, des informations sur la notation de crédit du candidat acquéreur et la notation globale de son groupe. |  |
| d) | Si le candidat acquéreur est une personne morale dont le siège social est situé dans un pays tiers, veuillez fournir les informations complémentaires suivantes : |  |
|  | 1. Un certificat de régularité ou, à défaut, un document équivalent délivré par les autorités étrangères du secteur financier au sujet du candidat acquéreur ; |  |
|  | 1. le cas échéant, une déclaration des autorités étrangères du secteur financier affirmant qu’il n’existe aucun obstacle ni aucune limitation entravant la communication des informations nécessaires aux fins de la surveillance de l’entreprise cible ; |  |
|  | 1. Des informations générales concernant le régime réglementaire de ce pays tiers dont relève le candidat acquéreur |  |

|  |
| --- |
| Remarques ou commentaires éventuels du soussigné (sur les points a) à d) susmentionnés, notamment si l'un des points ci-dessus est confirmé par le soussigné). Veuillez annexer toute pièce explicative nécessaire. |
| Click or tap here to enter text. |

Section 5

**–**

**Autres informations pour les fonds souverain, les fonds de placement privé et les fonds spéculatifs**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | If applicable, tick this box |
| a) | Si le candidat acquéreur est un fonds souverain, veuillez fournir les informations complémentaires suivantes  : |  |
|  | 1. Le nom du ministère chargé de définir la politique d’investissement du fonds ; |  |
|  | 1. Des détails sur la politique d’investissement et sur toute restriction sur les investissements ; |  |
|  | 1. Les nom et poste des personnes chargées de prendre les décisions d’investissement concernant le fonds ; |  |
|  | 1. Des détails sur toute influence exercée par le ministère identifié sur les activités quotidiennes du fonds et de l’entreprise cible. |  |
| b) | Si le candidat acquéreur est un fonds de placement privé ou un fonds spéculatif, veuillez fournir les informations complémentaires suivantes : |  |
|  | 1. Une description détaillée des performances des acquisitions antérieures de participations qualifiées dans des établissements financiers réalisées par le candidat acquéreur ; |  |
|  | 1. Des détails sur la politique d’investissement du candidat acquéreur et sur toute restriction sur les investissements, y compris des détails sur le suivi des investissements, les facteurs sur lesquels le candidat acquéreur base ses décisions d’investissement concernant l’entreprise cible et les facteurs qui entraîneraient des changements au niveau de la stratégie de désengagement du candidat acquéreur ; |  |
|  | 1. Le cadre décisionnel régissant les décisions d’investissement du candidat acquéreur, y compris les noms et postes des personnes chargées de prendre ces décisions ; |  |
|  | 1. Le cadre décisionnel régissant les décisions d’investissement du candidat acquéreur, y compris les noms et postes des personnes chargées de prendre ces décisions. |  |

|  |
| --- |
| Remarques ou commentaires éventuels du soussigné (sur les points a) et b) susmentionnés, notamment si l'un des points ci-dessus est confirmé par le soussigné). Veuillez annexer toute pièce explicative nécessaire. |
| Click or tap here to enter text. |

En signant la présente déclaration sur l'honneur, le soussigné et la personne morale s'engagent à informer le CAA sans délai au cas où des éléments sur lesquels portent par la présente déclaration se trouveraient modifiés à l’avenir.

Le soussigné et la personne morale reconnaissent et acceptent qu'en cas d'inexactitude de la présente déclaration sur l'honneur, leur honorabilité, telle que définie aux articles 32 et 89 de la loi du 7 décembre 2015 relative au secteur des assurances, telle que modifiée, sera compromise.

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu de la signature | Click or tap here to enter text. |
| Date de la signature | Click or tap here to enter text. |
| Signature du signataire 1 |  |
| Signature du signataire 2 |  |

**Documents à fournir**

Cette déclaration sur l’honneur, signée.

Copie d'une pièce d'identité, en cours de validité, de la personne physique soussignée agissant en qualité de représentant de la personne morale.

Preuve du résultat de l'évaluation de la réputation par une autre autorité de contrôle (si une telle évaluation a eu lieu) en ce qui concerne le candidat acquéreur et toute personne qui dirige effectivement les activités du candidat acquéreur.

Un extrait du registre de commerce et des sociétés luxembourgeois (ou registre équivalent pour une personne morale étrangère) datant de moins de trois mois et permettant d'identifier les personnes qui dirigent effectivement l'entreprise.

1. Une déclaration sur l'honneur supplémentaire est requise pour tout actionnaire exerçant une influence notable sur le candidat acquéreur ainsi que pour les actionnaires détenant une participation qualifiée dans l'entreprise cible. [↑](#footnote-ref-1)
2. Les intérêts financiers peuvent inclure les intérêts tels que les opérations de crédit, garanties et gages. [↑](#footnote-ref-2)
3. Les intérêts non financiers peuvent inclure les intérêts tels que les liens familiaux ou les relations étroites [↑](#footnote-ref-3)