



# Questionnaire/Dotazník

(Please complete this Questionnaire. Where possible, answer YES or NO, otherwise provide detailed information or attach other documents if necessary.)

(Prosím, vyplňte tento Dotazník. Kde je to možné odpovedzte ÁNO alebo NIE, v opačnom prípade poskytnite detailnú informáciu alebo priložte ostatné dokumenty ak sú potrebné.)

## PART I / ČASŤ I

### General administrative information/ Všeobecné administratívne informácie

	Form <sup>1</sup> / Forma <sup>1</sup>	Available <sup>2</sup> / Dostupné <sup>2</sup>
Confirmation of establishment Potvrdenie o založení		
Current license (banking, management) (if applicable) Súčasná licencia (banková, správcovská) (ak sa aplikuje)		
Registered seat of the main office Sídlo hlavnej kancelárie		
<b>Please complete the columns below: / Prosím vyplňte stĺpce nižšie:</b>		
Business name of the company Obchodné meno spoločnosti		
Legal form Právna forma		
SWIFT address / Website Adresa SWIFT /Webstránka		
Main place of business (address) Hlavné miesto podnikania (adresa)		
Registered in / Banking license / Registrovaný v /Banková licencia		

<sup>1</sup> Format - paper version (P) or electronic version (E)

<sup>2</sup> Availability - Yes (Y) or No (N)

Issuing authority, date and number / Vydávajúci orgán, dátum a číslo		
	<b>YES / ÁNO</b>	<b>NO / NIE</b>
Is your company marketable at the stock exchange? Je Vaša spoločnosť obchodovateľná na burze?		
Please list whether you are a <i>obliged person</i> according to the AML regulations in force in the countries in which you operate. If yes, please list the state/country and the relevant AML authority/authorities.  Prosím uvedte, či ste povinná osoba podľa AML predpisov platných v štátoch, v ktorých pôsobíte. Ak áno, uvedte štát a príslušnú AML autoritu/authority.		

PART II / ČASŤ II

**Scope of business activities / Rozsah podnikateľských aktivít**

Overview of products and services that the company provides to its clients <i>Prehľad produktov a služieb, ktoré spoločnosť poskytuje svojim klientom</i>		
Please list the main countries in which your company has organizational units, subsidiaries and agencies. Additionally, please indicate the types of operations and the number of such offices and their locations. Please provide us with a list of your organizational units and subsidiaries. (Please attach additional pages if necessary)  <i>Prosím uvedte zoznam hlavných krajín v ktorých má vaša spoločnosť organizačné zložky, dcérske spoločnosti a agentúry. Dodatočne, prosím, uvedte typy operácií a počet takýchto kancelárií a ich miesta. Prosím, poskytnite nám zoznam vašich organizačných zložiek a dcérskych spoločností. (Prosím priložte dodatočné strany, ak je to potrebné)</i>		
<b>Country / Krajina</b>	<b>Type (Organizational unit, Subsidiary, Agency, etc.) Typ (Organizačná zložka, Dcérska spoločnosť, agentúra atď.)</b>	<b>Number / Číslo</b>
Please list the main areas of business in which your company participates in terms of income from profit.		

Prosím uveďte zoznam hlavných oblastí podnikania na ktorých vaša spoločnosť podieľa z hľadiska príjmov zo zisku.	
<b>Main areas of business activities (Commercial, Private, Corporate, Insurance, Wholesale, etc.)</b> <b>Hlavné oblasti obchodných aktivít (Obchodné, Súkromné, Korporátne, Poistné, Veľkoobchod atď.)</b>	<b>Approximate percentage of returns</b> <b>Približné percento výnosov</b>

PART III / ČASŤ III

**Information on ownership and management / Informácia ohľadne vlastníctva a riadenia**

(Only if the subject is not a publicly marketable company at one of the stock exchanges in the EU/USA/CANADA)

(Len v prípade, ak subjekt nie je verejne obchodovateľnou spoločnosťou na jednej z búrz v EU/USA/CANADA)

	<b>Form / Forma</b>	<b>Available / Dostupné</b>
Copy of the last annual report Kópia poslednej výročnej správy		
Names and brief background of key persons - members of the statutory body, executive director, financial director. Mená a stručná identifikácia kľúčových osôb – členov štatutárneho orgánu, výkonného riaditeľa, finančného riaditeľa.		
Information on corporate management, including the company's Articles of Association or internal regulations Informácia o korporátnom riadení vrátane Stanov alebo vnútorných predpisov spoločnosti		
Information on the ownership of the company, including the names of all stock exchanges where it is listed (if applicable). (For the purposes of this questionnaire, the "owner" is any person or legal entity that directly or indirectly owns, controls or has voting rights of at least 20% of any of the company's securities.)  Informácia o vlastníctve spoločnosti. (Pre účely tohto dotazníka sa za "vlastníka" považuje akákoľvek osoba alebo právna entita, ktoré priamo alebo nepriamo vlastní, kontroluje alebo má hlasovacie práva najmenej 20% na akýchkoľvek cenných papieroch spoločnosti.)		
<b>Company name</b> <b>Názov spoločnosti</b>	<b>Ownership share (%)</b> <b>Vlastnícky podiel (%)</b>	<b>Ownership type</b> <b>(direct/indirect)</b> <b>Povaha vlastníctva</b>

		<b>(priama/nepriama)</b>	
<p>If any of the previous owners is a legal entity, please list the shareholders of that legal entity and their ownership interest in that legal entity. (Please attach additional pages if necessary.)</p> <p>Ak akýkoľvek z predchádzajúcich vlastníkov je právna entita, prosím uveďte zoznam akcionárov tejto právnej entity a ich vlastnícky podiel na tejto právnej entite. (Prosím priložte dodatočné stránky ak je to nevyhnutné.).</p>			
<b>Entity name</b> <b>Názov entity</b>	<b>Shareholders</b> <b>Akcionári</b>	<b>Ownership share (% vol.)</b> <b>Podiel na vlastníctve (%)</b>	<b>Ownership type (direct/indirect)</b> <b>Povaha vlastníctva (priama/nepriama)</b>
<p>Are there any politically exposed persons in the ownership structure of your company or in the executive management? (YES / NO)</p> <p>Sú vo vlastníckej štruktúre vašej spoločnosti alebo vo výkonnom manažmente nejaké politicky exponované osoby? (ÁNO /NIE)</p>			

PART IV / ČASŤ IV

**Additional information / Ďalšie doplňujúce informácie**

	<b>Form / Forma</b>	<b>Available / Dostupné</b>
Copies of AML policies and procedures Kópie AML politik a postupov		
Name and contact details of the person responsible for compliance Meno a kontaktné údaje osoby zodpovednej pre compliance		

PART V / ČASŤ V

I. General AML policies, practices and procedures I. Všeobecné politiky, praktiky a postupy ku AML	Yes/Áno	No/Nie
1. Does the AML, CFT and KYC compliance program require the approval of your company's statutory body or senior committee?		

<p>1. Vyžaduje AML, CFT a KYC compliance program súhlas štatutárneho orgánu Vašej spoločnosti alebo seniórnej komisie?</p>		
<p>2. Does your company have a legal and regulatory compliance program in written form that includes a proposed compliance officer who is responsible for coordinating and monitoring the AML program?</p> <p>2. Má vaša spoločnosť právny a regulačný compliance program v písomnej podobe, ktorý zahŕňa navrhovaného compliance officera, ktorý je zodpovedný za koordinovanie a dohliadanie nad AML programom?</p>		
<p>3. Has your company created written policies documenting the process to ensure the prevention, detection and reporting of suspicious transactions?</p> <p>3. Vytvorila Vaša spoločnosť písomné politiky dokumentujúce proces, ktorý má zabezpečiť zabráneniu, detekovaniu a reportingu podozrivých transakcií?</p>		
<p>4. Does your company have a policy prohibiting keeping accounts/relationships with the so-called fictitious banks? (A "shell" bank is defined as a bank incorporated in a jurisdiction where it does not have a physical presence and is not part of a regulated financial group.)</p> <p>4. Má vaša spoločnosť politiku zakazujúcu vedenia účtov/vzťahov s tzv. fiktívnymi bankami? („Shell“ banka je definovaná ako banka založená v jurisdikcii, v ktorej nie je fyzicky prítomná a nie je súčasťou regulovanej finančnej skupiny)?</p>		
<p>5. Does your company have policies that reasonably ensure that they do not transact with or on behalf of a fictitious bank through any of their accounts or products?</p> <p>5. Má vaša spoločnosť politiky, ktoré rozumne zabezpečujú, že nebudú vykonávať transakcie s alebo v mene fiktívnej banky cez akýkoľvek ich účet alebo produkt?</p>		
<p>6. Does your company have policies that cover dealings with politically exposed persons, their families and close relatives in accordance with best market practices?</p> <p>6. Má vaša spoločnosť politiky, ktoré pokrývajú vzťahy s politicky exponovanými osobami, ich rodinou a blízkymi príbuznými v súlade s najlepšimi praktikami na trhu?</p>		
<p>7. Does your company keep adequate records in accordance with applicable law?</p> <p>7. Vedie vaša spoločnosť primerané uchovávanie záznamov v súlade s platným právom?</p>		

<p>8. Does your company require its AML policies and practices to be applied to all organizational units and subsidiaries, both in the home country and in locations outside the home country?</p> <p>8. Požaduje vaša spoločnosť aby jej AML politiky a praktiky boli aplikované na všetky organizačné zložky a dcérske spoločnosti a to tak v domovskej krajine ako aj v miestach mimo domácej krajiny?</p>		
<p>II. Risk assessment / Posúdenie rizík</p>	YES/ÁNO	NO/NIE
<p>9. Does your company focus on risk assessment in relation to its client base and transaction of its customers?</p>		
<p>10. Does your company require the appropriate level of enhanced due diligence required for those categories of customers and transactions to verify the increased risk of illegal activity on or through FI?</p>		
<p>III. Know your customer, Due diligence and Enhanced Due Diligence</p> <p>III. Know your customer, Due diligence a Posilnené Due Diligence</p>	YES/ÁNO	NO/NIE
<p>11. Does your company have a system implemented to identify those customers on whose behalf it maintains and manages accounts or conducts transactions?</p> <p>11. Má vaša spoločnosť implementovaný systém pre identifikáciu tých zákazníkov, v ktorých mene udržuje a riadi účty alebo vykonáva transakcie?</p>		
<p>12. Does your company monitor the client's activities in relation to the services provided by you, if necessary?</p> <p>12. Monitoruje vaša spoločnosť aktivity klienta vo vzťahu k vami poskytovaným službám, ak je to potrebné?</p>		
<p>13. Does your company have a process established to review and, where appropriate, update information related to high-risk clients?</p> <p>13. Má vaša spoločnosť zavedený proces na preskúvanie a tam kde je to vhodné, aj aktualizáciu informácií vzťahujúcu sa na vysoko rizikových klientov?</p>		
<p>14. Does your company have procedures established to record each customer's identification and KYC information collected before providing the service?</p>		

14. Má vaša spoločnosť procedúry určené na zaznamenávanie každého zákazníka ich identifikáciu a KYC informáciu zozbieranú pred poskytnutím služby?		
15. Has your company taken steps to understand its customers' normal and expected transactions based on its customer risk assessment? 15. Podnikla vaša spoločnosť kroky za účelom pochopenia normálnych a očakávaných transakcií jej zákazníkov založenom na posúdení rizík svojich zákazníkov?		
IV. Reportable transactions and prevention and detection of transactions with unauthorized funds received IV. Oznamované transakcie a zabránenie a detekcia transakcií s neoprávnene obdržanými prostriedkami	YES/ÁNO	NO/NIE
16. Does your company have policies and practices for identifying and reporting suspicious transactions that should be reported to the authorities? 16. Má vaša spoločnosť politiky a praktiky na identifikáciu a reportovanie podozrivých transakcií, ktoré majú byť reportované autoritám?		
17. Does your company have processes to identify where the funds of customer come from? 17. Má vaša spoločnosť procesy na identifikovanie odkiaľ prichádzajú zdroje klientov?		
18. Please list whether your company provides services to a natural person born or settled in one of the states listed in Annex no. 1 or to a legal entity established or operating in one of the states listed in Annex no. 1. 18. Prosím uveďte, či vaša spoločnosť poskytuje služby fyzickej osoby narodenej alebo usadenej v niektorom zo štátov uvedených v prílohe č. 1 alebo právnickej osoby založenej alebo pôsobiacej v niektorom zo štátov uvedených v prílohe č. 1.		
V. Transaction monitoring / Monitoring transakcií	YES/ÁNO	NO/NIE
19. Does your company have a monitoring program for suspicious or unusual activities covering funds transferred and monetary instruments (such as traveller's checks, etc.)?		

19. Má vaša spoločnosť monitorovací program pre podozrivé alebo neobvyklé aktivity ktoré pokrývajú prostriedky prevedené a peňažné nástroje (ako cestovné šeky, atď.?)		
VI. AML training / AML výcvik	YES/ÁNO	NO/NIE
<p>20. Does your company provide an AML training to relevant employees that includes identifying and reporting transactions that must be reported to government authorities, examples of different forms of money laundering involving financial instrument and services, and internal anti-money laundering policies?</p> <p>20.Poskytuje vaša spoločnosť AML tréning relevantným zamestnancom, ktorý zahŕňa identifikáciu a reporting o transakciách, ktoré musia byť reportované vládnyh autoritám, príklady rozličných foriem prania špinavých peňazí zahrňujúce produkty finančných nástrojov a služby a vnútorné politiky na zabránenie praniu špinavých peňazí?</p>		
<p><b>For all answers where you answer “no”, please add a comment:</b>  <b>Ku všetkým odpovediam, ku ktorým uvediete „nie“ uvedte, prosím, komentár:</b></p>		
<p>21. Has your company been subject to any regulatory or criminal charges related to anti-money laundering violations in the past five years? (If “yes”, please provide a comment.)</p> <p>21. Boli na vašu spoločnosť podané akékoľvek regulačné alebo trestné žaloby spojené s porušením predpisov o zabránení prania špinavých peňazí v posledných piatich rokoch? (Ak „áno“, prosím, uvedte komentár)</p>		

**By signing this questionnaire, to the best of my knowledge and belief, I confirm that the above-mentioned questions have been answered in accordance with the internal control performed, and represent a correct description of the existing state of the company's AML, CFT and KYC internal controls and the activities of the financial services provided.**

**Podpísaním tohto dotazníka, vo svojom najlepšom poznaní a viere, potvrdzujem, že vyššie uvedené otázky boli zodpovedané v súlade s vykonanou vnútornou kontrolou, a predstavujú správny opis existujúceho stavu spoločenských AML, CFT a KYC vnútorných kontrol a aktivít poskytovaných finančných služieb.**

Signature / Podpis:

Completed by / Vyplnil:

Date: / Dátum:

Company name: / Názov spoločnosti:

Registered office of the company / Sídlo spoločnosti:

E-mail: / E-mail:

In /V \_\_\_\_\_, on / dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(title, first name, surname of the person authorized to act on behalf of the Investor)*

*(titul, meno, priezvisko osoby oprávnenej konať za Investora)*