DEMANDE DE TRANSFERT D'INSCRIPTION AU TABLEAU DE L'ORDRE

QUESTIONNAIRE PERSONNE MORALE

PARTIE A ENVOYER
AU CONSEIL REGIONAL DE DESTINATION

Indiquer le Conseil régional dans lequel la société est actuellement inscrite à titre principal :

- ❑ Auvergne Rhône-Alpes
- ❑ Bourgogne - Franche-Comté
- ❑ Bretagne
- ❑ Centre - Val de Loire
- ❑ Corse
- ❑ Grand Est
- ❑ Guadeloupe
- ❑ Guyane
- ❑ Hauts de France
- ❑ Ile-De-France
- ❑ Martinique
- ❑ Mayotte
- ❑ Nouvelle Aquitaine
- ❑ Normandie
- ❑ Occitanie
- ❑ Pays de Loire
- ❑ Provence – Alpes – Côte d'Azur
- ❑ Réunion

Numéro SUPRA : .....

Date de la décision de transfert du siège social : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

1 CARACTERISTIQUES DE LA SOCIETE

Dénomination sociale .....

.....

SIGLE : .....

Objet de la société

❑ Expertise comptable

❑ Expertise comptable et commissariat aux comptes

Dans ce cas, préciser la Cour d'appel auprès de laquelle la société est inscrite ou va s'inscrire :

.....

❑ Participation dans des sociétés d'expertise comptable

Forme de la société

- ❑ SARL
- ❑ EURL
- ❑ SA à conseil d'administration
- ❑ SA à directoire
- ❑ SAS
- ❑ SASU
- ❑ SELARL
- ❑ SELAFA
- ❑ SELCA
- ❑ SELAS
- ❑ Société civile
- ❑ Société de droit étranger

❑ Autres *(à préciser)* : .....

Durée prévue : |__|__| années

Capital social

MONTANT : |__|__|__|__|__|__|__| euros NOMBRE DE PARTS OU D'ACTIONS :|__|__|__|__|__|__|__|

VALEUR NOMINALE DES TITRES : |__|__|__|__|__|__|__| euros

2 NOUVEAU SIEGE SOCIAL

ADRESSE : .....

.....

CODE POSTAL : |__|__|__|__|__| VILLE : .....

.....

TELEPHONE : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| FAX : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |_|__|

ADRESSE E-MAIL : .....

ADRESSE SITE INTERNET : .....

NUMERO SIREN/SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|

NUMERO D'INSCRIPTION AU RCS : |__|__|__|__|__|__|__|_|

NUMERO DE TVA INTRACOMMUNAUTAIRE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

L'activité principale d'expertise comptable de la société sera-t-elle exercée à l'adresse ci-dessus ?

❑ oui ❑ non

Si non, demandez un questionnaire d'inscription secondaire pour chacune des autres adresses professionnelles de la société.

3 LISTE DES BENEFICIAIRES EFFECTIFS

L'article L 561-2-2 du Code monétaire et financier dispose que *« le bénéficiaire effectif est la ou les personnes physiques : soit qui contrôlent en dernier lieu, directement ou indirectement, le client ; soit pour laquelle une opération est exécutée ou une activité exercée »*.

Le bénéficiaire effectif est toute personne physique qui soit possède directement ou indirectement, plus de 25% du capital ou des droits de vote de la société ou entité déclarante, soit exerce sur cette dernière, par tout autre moyen, un pouvoir de contrôle au sens des 3° et 4° du I de l'article L 233-3 du code de commerce : détermination en fait, par les droits de vote dont elle dispose, des décisions dans les assemblées générales ; ou pouvoir de nommer ou de révoquer la majorité des membres des organes d'administration, de direction ou de surveillance (selon les articles R 561-1 et R 561-2 du code monétaire et financier, applicable aux sociétés et aux placements collectifs).

Si aucune personne n'a pu être identifiée selon ces critères, le bénéficiaire effectif est la ou les personnes physiques qui représentent légalement la société ou l'entité (articles R 561-1 et R 561-2 précités).

Les informations suivantes ne concernent que les bénéficiaires effectifs non-inscrits au tableau de l'Ordre des experts-comptables français.

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : .....

ADRESSE, CP et VILLE : .....

.....

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : .....

ADRESSE, CP et VILLE : .....

.....

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : .....

ADRESSE, CP et VILLE : .....

4 CONFORMITE AVEC LE RGPD

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription à l'Ordre et votre participation aux évènements de l'Ordre (Assemblées Générales, Congrès etc…). Elles font l'objet d'un traitement automatisé et sont destinées au Conseil régional et au Conseil supérieur de l'Ordre des experts-comptables.

Vos données vont être conservées pendant toute la période de votre inscription au tableau et en archives définitives pour la réalisation de statistiques professionnelles dans le respect de l'article 29-7e du décret du 30 mars 2012.

Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit à la portabilité de vos données, de droits d'accès, de rectification, de limitation et d'oppositions pour motifs légitimes, ainsi que du droit de définir des directives relatives au sort de vos données personnelles après votre mort sous réserves des dispositions légales et réglementaires applicables. Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle.

Pour exercer vos droits, il vous suffit d'adresser un email à l'adresse suivante : …

Les données collectées pour la finalité initiale peuvent également être transmises aux partenaires commerciaux de l'Ordre aux fins de prospection commerciale.

Si vous autorisez la communication de vos données personnelles aux partenaires de l'Ordre à des fins de prospection commerciale, merci de cocher cette case : ❑

Je certifie sincères et véritables les informations contenues dans le présent questionnaire.

Je m'engage à faire connaître au Conseil régional, dans un délai maximum d'un mois à compter de sa survenance, tout changement relatif à la situation de la société, en joignant copie certifiée conforme des documents sociaux le mentionnant ainsi que l'extrait Kbis qui en fait état.

Fait à ..... Le .../.../.....

Signature du mandataire social *(précédée de la mention manuscrite « certifié exact »)*

LISTE DES PIECES
A RETOURNER AVEC LE QUESTIONNAIRE

1) Copie de la décision de transfert du siège social.

2) Un extrait Kbis de la société à jour à la date de la demande.

3) Locaux :

   - vous êtes propriétaire des locaux : joindre une copie d'un justificatif de propriété accompagnée d'une attestation de mise à disposition ou de domiciliation au nom de la société en formation ;
   - la société sera locataire : joindre une copie du bail des locaux ;
   - la société sera sous-locataire : joindre une copie du bail de sous-location accompagnée d'une copie du bail principal et le cas échéant, l'autorisation de sous-location émanant du bailleur.

4) Attestation d'assurance de responsabilité civile professionnelle auprès d'une compagnie de votre choix précisant quels sont les membres de l'Ordre qui sont ou seront couverts pour l'activité dans le ressort du Conseil régional destinataire (Annexe 1).

ANNEXE 1

ATTESTATION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE

(A établir par l'assureur)

Je soussigné(e),

(Nom, prénom) .....,

(Qualité) .....,

(Domicile) .....

.....,

atteste au nom de la Compagnie d'assurances .....

que la société .....,

(Adresse) .....

.....,

qui sollicite son inscription à l'Ordre des experts-comptables de la région .....

.....

a souscrit un contrat d'assurance n° .....,

par lequel la société et les membres de l'Ordre dont la liste est jointe ci-après, bénéficieront des garanties conformes aux dispositions du décret n°2012-432 du 30 mars 2012, pris en application de l'article 17 de l'ordonnance n°452138 du 19 septembre1945.

Membres de l'Ordre couverts par ce contrat d'assurance :

.....

.....

.....

.....

La présente attestation a été délivrée pour être remise au Conseil régional de l'Ordre en vue de compléter le dossier de transfert d'inscription.

Fait à ..... Le .../.../.....

Cachet professionnel et signature de l'Assureur