

Formulaire de déclaration d'un conflit d'intérêts

Confidentiel - à transmettre au service conformité/éthique/RH

1. Informations sur la personne déclarante

- Nom :
- Prénom :
- Poste/Fonction :
- Entité/Site :
- E-mail professionnel :

2. Description de la situation

Décrivez aussi précisément que possible la situation que vous considérez comme un **conflit d'intérêts réel, potentiel ou apparent** :

(Ex. : relation avec un fournisseur, lien familial avec un candidat, détention de parts dans une société partenaire...)

3. Nature du lien ou de l'intérêt en cause

Veuillez cocher la ou les cases concernées :

- ☐ Lien familiale/conjugal/amical
- ☐ Intérêt financier ou capitalistique
- ☐ Engagement ou activité professionnelle externe
- ☐ Responsabilité dans un processus impacté (achat, recrutement, etc.)
- ☐ Autre (à préciser) :

4. Votre analyse de la situation

Pensez-vous que ce lien pourrait :

- ☐ Influencer votre objectivité ?
- ☐ Remettre en cause la décision attendue ?
- ☐ Porter atteinte à la réputation ou aux intérêts de Seafrigo Group ?
- ☐ Être perçu comme inapproprié par un tiers ?

Ajoutez tout commentaire que vous jugez utile :

5. Mesures préventives envisagées (si applicable)

- ☐ Abstention volontaire de tout rôle décisionnel
- ☐ Demande de retrait temporaire du dossier concerné
- ☐ Transmission à un autre collaborateur/comité
- ☐ Autre (à préciser) :

6. Signature

Je m'engage à coopérer avec le service conformité ou éthique dans le traitement de cette situation.

Fait à :

Le :

Signature :

7. Cadre réservé à l'usage du service conformité/éthique

- Date de réception :
- Responsable de traitement :
- Analyse du conflit : ☐ Réel ☐ Potentiel ☐ Apparent ☐ Sans objet
- Mesures correctives/plan de gestion adapté :
- Suivi/archivage : ☐ Oui ☐ Non ——— Référence dossier :