

Annexe 3-3

Formulaire de nomination ou de renouvellement de dirigeant

Créée par l'arrêté n° 2017-1205/GNC du 23 mai 2017 – Art. 1, 10°.

Ce formulaire est à servir en cas de nomination ou de renouvellement :

- De dirigeants mentionnés à l'article Lp. 322-3 (directeur général, directeurs généraux délégués, directeur général unique, membres du directoire ainsi que de toute personne appelée à exercer en fait des fonctions équivalentes ; mandataire général) ;
- D'un représentant de mandataire général personne morale, mentionné à l'article R. 321-7 ;
- De dirigeants effectifs mentionnés à l'article R. 323-28.

Pour être considéré comme complet, le dossier doit comporter un exemplaire daté et signé du présent formulaire, et les documents suivants :

- une copie d'une pièce d'identité en cours de validité de la personne concernée,
- le curriculum vitae en français, actualisé, daté et signé par la personne concernée, indiquant notamment de façon détaillée les formations suivies, les diplômes obtenus et pour chacune des fonctions exercées au cours des 10 dernières années en Nouvelle-Calédonie, en France ou à l'étranger, le nom ou la dénomination sociale de l'employeur ou de l'entreprise concernée, les responsabilités effectivement exercées, les résultats obtenus en termes de développement de l'activité et de rentabilité,
- une copie certifiée conforme du document de nomination du dirigeant (un extrait du procès-verbal de l'organe social ayant procédé à la nomination),
- le bulletin n° 3 du casier judiciaire datant de moins de 3 mois ou un document équivalent délivré par une autorité administrative ou judiciaire compétente de l'État dont la personne est un ressortissant.

Lorsqu'elles sont ressortissantes d'un État qui n'est pas partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen, les documents attestant de la régularité de leur situation sur le territoire français,

- pour les personnes ne résidant pas sur le territoire français depuis trois ans au moins, une attestation tenant lieu d'extrait de casier judiciaire, émanant de l'autorité compétente du pays où le déclarant réside et comportant la désignation de l'autorité signataire et du pays concerné,
- la déclaration de non condamnation relative aux I et II de l'article Lp. 331-3.

Ces documents peuvent être transmis par voie électronique au service compétent du gouvernement.

Avertissement :

Les réponses au questionnaire ci-après doivent être accompagnées de toutes les précisions permettant d'éclairer l'appréciation du gouvernement de la Nouvelle-Calédonie. Il importe que toutes les rubriques soient servies.

Les manquements ou infractions ayant donné lieu à amnistie ne doivent pas être mentionnés.

Annexes

Mise à jour le 14/01/2019

Les renseignements concernant des entreprises non assujetties ne doivent être communiqués que dans la mesure où cette transmission n'est pas interdite par une obligation de discrétion ou par la réglementation.

Le questionnaire doit être retourné dûment complété et signé par l'intéressé. Il est aussi signé par :

- Un autre dirigeant ou le président du conseil d'administration ou de surveillance, lorsque l'intéressé est un dirigeant mentionné à l'article Lp. 322-3, autre que mandataire général ;
- Un dirigeant de l'entreprise, lorsque l'intéressé est mandataire général ou représentant de mandataire général personne morale, mentionnés à l'article R. 321-7 ;
- Un autre dirigeant effectif, lorsque l'intéressé est un dirigeant effectif mentionné à l'article R. 323-28.

Désignation de l'entreprise concernée par le présent formulaire :

Dénomination sociale :

SIREN ou RIDET :

Identifiant d'entité juridique (LEI) :

Personne concernée par le présent formulaire :

| | | | |
|--------------------------|--|----------------------------------|--|
| Civilité | | Nom d'usage | |
| Nom de famille | | Alias | |
| Prénom | | Autres prénoms | |
| Nom du père ¹ | | Prénom du père | |
| Nom de la mère | | Prénom de la mère | |
| Date de naissance | | Pays de naissance | |
| Commune de naissance | | Code postal commune de naissance | |
| Nationalité | | Autre nationalité | |

Adresse personnelle (Indiquer le lieu de résidence envisagé à la suite de la prise de fonction s'il est différent du lieu actuel. Tout changement d'adresse devra être porté à la connaissance du gouvernement de la Nouvelle-Calédonie.)

Code postal

Ville

Pays

E-mail

Fonction

Date d'entrée en fonction

Niveau de connaissance en français²

¹ Afin d'éviter des erreurs d'identification, notamment dans des cas d'homonymies.

² Pour les non francophones

Questionnaire relatif à la personne intéressée

1. Nomination :

| | |
|--|--|
| Fonctions actuellement exercées au sein de l'entreprise avant la nomination (le cas échéant) | |
| Fonctions exercées après la nomination | |

Pour les dirigeants effectifs, joindre le procès-verbal du conseil d'administration ou du conseil de surveillance nommant la personne concernée par la présente demande comme dirigeant effectif, si cette personne n'exerce pas une fonction conférant la qualité de dirigeant effectif.

2. Renseignez le tableau ci-dessous recensant les dirigeants mentionnés à l'article Lp. 322-3 ou les dirigeants effectifs mentionnés à l'article R. 323-28, y compris la personne concernée par la présente demande et détaillant les attributions, les connaissances (formation initiale, formation continue) et l'expérience (faire notamment figurer les éventuelles autres fonctions exercées au cours des dix dernières années).

Joindre un organigramme fonctionnel de l'entreprise ou de la succursale pour laquelle la présente déclaration est faite. L'organigramme devra préciser les modalités de partage des responsabilités avec les autres dirigeants.

| Identité et fonctions | Attributions | Date de nomination et, le cas échéant, durée du mandat | Formation initiale et continue | Expérience (assurance/hors assurance en la précisant durée)* | Autres compétences |
|-----------------------|--------------|--|--------------------------------|--|--------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*Mettre en évidence les fonctions exercées dans le domaine des assurances

Précisions complémentaires :

3. Si le dirigeant n'a pas la qualité de mandataire social :

| | |
|--|--|
| Quelle est l'étendue des pouvoirs qui vous sont délégués ? | |
| Quel est leur mode d'attribution ? | |

Pour le mandataire général ou le représentant du mandataire général personne morale :

| | |
|---|--|
| Quelle est l'étendue des responsabilités qui vous ont été attribuées par l'entreprise pour laquelle la présente déclaration est faite ? | |
|---|--|

4. Renseignez le tableau ci-dessous s'il est prévu que vous commenciez ou continuiez à exercer d'autres fonctions de direction ou de membre du conseil quel que soit le type d'entreprise.

Veillez vérifier que vous respectez les règles relatives au cumul des mandats applicables à l'organisme pour lequel la présente déclaration est faite, et indiquez la répartition de votre temps consacré à chacun de vos mandats.

Indiquez les mandats pour lesquels vous pourriez connaître des conflits d'intérêts : dans ce cas, précisez les dispositions que vous comptez prendre pour y remédier, et si des dispositions statutaires de l'organisme pour lequel vous répondez au présent questionnaire vous sont ou vous seraient applicables dans ce domaine.

Tableau 1 : Mandat(s) au sein du groupe d'appartenance de l'entreprise pour laquelle la présente déclaration est faite :

| | Intitulé du poste | Dénomination sociale | Forme juridique | RIDET, SIREN, code LEI |
|---|-------------------|----------------------|-----------------|------------------------|
| Entités ayant leur siège en Nouvelle-Calédonie | | | | |
| | | | | |
| Entités ayant leur siège hors de Nouvelle-Calédonie | | | | |
| | | | | |

Tableau 2 : Mandat(s) à l'extérieur du groupe d'appartenance de l'entreprise pour laquelle la présente déclaration est faite :

| | Intitulé du poste | Dénomination sociale | Forme juridique | RIDET, SIREN, code LEI |
|---|-------------------|----------------------|-----------------|------------------------|
| Entités ayant leur siège en Nouvelle-Calédonie | | | | |
| | | | | |
| Entités ayant leur siège hors de Nouvelle-Calédonie | | | | |
| | | | | |

Précisions complémentaires :

5. Si vous avez détenu au cours des dix dernières années au moins 20 % du capital ou des droits de vote d'une entreprise, été un associé en nom ou un associé commandité d'une autre entreprise, précisez :

| Nom de ces entreprises | Activité de ces entreprises | Niveau de participation (en pourcentage du capital et en droits de | Période concernée | Lien entre ces entreprises et l'organisme qui dépose le dossier |
|------------------------|-----------------------------|--|-------------------|---|
| | | | | |

| | | | | |
|--|--|-------|--|--|
| | | vote) | | |
| | | | | |
| | | | | |

6. Engagements pris en Nouvelle-Calédonie ou en dehors au titre des fonctions précédemment exercées en Nouvelle-Calédonie ou en dehors :

| | |
|--|--|
| Êtes-vous lié par certains engagements à ce titre (clause de non concurrence, par exemple) ? | |
|--|--|

7. Avez-vous, directement ou indirectement par l'intermédiaire de proches³, des liens financiers ou non financiers avec les dirigeants, les membres du conseil ou les titulaires de postes clés de l'entreprise mentionnée dans ce questionnaire ?

8. Avez-vous, directement ou indirectement par l'intermédiaire de proches, des liens financiers ou non financiers avec les dirigeants, les membres du conseil ou les titulaires de postes clés de la maison-mère, des actionnaires de contrôle, des filiales ou des sociétés dans lesquelles cette entreprise détient des participations ?

9. Précisez, pour chacun des cas ci-dessous, si l'une des entreprises dans lesquelles vous avez exercé au cours des dix dernières années ou exercez encore des responsabilités ou des fonctions de dirigeant effectif ou dont vous détenez une participation d'au moins 20 %, êtes ou avez été un associé en nom ou un associé commandité :

| | |
|---|--|
| S'est vu refuser ou retirer une autorisation ou un agrément dans le domaine des assurances, bancaire, ou financier, en Nouvelle-Calédonie ou en dehors ou d'une mesure de redressement ou liquidation judiciaires en précisant les procédures en cours. | |
| A vu ses commissaires aux comptes ou les contrôleurs légaux pour les entreprises ayant leur siège social à l'étranger refuser de certifier les comptes ou assortir leur certification de réserves | |
| A fait l'objet d'une condamnation pénale, d'une sanction administrative ou disciplinaire prise par une autorité de contrôle ou une organisation professionnelle, notamment une mesure de suspension ou d'exclusion d'une organisation professionnelle en Nouvelle-Calédonie ou en dehors. Une telle procédure est-elle en cours ? | |

10. Précisez, pour chacun des cas ci-dessous, si vous avez fait l'objet au cours des dix dernières années :

³ Un conjoint, un partenaire, un cohabitant, un enfant, un parent ou toute autre relation avec laquelle le candidat partage un logement...

| | |
|---|--|
| d'une condamnation pénale, d'une interdiction de gérer, d'une sanction administrative ou disciplinaire d'une autorité de contrôle ou professionnelle ou d'une mesure de suspension ou d'exclusion d'une organisation professionnelle en Nouvelle-Calédonie ou en dehors. Faites-vous actuellement l'objet d'une telle procédure ? | |
| d'un licenciement pour faute professionnelle ou d'une révocation d'un de vos mandats (donnez dans ce cas toutes précisions utiles). Une telle procédure est-elle en cours en Nouvelle-Calédonie ou en dehors? | |

11. Autres informations :

| | |
|---|--|
| Avez-vous fait l'objet d'un examen par une autre autorité de supervision des assurances ou une autre autorité non assurantielle de votre expérience, compétence et honorabilité ? Nous fournir le résultat de cette évaluation. | |
| Fournir, le cas échéant, toute information susceptible d'éclairer l'appréciation du gouvernement de Nouvelle-Calédonie sur votre honorabilité et votre compétence. | |