

Kwestionariusz dotyczący głównych krajów i regionów objętych sankcjami

BNP Paribas Bank Polska S.A. (Bank) w ramach stosowania zasad należytej staranności wobec klientów, podejmuje działania, aby zrozumieć, czy i w jakim zakresie jego klienci prowadzą działalność w określonych krajach wysokiego ryzyka lub głównych krajach i regionach objętych sankcjami (dalej jako: MSC, ang. Major Sanctioned Countries or Regions).

Zgodnie z Polityką wobec sankcji i embarg Bank nie angażuje się w żaden sposób w działalność na rzecz czy, w imieniu osób fizycznych, podmiotów, terytoriów lub organizacji będących przedmiotem sankcji nałożonych przez władze europejskie lub władze Stanów Zjednoczonych albo innych obowiązujących sankcji, w szczególności w działalność dotyczącą bezpośrednio lub pośrednio: **KUBY, IRANU, KOREI PÓŁNOCNEJ, SUDANU, SYRII I REGIONU KRYMU/SEWASTOPOLA.**

Grupa BNP Paribas, której Bank jest członkiem, przestrzega przepisów prawa wszystkich jurysdykcji, w których prowadzi działalność, o ile jest to zgodne z przepisami lokalnymi. Udzielenie odpowiedzi twierdzącej na dowolne z pytań przedstawionych poniżej nie oznacza, że Bank odrzuci Państwa jako klienta lub zakończy z Państwem relację.

Proszę przedstawić wymagane poniżej informacje w imieniu swojej spółki oraz grupy podmiotów Państwa spółki, zgodnie z definicją poniżej. Okres weryfikacji obejmuje ostatnie 12 miesięcy **lub okres 12 miesięcy odpowiadający Państwa ostatniemu okresowi sprawozdawczemu.**

Po przeprowadzeniu weryfikacji konieczne może być udzielenie dodatkowych informacji.

Nazwa Spółki

Nazwa Grupy Kapitałowej

Główne kraje i regiony objęte sankcjami:

KUBA, IRAN, KOREA PÓLNOĆNA, SUDAN, SYRIA, REGION KRYMU/SEWASTOPOLA

Zgodnie z Państwa najlepszą wiedzą, czy Państwa przedsiębiorstwo lub jakikolwiek członek grupy podmiotów, do której należy Państwa przedsiębiorstwo (podmiot bezpośrednio lub pośrednio kontrolowany przez Państwa przedsiębiorstwo albo podlegający wspólnej kontroli z Państwa przedsiębiorstwem (zwany dalej „Kontrolowaną Strefą”)¹:

- posiada siedzibę lub oddziały/jednostki zależne w MSC, zaangażowanie transakcyjne/inwestycyjne w tych krajach lub planuje takie zaangażowanie; lub
- przeprowadza transakcje, posiada inwestycje, zaangażowanie (lub planuje) z osobami fizycznymi zamieszkałymi/będącymi rezydentami MSC lub podmiotami gospodarczymi posiadającymi swoją siedzibę w MSC, albo z podmiotami gospodarczymi bezpośrednio lub pośrednio posiadanymi lub kontrolowanymi przez osobę fizyczną będącą rezydentem MSC, lub podmiot gospodarczy posiadający siedzibę w MSC (w najszerszym rozumieniu, tzn. dotyczy to również jednostek zależnych działających w imieniu podmiotów z kraju/regionu MSC)?

Proszę wybrać właściwą odpowiedź:

TAK

NIE

Jeśli zaznaczono **NIE**, proszę uzupełnić informacje **tylko** na 3 stronie.

Jeżeli zaznaczono **TAK**, proszę odpowiedzieć na **wszystkie pytania i wymagane pola zawarte w kwestionariuszu.**

¹ Podmioty, w których posiadają Państwo bezpośrednio lub pośrednio 50% lub więcej akcji/udziałów lub praw głosu, albo podmioty, nad którymi sprawują Państwo kontrolę. *Entities in which you own directly or indirectly 50% or more of the shares or voting rights or entities on which you exercise control.*

Wypełnia Klient

Zgodnie z Polityką wobec sankcji i embarg Bank nie angażuje się w żaden sposób w działalność na rzecz, czy w imieniu **osób fizycznych, podmiotów, terytoriów lub organizacji będących przedmiotem sankcji nałożonych przez władze europejskie lub władze Stanów Zjednoczonych albo innych obowiązujących sankcji**, w szczególności w działalność dotyczącą bezpośrednio lub pośrednio: **KUBY, IRANU, KOREI PÓŁNOCNEJ, SUDANU, SYRII I REGION KRYMU/SEWASTOPOLA (w dalszej części określonych jako: „Przedmiotowe Transakcje”)**.

Potwierdzamy, że nie będziemy, ani żaden podmiot należący do Kontrolowanej Strefy nie będzie – bezpośrednio ani pośrednio² – wykorzystywać żadnych rachunków lub produktów i usług udostępnionych przez Bank do realizacji albo przeprowadzenia Przedmiotowych Transakcji.

Potwierdzamy, że wszelkie działania prowadzone przez nas (jak również przez podmioty z Kontrolowanej Strefy) dotyczące Przedmiotowych Transakcji są dozwolone, zwolnione lub są przedmiotem pozwolenia i że zgodnie z naszą najlepszą wiedzą i możliwościami, my ani nasze podmioty zależne nie będziemy – bezpośrednio ani pośrednio – angażować Banku w żadne Przedmiotowe Transakcje (w tym za pośrednictwem rachunku, produktu lub usług udostępnionych przez Bank), nawet jeżeli właściwe władze wydały odpowiednie pozwolenie.

Natychmiast zawiadomimy Bank, jeżeli w dowolnym momencie utracimy zdolność do przestrzegania dowolnego z wymienionych powyżej oświadczeń.

Podmiot niniejszym oświadcza, że powyższe stwierdzenia są prawdziwe i kompletne.

Nazwa Podmiotu gospodarczego:

Adres:

Nazwa Grupy Kapitałowej:
(jeżeli dotyczy)

Osoba wypełniająca dane:
(imię i nazwisko/stanowisko)

Podpis:

Data:

² Zaangażowanie pośrednie obejmuje między innymi transakcje z zewnętrznymi pośrednikami dotyczące towarów, usług lub technologii pochodzących z KUBY, IRANU, KOREI PÓŁNOCNEJ, SUDANU, SYRII lub regionu KRYMU/SEWASTOPOLA albo przeznaczone dla tych krajów/ regionu, lub transakcje z bankami/institucjami finansowymi, które mogą być powiązane z takimi działaniami.

Nazwa podmiotu:

Nazwa Grupy Kapitałowej:

Proszę wypełnić

MSC: KUBA, IRAN, KOREA PÓLNOCNNA, SUDAN, SYRIA lub REGION KRYM/SEWASTOPOL

I. **Zgodnie z Państwa najlepszą wiedzą** czy Państwa przedsiębiorstwo lub jakikolwiek członek grupy podmiotów, do której należy Państwa przedsiębiorstwo (podmiot bezpośrednio lub pośrednio kontrolowany przez Państwa przedsiębiorstwo albo podlegający wspólnej kontroli z Państwa przedsiębiorstwem (zwany dalej Kontrolowaną Strefą)³:

- posiada siedzibę lub oddziały/jednostki zależne w MSC, zaangażowanie transakcyjne /inwestycyjne w krajach i regionach MSC, lub planuje takie zaangażowanie; lub
- przeprowadza transakcje, posiada inwestycje, zaangażowanie (lub planuje) z osobami fizycznymi zamieszkałymi/ będącymi rezydentami MSC, lub podmiotami gospodarczymi posiadającymi swoją siedzibę w MSC albo z podmiotami gospodarczymi bezpośrednio lub pośrednio posiadanymi lub kontrolowanymi przez osobę fizyczną będącą rezydentem MSC, lub podmiot gospodarczy posiadający siedzibę w MSC (w najszerszym rozumieniu, tzn. dotyczy to również jednostek zależnych działających w imieniu podmiotów z kraju/regionu MSC)?

❖ Jeśli TAK, proszę wybrać wszystkie właściwe odpowiedzi:

- MSC: Kuba
- MSC: Iran
- MSC: Korea Północna
- MSC: Sudan
- MSC: Syria
- MSC: Rgion Krym/Sewastopol

❖ Jeśli TAK, proszę wskazać rodzaje transakcji, inwestycji, działalności lub planowanej działalności.

❖ Jeśli TAK, proszę wskazać swoje zaangażowanie w MSC, określając procentowy udział aktywów i/lub procentowy udział przychodów i/lub procentowy udział importu towarów lub usług realizowanych przez Państwa, wynikający z tych transakcji, inwestycji lub działalności.

	% przychodów (jeśli występują)	% zakupów/ importu towarów lub usług (jeśli występują)	% aktywów (jeśli występują)
Kuba			
Iran			
Korea Północna			
Sudan			
Syria			
Region Krym/ Sewastopol			

³ Podmioty, w których posiadają Państwo bezpośrednio lub pośrednio 50% lub więcej akcji/udziałów lub praw głosu, albo podmioty, nad którymi sprawują Państwo kontrolę

Proszę wypełnić

MSC: KUBA, IRAN, KOREA PÓŁNOCNA, SUDAN, SYRIA lub REGION KRYM/SEWASTOPOL

II. Czy członkowie Państwa Kontrolowanej Strefy wykazują indywidualne zaangażowanie w MSC na poziomie 1% lub więcej?

❖ Jeśli TAK, proszę wymienić wszystkie podmioty należące do Państwa Kontrolowanej Strefy, które wykazują indywidualne zaangażowanie w MSC na poziomie 1% lub więcej.

--

III. Zgodnie z Państwa najlepszą wiedzą, czy Państwa przedsiębiorstwo lub jakikolwiek podmiot należący do Kontrolowanej Strefy posiada zaangażowanie w MSC w import/eksport produktów petrochemicznych, przemysł jądrowy, militarny, produktów podwójnego zastosowania lub produktów powiązanych z tymi sektorami?

❖ Jeśli TAK, proszę wybrać wszystkie właściwe odpowiedzi:

- MSC: Kuba
- MSC: Iran
- MSC: Korea Północna
- MSC: Sudan
- MSC: Syria
- MSC: Region Krym/Sewastopol

❖ Jeśli TAK, proszę wskazać rodzaje transakcji, inwestycji, działalności lub planowanej działalności.

--

Proszę wypełnić

MSC: KUBA, IRAN, KOREA PÓŁNOCNA, SUDAN, SYRIA lub REGION KRYM/SEWASTOPOL

III. Zgodnie z Państwa najlepszą wiedzą, czy Państwa przedsiębiorstwo lub jakikolwiek podmiot należący do Kontrolowanej Strefy posiada zaangażowanie w MSC w import/eksport produktów petrochemicznych, przemysł jądrowy, militarny, produktów podwójnego zastosowania lub produktów powiązanych z tymi sektorami? (Kontynuacja)

❖ Jeśli TAK, proszę wskazać swoje zaangażowanie w MSC, określając procentowy udział aktywów i/lub procentowy udział przychodów i/lub procentowy udział importu towarów lub usług realizowanych przez Państwa, wynikający z tych transakcji, inwestycji lub działalności.

	% przychodów (jeśli występują)	% zakupów/ importu towarów lub usług (jeśli występują)	% aktywów (jeśli występują)
Kuba			
Iran			
Korea Północna			
Sudan			
Syria			
Region Krym/ Sewastopol			

IV. Zgodnie z Państwa najlepszą wiedzą – proszę opisać wszelką działalność prowadzoną na podstawie ogólnego lub specjalnego pozwolenia wydanego przez Biuro Kontroli ds. Aktywów Zagranicznych (*Office of Foreign Assets Control*, „OFAC”) dla Państwa przedsiębiorstwa lub jakiegokolwiek podmiotu należącego do Kontrolowanej Strefy.

V. Zgodnie z Państwa najlepszą wiedzą – proszę opisać wszelką działalność prowadzoną na podstawie specjalnych pozwoleń, upoważnień lub zwolnień unijnych, wydanych dla Państwa przedsiębiorstwa lub jakiegokolwiek podmiotu należącego do Kontrolowanej Strefy.

VI. Zgodnie z Państwa najlepszą wiedzą – odpowiednio – proszę opisać każdą działalność gospodarczą prowadzoną w MSC, dopuszczalną, ale niewchodzącą w zakres specjalnych pozwoleń, upoważnień lub zwolnień amerykańskich lub unijnych

OŚWIADCZENIE DORADCY

WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO Doradcy/Opiekuna Klienta
FOR SBO / RM INTERNAL USE ONLY

Nazwa podmiotu / *Company Name*:

Adres podmiotu / *Company Address*:

Rodzaj: (np. Klient SME („Małe Przedsiębiorstwo”, generujący poniżej 7.5 mln EUR przychodów netto ze sprzedaży), Klient Korporacyjny, Bank) / Type: (e.g. Corporate Client, Correspondent Bank, Bank, Fund Manager, Broker, Custodian)

Niniejszy MSCQ dotyczy: Podmiotu/Spółki Zależnej / *This MSCQ is representative of the: Entity/Subsidiary* _____ lub Grupy/Spółki Dominującej / *or Group/Parent* _____

Nazwa Grupy Kapitałowej, (jeżeli dotyczy):

Company Group Name (if applicable)

Data/daty rozmów z Reprezentantem podmiotu:

Date/s of conversation/s with Company Representative

Doradca/Opiekun (imię i nazwisko/stanowisko):

SBO (name/title)

Reprezentant podmiotu (imię i nazwisko/stanowisko):

Company Representative (name/title)

Wypełnił (imię i nazwisko/stanowisko):

Completed By (name/title)

Podpis / *Signature*:

Data / *Date*:

Uwagi Doradcy/Opiekuna Klienta / *SBO/RM Comments*:

***Odpowiedzi zawarte w niniejszym kwestionariuszu muszą być omówione przez Doradcę/Opiekuna klienta z upoważnioną osobą posiadającą zdolność do reprezentowania kontrahenta przed instytucjami finansowymi, która może udzielać odpowiedzi w imieniu Klienta oraz podmiotów z Kontrolowanej Strefy.**

The responses to this questionnaire must be discussed by the SBO with a duly authorized Senior Representative(s) of the Client who is/are in a position to respond on behalf of the Company and Company's Controlled Perimeter. Examples included but are not limited to: CEO, CFO, COO, President, Treasurer, Legal or Compliance Representative, or other authorized representative.