

# ATTESTATION DE FONCTIONS - IOBSP<sup>1</sup>

(Article R.519-14 du code monétaire et financier)

## TITULAIRE :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :  A

**Il est certifié que le titulaire de la présente attestation a exercé des fonctions liées à la réalisation d'opérations de banque ou de services de paiement auprès de l'entreprise ci-après dénommée :**

**DENOMINATION DU SIGNATAIRE:**

## QUALITE DE L'ENTREPRISE SIGNATAIRE

- Etablissement de crédit
- Etablissement de paiement
- Société de financement
- Etablissement de monnaie électronique qui fournit des services de paiement
- Intermédiaire en opérations de banque et en services de paiement

Code CIB

Code CIB

Code CIB

Code CIB

N° ORIAS ou N° RCS

## FONCTION EXERCEE PAR LE TITULAIRE :

- Cadre
- Salarié non cadre
- Travailleur non salarié (TNS)

## DUREE

DU  AU

RAPPEL des conditions requises		
Niveau I – IOBSP	Niveau II – IOBSP	Niveau III- IOBSP
Cadre : 2 ans dans les 3 ans Salarié non cadre : 4 ans dans les 5 ans TNS uniquement avant le 15/04/2013 : 4 ans dans les 5 ans	Cadre : 1 an dans les 3 ans Salarié non cadre : 2 ans dans les 5 ans TNS uniquement avant le 15/04/2013: 2 ans dans les 5 ans	6 mois dans les 2 ans comme salarié/non salarié (uniquement avant le 15/04/2013)

**L'expérience acquise en TNS ne sera prise en compte qu'antérieurement au 15 avril 2013, date d'entrée en vigueur de l'obligation d'immatriculation au Registre unique.**

Nom et qualité du représentant de l'entreprise signataire:

Fait à  Le

Signature :

<sup>1</sup> Toute attestation incomplète ne pourra donner lieu à la justification de la condition de capacité professionnelle prévue à l'article L. 519-3-3 du code monétaire et financier  
2015-10-09 Attestation de fonction\_IOBSP