

Formulaire de demande d'adhésion

Raison sociale ou nom:

Adresse:

Représentant (si société) :

Fonction:

E-mail : Téléphone: Téléfax:

Siège de la société:

Conformément à l'article 4 des statuts, je/nous souhaitons devenir

MEMBRE ACTIF SUPERVISÉ

en tant que (*) :

- organisme de placement collectif suisse actifs dans la titrisation immobilière et soumis à une autorisation de l'Autorité fédérale de surveillance des marchés financiers (FINMA);
- banque dépositaire selon LPCC ;
- direction de fonds;
- gestionnaire de placements collectifs selon LPCC;
- société de révision de véhicules de placement collectifs immobiliers ;
- personne morale/physique active dans le domaine de la titrisation immobilière en Suisse et/ou à l'étranger.

MEMBRE ACTIF NON SUPERVISÉ

en tant que (*) :

- personne morale/physique active dans le domaine de la titrisation immobilière en Suisse et/ou à l'étranger ;
- avocat(s);
- société de conseils.

MEMBRE PASSIF

en tant que (*) :

- personne morale/physique active dans le domaine de l'immobilier;
- personne morale/physique active dans le domaine de la gestion de fortune.

Signature(s) :

Nom 1: Signature :

Nom 2 : Signature :

Lieu et date :

(*) cocher ce qui convient