

SOCIÉTÉ MEMBRE : _____ **MOIS :** _____

RAPPORT MENSUEL DE SURVEILLANCE DE REPRÉSENTANT DE PLEIN EXERCICE ET DE REPRÉSENTANT EN PLACEMENT

PAR LA PRÉSENTE, LE SOUSSIGNÉ CERTIFIE QU'IL A EFFECTUÉ UNE SURVEILLANCE DES ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES DE _____ PENDANT LE MOIS DE _____ 20_____. CI-APRÈS FIGURE LA DESCRIPTION DES ACTIVITÉS QUI ONT FAIT L'OBJET D'UNE SURVEILLANCE PARTICULIÈRE.

1. TOUS LES ORDRES D'ACHAT ET DE VENTE ONT ÉTÉ REVUS SANS DÉLAI, AU PLUS TARD LE JOUR SUIVANT.
2. TOUS LES COMPTES DE CLIENTS DE CETTE PERSONNE APPROUVÉE ONT ÉTÉ REVUS MENSUELLEMENT.
3. UNE REVUE QUOTIDIENNE DES ACTIVITÉS DE NÉGOCIATION A ÉTÉ EFFECTUÉE RELATIVEMENT AUX COMPTES PERSONNELS ET APPARENTÉS.
4. AUCUNE PLAINTÉ D'UN CLIENT RELATIVE À CETTE PERSONNE APPROUVÉE N'A ÉTÉ REÇUE AU COURS DE LA PÉRIODE VISÉE.
5. REMARQUES DU SURVEILLANT QUANT AUX RAISONS POUR LESQUELLES L'UN DES CRITÈRES CI-DESSUS N'A PAS ÉTÉ OBSERVÉ.

DATE

SIGNATURE DU DIRIGEANT/ADMINISTRATEUR/
DIRECTEUR DES VENTES/DIRECTEUR DE SUCCURSALE

NOM DU DIRIGEANT/ADMINISTRATEUR/
DIRECTEUR DES VENTES/DIRECTEUR DE SUCCURSALE