

The information requested in this form is in partial fulfillment of our AML/CFT Regulatory Requirements and part of the Company's Know Your Customer/Due Dilligence Procedure.

Les informations demandées dans ce formulaire sont partiellement conformes à nos exigences réglementaires en matière de LBC / FT et font partie de la procédure Connaitre Son Client / Diligence Raisonnable de la société

Corporate Entity Only			
1. Registered Business Name / Raison Sociale		2. Trading Name (if any) / Nom commercial (le cas échéant)	
3. Registered Office Address / Adresse du siège social			
4. Operating Business address / Adresse Commerciale d'Exploitation			
5. Country of Incorporation / Pays d'Incorporation		Entity Type / Type d'entité	
6. Incorporation / RC Number	Numéro d'incorporation / RC	Incorporation Date / Date d'Incorporation	
7. Tax Number / Numéro d'identification fiscale		Phone No / No de téléphone	
8. Website / Site Internet		Email/ Messagerie électronique	
9. Licensed by any Regulatory Agency? / Autorisé par un Organisme de Régulation? <input type="checkbox"/> Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/Non			
10. If yes, Name of Regulatory Agency/ Si oui, Nom de l'Organisme de Régulation		11. Date of Expiration of License / Date d'Expiration de la Licence	
11. Principal Activities of the Company?/ Activités Principales de l'Entreprise?		13. Previous Year Turnover/ Chiffre d'Affaires de l'Année Précédente	
14. Are you Rated; FSR, ICR etc.?/ Êtes-vous noté? FSR, ICR etc.? <input type="checkbox"/> Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/Non			
15. If yes, specify below the rating details/ Si oui, précisez ci-dessous les détails de la notation :			
No No	Rating Agency Agence de Notation	Rating Obtained Note obtenue	Latest Published Date Date de Dernière Publication
1			
2			
3			
16. Details of Shareholders having 5% share holdings or more / Détails des Actionnaires détenant 5% d'actions ou plus			
No No	Shareholder (Individual or Entity) Actionnaire (Particulier ou Entité)	% of Shares Held % d'Actions Détenues	Nationality Nationalité
1			
2			
3			
4			
5			
*please continue in a separate sheet if there are still more shareholders with at least 5% holdings * veuillez poursuivre sur une feuille séparée s'il y a plus d'actionnaires avec au moins 5% d'actions			
17. Main Source of Revenue/ Principale Source de Revenus		18. Name of External Auditors/ Nom des Auditeurs Externes	
19. Any association with Politically Exposed Persons (PEPs)/ Toute association avec des personnes politiquement exposées (PPEs) <input type="checkbox"/> Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/Non			

20. If yes, please give details of such PEPs, including their roles/ Si oui, veuillez donner des détails sur ces PPEs, y compris leurs rôles

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

21. Countries of Operations/ Pays d'opérations

22. Name of Parent Company, if any?/ Nom de l'Entreprise Mère, le cas échéant?

23. Parent company's head office location/ Emplacement du siège social de l'Entreprise Mère

24. Parent company's website/ Site Web de l'Entreprise Mère

Anti-Money Laundering Questionnaire/ Questionnaire Anti-Blanchiment d'Argent

	YES OUI	NO NON
25. Is your Entity subject to Regulation including Anti Money Laundering regulation and which are Equivalent to the Standard of set out by FATF Recommendation? Votre entité est-elle soumise à une Réglementation, y compris une Réglementation Anti-blanchiment et qui sont équivalentes à la norme établie par la recommandation du GAFI?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Do you have Policy and Procedures of Money Laundering and Terrorist Financing? Avez-vous une politique et des procédures de Blanchiment d'Argent et de Financement du Terrorisme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Have You Implemented processes for the Identification and 'Know Your Customer' Information of Customers on whose behalf you maintain or operates relationship? Avez-vous mis en place des processus pour l'identification et l'information «Connaître son client» des clients au nom desquels vous entretenez ou exploitez une relation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Do you screen Customers and Transaction against list of Persons, Entity or Countries issued by Government / Competent Authorities on AML and Sanctions? Filtrez-vous les clients et les transactions par rapport à la liste des personnes, entités ou pays délivrée par le Gouvernement / les Autorités Compétentes en matière de LBC et de Sanctions?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Do the Regulation in your Country require reporting any suspicious transactions to any FIUs, Enforcement Agency or Financial Services Regulators? La réglementation de votre pays exige-t-elle de signaler toute transaction suspecte à toute CRF, Agence d'Application de la Loi ou Régulateur des Services Financiers?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Directors (Principal Executives) Administrateurs (Principaux Dirigeants)	Managing Director or equivalent/ Directeur Général ou équivalen	Exec. Director or equivalent/ Directeur Exec. ou équivalent
30 Designation / Designation		
31 Full Name/ Nom Complet		
32 Gender / Genre		
33 Nationality / Nationalité		
34 Years with Company / Années avec l'entreprise		
35 Date of Birth / Date de Naissance		
36 Country of Birth / Pays de Naissance		
37 Phone Number / No de téléphone		
38 Email Address / Adresse Email		

39	Residential Address / Adresse Résidentielle		
40	Means of Identification / Moyens d'identification		
	• Type / Type		
	• ID Number / Numéro d'identification		
	• Issue Date / Date d'émission		
	• Expiry Date / Date d'expiration		
	• Issued By / Délivré par		

Details of the Chairman of the Board/ Détails / du président du conseil d'administration

Full Name / Nom Complet		Gender / Genre
Nationality / Nationalité	Years on the Board / Années au Conseil d'Administration	
Does s/he hold or has held any Public/Government Position? / Occupe-t-il/elle ou a-t-il/elle occupé une position Publique / gouvernementale?		
If yes, what Position? / Si oui, quelle position?		

Data Protection Statement / Déclaration de protection des données

In order to provide you with products and services we need to collect, use, share and store personal and financial information about you. This includes the information requested on this form and information obtained from third parties. The information requested may be used to assist us in providing the service you are applying for, to advise you of other products and services, to confirm, update and enhance records and to establish your identity. The data that we collect may be shared / transferred to / or stored / or processed at our offices in other countries. We will seek your consent where your personal data is to be processed for reasons other than that for which it was obtained, except in cases involving filing or submission in fulfilment of AML/CFT regulatory requirements.

Afin de vous fournir des produits et services, nous devons collecter, utiliser, partager et stocker des informations personnelles et financières vous concernant. Cela comprend les informations demandées sur ce formulaire et les informations obtenues de tiers. Les informations demandées peuvent être utilisées pour nous aider à fournir le service auquel vous postulez, pour vous conseiller sur d'autres produits et services, pour confirmer, mettre à jour et améliorer les archives et pour établir votre identité. Les données que nous collectons peuvent être partagées / transférées vers / ou stockées / ou traitées dans nos bureaux dans d'autres pays. Nous demanderons votre consentement lorsque vos données personnelles doivent être traitées pour des raisons autres que celles pour lesquelles elles ont été obtenues, sauf dans les cas impliquant le dépôt ou la soumission conformément aux exigences réglementaires en matière de LBC / FT.

Declaration / Déclaration

- (a) We declare that the above-mentioned information is true and correct to the best of our knowledge and it has been made in good faith. We accept that you will rely on this information to fulfil all of its regulatory requirements.
- Nous déclarons que les informations susmentionnées sont véridiques et correctes au mieux de nos connaissances et qu'elles ont été produites de bonne foi. Nous acceptons que vous vous appuyiez sur ces informations pour satisfaire à toutes ses exigences réglementaires.
- (b) We do hereby confirm, to the best of our knowledge, that our Entity is not dealing with any sanctioned persons or entities, or persons or entities engaged in any unlawful or criminal activity and we have taken all reasonable steps to ensure that this is the case.
- Par la présente, nous confirmons, à notre connaissance, que notre entité ne traite avec aucune personne ou entité sanctionnée, ou avec des personnes ou des entités engagées dans une activité illégale ou criminelle et nous avons pris toutes les mesures raisonnables pour garantir que tel est le cas.
- (c) We hereby confirm that the original versions of the copies of the supporting documents attached hereto have been duly verified and that the said attachments are true copies of the originals.
- Nous confirmons par la présente que les versions originales des copies des pièces justificatives ci-jointes ont été dûment vérifiées et que lesdites pièces jointes sont de véritables copies des originaux.
- (d) We hereby confirm that the below signatory is authorized to act on behalf of the company.
- Nous confirmons par la présente que le signataire ci-dessous est autorisé à agir au nom de la société.

Please confirm the documents attached with the completed form/ Veuillez confirmer les documents joints avec le formulaire rempli

1. Certificate of Incorporation/Registration/ Certificat d'Incorporation / d'enregistrement	<input type="checkbox"/> Yes/Oui	<input type="checkbox"/> No/Non
2. Current Regulatory License/ Licence réglementaire actuelle	<input type="checkbox"/> Yes/Oui	<input type="checkbox"/> No/Non
3. Articles & Memo of Association/ Articles et mémorandum d'association	<input type="checkbox"/> Yes/Oui	<input type="checkbox"/> No/Non
4. Means of ID of Principal Officers/ Identification des officiers principaux	<input type="checkbox"/> Yes/Oui	<input type="checkbox"/> No/Non
5. Utility bill verifying business address/ Facture vérifiant l'adresse commerciale	<input type="checkbox"/> Yes/Oui	<input type="checkbox"/> No/Non
6. Last audited accounts/ Derniers comptes audités	<input type="checkbox"/> Yes/Oui	<input type="checkbox"/> No/Non

Details of the Completing Officer / Coordonnés de l'Officier responsableName / Nom: Designation / Désignation : Date / Date:

Sign or Full names/ Signer ou Completprénoms	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>