

Rapport de contrôle OAR FSA/FSN

DECLARATION DU CONTRÔLEUR OAR

Concerne : _____ (affilié)

En ma qualité de contrôleur, j'ai mené auprès de l'affilié les contrôles prévus par les statuts et règlements de l'OAR FSA/FSN. Mes contrôles ont été effectués par sondage sur la base des documents qui m'ont été remis.

Au sein de l'Etude, les intermédiaires financiers suivants ont été contrôlés :

J'estime que mes contrôles constituent un fondement suffisant à la présente déclaration.

Selon mon appréciation, les déclarations de l'affilié sont conformes à la vérité. Dans la mesure où le contraire ne ressort pas de la rubrique relative aux observations particulières, mes vérifications ont établi que les dossiers sont tenus conformément à la loi et aux statuts et règlements de l'OAR FSA/FSN.

Observations particulières:

S'agissant d'observations particulières, il convient de se référer à la formule « Résultats du contrôle » ci-joint. Toutes les autres observations figurent également sur une(des) pièce(s) annexée(s).

Lieu :

Date :

Le contrôleur OAR :

Annexes :

- 1 Formule „Résultats du contrôle" remplie et signée par l'affilié et le contrôleur
- 2 Aide-mémoire „Contrôle" remplis et signés par le contrôleur (total : ____ aide-mémoire)
- 3 Aide-mémoire „Etude" rempli et signé par le contrôleur
- 4 Formule „Déclarations personnelles de l'intermédiaire financier" remplie et signée par l'affilié