INTRODUCTION

L’ACERD s'engage à conduire ses activités de façon saine et intègre et à adopter une politique de tolérance zéro vis-à-vis de la corruption dans toutes ses activités. L’ACERD attend de ses partenaires qu’ils se conforment aux lois applicables en matière de lutte contre la corruption et partagent son engagement de tolérance zéro vis-à-vis de la corruption.

Vous remplissez ce questionnaire car l’ACERD a ou pourrait établir une relation commerciale avec votre entreprise/ organisation et l’ACERD procède à un examen de ses partenaires afin de s’assurer que ceux-ci répondent à ses exigences en termes d'intégrité, d’éthique et de conformité.

1. IDENTITÉ

**Informations générales**

* 1. Avez-vous des interactions avec l’ACERD en tant qu’individu ou personne morale ?

Individu (si vous êtes un individu, merci de répondre aux questions dans la mesure où elles sont applicables, comme si le mot « société » faisait référence à vous-même)

Personne morale

* 1. Nom de la société : Click here to enter text.
  2. Nom du groupe : Click here to enter text.
  3. Marque(s) de la société : Click here to enter text.
  4. Coordonnées du point de contact dans la société :

Nom/Adresse : Click here to enter text.

Téléphone : Click here to enter text.

E-mail : Click here to enter text.

* 1. Pays de constitution de la société : Click here to enter text.
  2. Date de constitution de la société : Click here to enter text.

*\* Le numéro de TVA peut être remplacé par un autre numéro d’immatriculation officiel*

* 1. Numéro de TVA**\*** : Click here to enter text.
  2. Numéro d’enregistrement au registre du commerce: Click here to enter text.
  3. Activité principale de la société : Click here to enter text.

1. SOCIETÉ

**Gouvernance**

* 1. Merci de présenter l’équipe dirigeante de votre société (noms, prénoms et fonctions des membres du conseil d’administration/de surveillance et du comité exécutif) : Click here to enter text.
  2. Votre société est-elle détenue par une autre société ?

Oui Si oui, merci d’indiquer :

Nom de la société mère : Click here to enter text.

Coordonnées de la société mère : Click here to enter text.

L’équipe dirigeante de votre société mère : Click here to enter text.

Non

* 1. Votre société ou sa société mère sont-elles cotées en bourse ?

Oui Si oui, merci d’indiquer la/les place(s) de cotation :

Click here to enter text.

Non

* 1. Nom du propriétaire ultime/bénéficiaire effectif**\*** : Click here to enter text.
  2. Merci de fournir la liste de vos actionnaires ayant une participation supérieure ou égale à 10 % Click here to enter text.

**Relations avec un gouvernement ou un Etat**

* 1. Etes-vous une entreprise publique ou d’Etat ?

Oui

Non

* 1. Un Etat ou une entreprise/organisation d’Etat possède-t-il plus de 5% de votre société ?

Oui Si oui, quel est le % ? Click here to enter text.

Non

* 1. Des personnes politiquement exposées**\*** sont-elles impliquées dans la transaction ?

*\* Une personne est « politiquement exposée » en raison de l’exercice présent ou passé d’une haute fonction publique. S’y ajoutent les personnes**connues pour être des**membres directs de sa famille ou les personnes considérées**comme lui étant étroitement associées*

Oui Si oui, merci d’indiquer nom, prénom et fonction: Click here to enter text.

Non

**Structure du groupe**

*\* Le bénéficiaire effectif est la personne physique ou morale qui, détient, contrôle ou exerce le contrôle, directement ou indirectement, de la société*

* 1. Avez-vous des sociétés affiliées ?

Des filiale(s) ?

Oui Si oui, merci d’indiquer les noms et marques commerciales le cas échéant) : Click here to enter text.

Non

Des Joint-Venture(s) ?

Oui Si oui, merci d’indiquer les noms : Click here to enter text.

Non

1. CONFLIT D’INTERET
   1. Des salariés ou anciens salariés de l’ACERD sont-ils impliqués dans la transaction actuelle ?

Oui Si oui, merci d’indiquer nom, prénom et fonction : Click here to enter text.

Non

* 1. Une personne impliquée dans la transaction actuelle est-elle dans une situation de conflit d’intérêt**\*** avec l’ACERD, un employé de l’ACERD ou toute personne liée à la transaction en cours ?

Oui Si oui, merci de préciser leur nom, prénom et fonction ainsi que la raison pour laquelle il y aurait conflit d’intérêt : Click here to enter text.

Non

* 1. Une personne impliquée dans la transaction actuelle est-elle en mesure d’influencer indûment l’ACERD ou une personne liée à la transaction en cours ?

Oui Si oui, merci de préciser leur(s) nom, prénom et fonction et les éléments de contexte associés : Click here to enter text.

Non

1. INFORMATION FINANCIERE

**Banque**

* 1. Quelle est la principale banque avec laquelle vous traitez dans le cadre de la transaction actuelle ?

Nom de la banque :

Adresse de la banque : Click here to enter text.

Nom de la filiale locale de la banque : Click here to enter text.

Adresse de la filiale locale de la banque : Click here to enter text.

1. SANCTIONS ÉCONOMIQUES
   1. Votre société ou l’une de ses filiales sont-elles inscrites sur une liste de sanctions ONU, US, UE ou UK ?

Oui Si oui, merci de détailler les entités concernées et les sanctions associées Click here to enter text.

Non

* 1. Vos actionnaires de contrôle ou vos mandataires sociaux sont-ils inscrits sur une liste de sanctions ONU, US, UE ou UK ?

Oui Si oui, merci d’indiquer leur nom, prénom et fonction : Click here to enter text.

Non

* 1. Dans le cadre du contrat envisagé, des agents, fournisseurs, sous-traitants ou autres partenaires impliqués dans la transaction ou la fourniture des services/produits, sont-ils inscrits sur une liste de sanctions ONU, US, UE ou UK ?

Oui Si oui, merci de détailler les entités concernées et les sanctions associées : Click here to enter text.

Non

* 1. Des citoyens ou résidents états-uniens sont-ils impliqués dans la transaction actuelle ?

Oui Si oui, merci d’indiquer leur nom, prénom et fonction : Click here to enter text.

Non

1. ÉTHIQUE & COMPLIANCE
   1. Avez-vous un Directeur de la conformité (Chief Compliance Officer) dans votre société ?

Oui Si oui, merci d’indiquer son nom et son rattachement : Click here to enter text.

Non

* 1. Votre société a-t-elle défini un programme d’Ethique et de Compliance ?

Oui Si oui, merci de joindre les politiques et procédures associées et de préciser sa gouvernance : Click here to enter text.

Non

Si oui :

* 1. Votre programme d’Ethique et de Compliance couvre-t-il en particulier les domaines suivants?

Corruption

Cadeaux et hospitalité

Relations publiques et évènementiel

Fraude

Conflits d’intérêts

Sanctions économiques internationales

Autres ? Merci de préciser

* 1. Votre société dispose-t-elle d’un code d’éthique ou d’une charte de déontologie ?

Oui Si oui, merci de préciser : Click here to enter text.

Non

* 1. Votre société dispose-t-elle d’une procédure d’alerte (« whistleblowing system ») permettant aux employés ou aux partenaires d’alerter sur les actions ou comportements non éthiques, frauduleux ou corruptifs ?

Oui Si oui, merci de préciser : Click here to enter text.

Non

* 1. Mesurez-vous l’efficacité de votre programme d’éthique et de compliance ?

Oui Si oui, merci de préciser : Click here to enter text.

Non

* 1. Votre société a-t-elle développé des sessions de formation et de sensibilisation à votre programme d’éthique et de compliance ?

Oui Si oui, merci de préciser : Click here to enter text.

Non

* 1. Votre société a-t-elle formalisé un processus d’évaluation (« Due Diligence ») de ses partenaires, fournisseurs et sous-traitants ?

Oui Si oui, merci de préciser : Click here to enter text.

Non

* 1. Une clause standard de Compliance est-elle mentionnée dans vos contrats et bons de commandes ?

Oui Si oui, merci de préciser : Click here to enter text.

Non

* 1. Demandez-vous à vos sous-traitants d’inclure une clause de Compliance dans les contrats conclus avec chacun des agents, fournisseurs, sous-traitants ou partenaires avec lesquels ils travaillent ?

Oui Si oui, merci de préciser : Click here to enter text.

Non

1. CONTENTIEUX
   1. Votre Société, vos actionnaires de contrôle ou vos mandataires sociaux ont-ils fait ou font-ils l’objet d’investigation(s) ou de décision(s) judiciaire(s) dans le domaine de la corruption ou de la fraude ?

Oui Si oui, merci de préciser : Click here to enter text.

Non

1. COMMENTAIRE

Avez-vous des commentaires sur ce questionnaire ou des informations supplémentaires à fournir en relation avec cette due diligence? Si oui, veuillez les inclure ci-après : Click here to enter text.

Document signé en tant que représentant dûment autorisé de la société par :

Nom, prénom : Click here to enter text.

Fonction : Click here to enter text.

Date : Click here to enter text.

Signature :

**PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES**

*Comment utilisons-nous les informations personnelles recueillies dans ce questionnaire ?*

En nous communiquant les informations dans ce questionnaire, vous êtes informé que vous fournissez et/ou que nous recueillons des données qui seront utilisées par l’ACERD afin d’assurer le respect de ses obligations légales et réglementaires, ainsi que le respect de sa gouvernance interne et des bonnes pratiques d'entreprise en matière d’évaluation des tiers (« Due Diligence »).

Pour l'exécution de tout contrat ou service que l’ACERD pourrait conclure avec votre entreprise, nous pourrions être amenés à traiter des données personnelles : dans ce cas, celles-ci seront traitées de manière confidentielle et ne seront utilisées qu'aux fins suivantes, en conformité avec les lois et règlements relatifs à la protection des données personnelles :

* Évaluer les risques de conformité des partenaires, fournisseurs, sous-traitants ou clients, existants et potentiels de l’ACERD,
* Assurer le respect des obligations légales, réglementaires et de gouvernance et bonnes pratiques d'entreprise,
* S’engager avec des partenaires et les gérer.

**FIN**