



## Agrément des experts en prévoyance professionnelle

***Données à fournir par chacun des membres de l'organe supérieur de direction ou d'administration et par chacune des autres personnes exerçant une fonction décisionnelle***

Fonction (par ex. administrateur, gérant, etc.) .....

Nom et prénom .....

Adresse et domicile .....

Nationalité et lieu d'origine .....

Date de naissance .....

Liens d'intérêts portant atteinte à l'indépendance (art. 40 OPP 2):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Procédures pénales en cours

oui /  non

Si oui, lesquelles? .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Procédures judiciaires ou administratives en cours

oui /  non

Si oui, lesquelles? .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

La personne soussignée confirme l'exhaustivité et l'exactitude des indications fournies.

Lieu et date: .....

Signature: ..... :

Pièces jointes:  
voir la liste des copies de documents à joindre à la demande (personnes physiques)