**ATTESTATION DE DEPOT BANCAIRE**

**Les soussignés, signataires autorisés de** (raison sociale et adresse complètes de la Banque)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………

…..………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………..…..…

**attestent de ce que la personne physique ou morale ci-après désignée :**

(Nom du Conseiller à la clientèle ou Raison sociale du Prestataire de services financiers) …………………………….…………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………..……………

**a effectué dans nos livres un dépôt de CHF** ……………………………………

**en sa qualité de Conseiller enregistré ou de Prestataire financier** (soulignez ce qui convient)**,**

**aux fins de servir de garantie financière au sens des articles 29 al.1 ,let. b LSFin et 33 al. 1OSFIN pour l’enregistrement dans un Registre des Conseillers à la Clientèle.**

**Lieu, date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Signatures, noms et prénoms :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**