

## Questionnaire relatif aux Activités en lien avec des Pays Sanctionnés

### PARTIE 1

- 1) Au cours des **6 dernières années**, votre Société<sup>1</sup> a-t-elle été ou est-elle **domiciliée**, a-t-elle disposé ou dispose-t-elle de **bureaux** et/ou a-t-elle conduit ou conduit-elle, à **vos connaissances**, des **opérations**, des **investissements**, des **Activités<sup>2</sup> de toute nature** ou des **projets d'Activité en dehors du territoire français** ?

Veillez choisir une réponse :

OUI

NON

**Si la réponse est « OUI »,** veuillez répondre à la **PARTIE 2** du présent questionnaire ;

**Si la réponse est « NON »,** il n'est pas nécessaire de compléter le reste du questionnaire – merci de dater et signer le questionnaire dans la **PARTIE « SIGNATURE »** à la dernière page.

### PARTIE 2 (à compléter uniquement si réponse « OUI » à la Partie 1)

**PAYS SANCTIONNES** : COREE DU NORD - CUBA - IRAN - SOUDAN - SYRIE - TERRITOIRE DE CRIMEE

- 2) Au cours des **6 dernières années**, votre Société :
- a-t-elle été ou est-elle domiciliée /a-t-elle disposé ou dispose-t-elle de bureaux dans un **Pays Sanctionné** ? et/ou ;
  - a-t-elle conduit ou conduit-elle, à **vos connaissances**, des **opérations**, des **investissements**, des **Activités de toute nature** ou des **projets d'Activité** :
    - **dans un Pays Sanctionné** ; et/ou
    - avec (ou dans) une **personne** ou **entité située, domiciliée** ou relevant du droit d'un **Pays Sanctionné** ; et/ou
    - avec (ou dans) une **entité détenue** ou **contrôlée**, directement ou indirectement, par une **entité située, domiciliée** ou relevant du droit d'un **Pays Sanctionné** ?

Veillez choisir une réponse :

OUI

NON

**Si la réponse est « OUI »,** veuillez compléter la **PARTIE 3** du présent questionnaire ;

**Si la réponse est « NON »,** il n'est pas nécessaire de compléter le reste du questionnaire – merci de dater et signer le questionnaire dans la **PARTIE « SIGNATURE »** à la dernière page.

<sup>1</sup> En ce compris une entité quelconque du groupe auquel votre [Société] appartient (toute entité contrôlée directement ou indirectement par votre [Société] ou se trouvant sous contrôle commun avec celle-ci, formant le « Périmètre Contrôlé »).

<sup>2</sup> Correspond à toute activité principale et accessoire exercée à titre lucratif ou non par la Société.

## PARTIE 3 (à compléter uniquement si réponse « OUI » à la Partie 2)

- 3) Dans la mesure où  **votre société et/ou une ou plusieurs entité(s) de votre Périmètre Contrôlé**  ont-été/sont domiciliées, ont eu/ont des bureaux, ont conduit/conduisent des opérations, des investissements, des Activités de toute nature ou des projets d'Activité dans un Pays Sanctionné,  **veuillez identifier le/les entité(s) concernée(s), le/les Pays Sanctionnés concernés, la nature des Activités ou de la présence de ce/ces entités dans ce/ces Pays Sanctionnés, et, le cas échéant, le % du chiffre d'affaires, du montant des achats et/ou du montant des actifs que ces Activités représentent :**

Société et/ou Entité(s) concernée(s)	Pays Sanctionnés (Corée du Nord ; Cuba ; Iran ; Soudan ; Syrie ; Territoire de Crimée)	Nature des opérations, investissements, Activités ou projet d'Activités	% du chiffre d'affaires (le cas échéant)	% des achats (le cas échéant)	% des actifs (le cas échéant)	En cours / Terminé	Préciser la période d'Activité

Dans la mesure où ce tableau ne contient pas suffisamment de lignes, merci de compléter sur papier libre.

- 4) Pouvez-vous nous décrire, le cas échéant,  **toute Activité couverte par un agrément général ou spécifique de l'Office of Foreign Assets Control (OFAC)**  américain concernant votre Société ou tout autre entité faisant partie du périmètre contrôlé de celle-ci ?  
.....  
.....
- 5) Pouvez-vous nous décrire, le cas échéant,  **toute Activité relevant spécifiquement d'un agrément, d'une autorisation ou d'une dérogation de l'Union Européenne (UE)**  concernant votre Société ou tout autre entité faisant partie du périmètre contrôlé de celle-ci ?  
.....  
.....
- 6) Pouvez-vous nous décrire, le cas échéant,  **tout aspect autorisé de votre Activité commerciale dans des Pays Sanctionnés, hors agréments, autorisations ou dérogations spécifiques des Etats-Unis ou de l'Union Européenne ?**   
.....  
.....

## SIGNATURE (à compléter)

Si à un moment quelconque, l'exposition de votre Société et/ou de toute autre entité appartenant, directement ou indirectement, à votre périmètre contrôlé évolue,  **vous vous engagez par la présente à informer le Groupe Bpifrance par écrit et dans les meilleurs délais.**

Document rempli par M. /Mme ..... Fonction au sein de Société : .....

Raison sociale de la société concernée : .....

Date : .....

Signature :