**Beaufsichtigung von Vertriebsstellen - Laufende Due Diligence**



|  |
| --- |
| **Firma:** |
| **Eingetragener Sitz:** |

**Wenn Sie eine der Fragen mit „nein“ beantworten, sollten am Ende des Fragebogens zusätzliche Angaben gemacht werden**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Informationen über die Gesellschaft** | |
| 1.1 | Oberste Mutter-/Holdinggesellschaft: |  |
| 1.2 | Bitte geben Sie alle wesentlichen Umstrukturierungsmaßnahmen an, von denen Ihre Unternehmensgruppe in den letzten drei Jahren betroffen war: |  |
| 1.3 | Sind Sie bzw. vertreten Sie ein reguliertes Unternehmen? | Ja  Nein  Wenn ja, geben Sie bitte die Aufsichtsbehörde und die aufsichtsrechtliche Referenz an: |
| 1.4 | Welche Art von Lizenz halten Sie in Bezug auf die Vertriebs- bzw. Platzierungstätigkeit? Bitte geben Sie alle wesentlichen Änderungen an, die während der letzten drei Jahre Auswirkungen auf die entsprechenden Lizenzarrangements hatten: |  |
| 1.5 | Geben Sie die wesentlichen Ansprechpartner in Ihrem Unternehmen an  Betrieb:  Compliance/AML/MLRO:  Vertrieb:  Rechtsabteilung: | Name:  E-Mail:  Telefonnummer:  Name:  E-Mail:  Telefonnummer:  Name:  E-Mail:  Telefonnummer:  Name:  E-Mail:  Telefonnummer: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Geschäftlicher Kontext** | |
| 2.1 | Geschäftsart / Vertriebstätigkeit: | Privatkunden- / Privatbank  Finanzberater  Vermögensverwalter  Fondsplattform  Family Office  Altersvorsorgeplan/-anbieter  Multi-Manager- / Dachfonds  Versicherungsmantel (Wrap)  Depotstelle  Nominee  Finanzinstitut  Nicht-Finanz-Unternehmen  Sonstiges (bitte angeben): |
| 2.2 | Art der Beziehung: | Diskretionär *(Portfoliomanagement)*  Beratung *(Anlageberatung)*  Nur Ausführung *(Platzierung)*  Nicht-Beratungsgeschäft  Annahme und Weiterleitung von   Aufträgen  Ausführung von Aufträgen im Namen von   Kunden |
| 2.3 | Welche Art von Untervertriebsstellen ziehen Sie heran? | Privatkunden- / Privatbank  Finanzberater  Vermögensverwalter  Fondsplattform  Family Office  Altersvorsorgeplan/-anbieter  Sparpläne  Multi-Manager- / Dachfonds  Versicherungsmantel (Wrap)  Depotstelle  Nominee  Finanzinstitut  Nicht-Finanz-Unternehmen  Keine  Sonstiges (bitte angeben): |
| 2.4 | Sind all Ihre Untervertriebsstellen hinsichtlich des Vertriebs von Fonds reguliert? | Ja  Nein |
| 2.5 | Führen Sie für alle Untervertriebsstellen, mit denen Sie zusammenarbeiten, eine Due Diligence durch? | Ja  Nein |
| 2.6 | Bitte listen Sie alle Untervertriebsstellen auf inkl. deren Ansässigkeitsland sowie deren lokale Handelsregisternummer oder Rechtsträgerkennung (*Legal Entity Identifier*; *LEI*) |  |
| 2.7 | Nennen Sie zu jeder Untervertriebsstelle die vertriebenen Fonds (*ISIN codes*). |  |
| 2.8 | Geben Sie bzgl. jeder Untervertriebsstelle an, in welchem/n Staat/en diese eine Genehmigung zum Fondsvertrieb besitzt. |  |
| 2.9 | Art der Kunden / Endanleger: | Privatanleger / Nichtprofessionelle Kunden  Professionelle Kunden  Sonstiges (bitte angeben): |
| 2.10 | Bitte geben Sie die Länder an, in denen Sie die Fonds vertreiben / anbieten: |  |
| 2.11 | Bitte geben Sie alle wesentlichen Änderungen an Ihrem Kundenstamm oder Ihrem Umsatzmodell während der letzten drei Jahre an: |  |
| 2.12 | Arten der von Ihnen vertriebenen Finanzprodukte / Fonds: | OGAW  AIF  Hedgefonds  Strukturierte Produkte  Verpackte Produkte  Sonstiges (bitte angeben): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Struktur und Organisation des Vertriebs** | |
| 3.1 | Bitte beschreiben Sie die Art Ihrer Vertriebsorganisation (nach Region, falls unterschiedlich) | Gebunden  Bank- oder bürobasiert  Außendienst  Netzwerk  n.z. (z.B. Fondsplattform)  Sonstiges (bitte angeben): |
| 3.2 | Verfügen Sie über Systeme und/oder Verfahren, um sicherzustellen, dass die Bestimmungen der maßgeblichen Prospekte, Vertriebsvereinbarungen und lokalen Gesetze der Länder, in denen Sie beabsichtigen, unsere Fonds anzubieten, eingehalten werden? | Ja  Ja, unter Verantwortung des jeweiligen Intermediärs  Nein |
| 3.3 | Haben Sie laufende Schulungs- und Entwicklungsprogramme für Ihre Vertriebsmannschaft eingerichtet? | Ja  Ja, durch einen externen Dienstleister  Nein |
| 3.4 | Überwachen Sie Ihre Vertriebsmannschaft, um die Einhaltung der Vorschriften am Point of Sale sicherzustellen? | Ja  Ja, unter Verantwortung des jeweiligen Intermediärs  Nein |
| 3.5 | Verfügen Sie über Verfahren, um Ihren Kunden Fonds-Angebotsunterlagen (z.B. wesentliche Anlegerinformationen) im Einklang mit geltendem Recht (unter anderem auch vor der Zeichnung, sofern erforderlich) zur Verfügung zu stellen? | Ja  Nein |
| 3.6 | Welche Art standardmäßiger Fondsunterlagen, die von uns erstellt werden, setzen Sie für den Verkauf unserer Fonds ein? | Verkaufsprospekt  Wesentliche Anlegerinformationen (KIID)  Factsheet (Basisinformationsblatt)  Sonstiges (bitte angeben): |
| 3.7 | Wenn Sie eigene Marketingunterlagen für den Verkauf unserer Fonds erstellen, haben Sie diese zur Genehmigung bei uns eingereicht? | Ja  Nein  n.z. |
| 3.8 | Verfügen Sie über Verfahren, um sicherzustellen, dass Ihre Marketingunterlagen (insoweit sie sich auf unsere Fonds beziehen) mit den lokalen Rechtsvorschriften in Bezug auf die Vermarktung konform sind? | Ja  Nein |
| 3.9 | Bitte bestätigen Sie, dass Sie eine anfängliche und laufende Überprüfung der Eignung / Angemessenheit durchführen, um sicherzustellen, dass Fonds den Bedürfnissen und dem Risikoprofil der Kunden entsprechen. | Ja  Ja, unter Verantwortung des jeweiligen Intermediärs  Nein |
| 3.10 | Verfügen Sie über Verfahren, um sicherzustellen, dass Sie die Fonds gemäß der Zielmarktdefinition bewerben? | Ja  Ja, unter Verantwortung des jeweiligen Intermediärs  Nein |
| 3.11 | Verfügen Sie über Verfahren, die eine effektive Überwachung des Produkt-Governance-Verfahrens gewährleisten, einschließlich einer Eskalation an das Management? | Ja  Ja, unter Verantwortung des jeweiligen Intermediärs  Nein |
| 3.12 | Hat Ihr Unternehmen während der letzten drei Jahre Beschwerden im Zusammenhang mit unseren Fonds gemeldet? Bitte erläutern Sie diese gegebenenfalls. | Ja  Nein |
| 3.13 | Haben Sie Probleme mit unseren Fonds gehabt, einschließlich von Kundenbeschwerden oder Ergebnissen, die nicht den Zweck unserer Fonds widerspiegeln? Bitte erläutern Sie diese gegebenenfalls. | Ja  Nein |
| 3.14 | Stellen Sie sicher, dass unsere Fonds nicht an unzulässige Anleger einschließlich von US-Personen verkauft werden? | Ja  Nein |
| 3.15 | Verfügen Sie über Richtlinien und Verfahren zur Erkennung und Verhinderung von Market Timing und häufigem Handel unter Ihren Kunden, die in unsere Fonds investieren? | Ja  Ja, unter Verantwortung des jeweiligen Intermediärs  Nein |
| 3.16 | Bitte bestätigen Sie, dass sämtliche im Rahmen unserer Vereinbarung erhaltenen Vergütungen mit den geltenden Rechtsvorschriften konform sind. | Ja  Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Governance und AML/KYC** | |
| 4.1 | Bitte kreuzen Sie an, über welche Richtlinien Ihr Unternehmen verfügt: | Ethik- bzw. Verhaltenskodex (einschl. in Bezug auf Insider-Handel und persönliche Transaktionen)  Bekämpfung von Bestechung und Korruption  Interessenkonflikte (einschl. Anreizmaßnahmen)  Whistleblowing  Datenschutz und Vertraulichkeit  Geschäftskontinuität  Kundenbeschwerden  Kundeneignung  Late Trading und Market Timing  Geschenke und Bewirtungen  Vergütung  Sonstiges (bitte angeben): |
| 4.2 | Bitte kreuzen Sie an, über welche AML-/KYC-Richtlinien Ihr Unternehmen verfügt: | Know Your Customers (KYC)   einschließlich Identifizierung und   Verifizierung der Kunden und ggf. der letztendlichen  wirtschaftlichen Eigentümer  Verhinderung von Geldwäsche (AML) u.   Bekämpfung von Terrorismus  Abgleich von Kunden mit Sanktionslisten  Transaktionsüberwachung und   entsprechendes Reporting  Meldung verdächtiger oder ungewöhnlicher   Aktivitäten oder Transaktionen  Überwachung von PEPs (einschließlich Familie  und verbundene Parteien und Genehmigungsprozess)  Beurteilung von Kundenrisikoprofilen  Erweiterte Due Diligence für Kunden  mit erhöhtem Risiko  Bestellung eines Geldwäschebeauftragten  Regelmäßige Prüfung der Verfahren zur Verhinderung von Geldwäsche  durch einen unabhängigen Abschlussprüfer  Fragebogen der Wolfsberg Group zur   Bekämpfung von Geldwäsche  Aufbewahrung von Unterlagen  Sonstiges (bitte angeben): |
| 4.3 | Haben Sie in Bezug auf die in den oben aufgeführten Richtlinien beschriebenen Grundsätze Schulungs- und Entwicklungsprogramme für Ihre Mitarbeiter eingerichtet? | Ja  Nein |
| 4.4 | Haben Sie ein Verfahren zur Einhaltung aller sanktionsbezogenen Gesetze und Verordnungen der Vereinigten Staaten von Amerika, der Europäischen Union und der Vereinten Nationen sowie sonstiger lokal geltender Gesetze und Verordnungen eingeführt, und können Sie bestätigen, dass dieses Verfahren sowohl für Neukunden als auch für die fortgesetzte Compliance von Bestandskunden gilt? | Ja  Nein |
| 4.5 | Bitte bestätigen Sie, dass Sie über einen angemessenen und formellen Eskalationsprozess verfügen, um uns über wesentliche Verstöße und/oder Veränderungen bezüglich des aufsichtsrechtlichen Status Ihres Unternehmens zu informieren. | Ja  Nein |
| 4.6 | Ist Ihr Unternehmen FATCA-konform? | Ja  Nein  Befreit  Wenn ja, bitte geben Sie Ihren FATCA-Status und Ihre GIIN-Nr. an: |
| 4.7 | Bitte geben Sie Ihren CRS-Status und Ihre TIN an: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Risikomanagement und interne Kontrollen** | |
| 5.1 | Verfügen Sie über Versicherungsschutz bezüglich Ihrer Schlüsselpersonen? | Ja  Nein |
| 5.2 | Name Ihres unabhängigen Abschlussprüfers: |  |
| 5.3 | Bitte stellen Sie ein Exemplar Ihres jüngsten geprüften Jahresberichts zur Verfügung | Ja  Nein |
| 5.4 | Bitte geben Sie alle Feststellungen und/oder Unregelmäßigkeiten im letzten externen Prüfungsbericht Ihres Unternehmens an. |  |
| 5.5 | Bitte stellen Sie Ihre jüngsten SSAE16- oder ähnliche interne Kontrollbescheinigungen zur Verfügung. | Ja  Nein |
| 5.6 | Verfügen Sie über eine interne Revisionsfunktion? | Ja  Ja, über einen externen Dienstleister  Nein |
| 5.7 | Verfügen Sie über eine Compliance-Funktion? | Ja  Ja, über einen externen Dienstleister  Nein |
| 5.8 | Verfügen Sie über eine Risikomanagementfunktion? | Ja  Ja, über einen externen Dienstleister  Nein |
| 5.9 | Haben Ihre laufende Compliance-Überwachung oder Ihre regelmäßigen internen Revisions- oder Risikomanagementprüfungen in den letzten drei Jahren wesentliche Befunde ergeben? Bitte erläutern Sie diese gegebenenfalls. | Ja  Nein |
| 5.10 | Wurden Sie in den letzten drei Jahren von einer Aufsichtsbehörde mit Sanktionen belegt?  Bitte erläutern Sie diese gegebenenfalls. | Ja  Nein |
| 5.11 | Waren Sie in den letzten drei Jahren gesetzlichen oder behördlichen Untersuchungen, Bußgeldern oder Rechtsstreitigkeiten ausgesetzt? Bitte erläutern Sie diese gegebenenfalls. | Ja  Nein |
| 5.12 | Bitte beschreiben Sie für den Vertriebsprozess relevante wesentliche Dienstleistungen, die Sie gegebenenfalls an externe Dienstleister vergeben haben. Wenn ja, wie führen Sie eine Due Diligence für Ihre Dienstleister durch? |  |

**Platz für zusätzliche Angaben:**

(Bitte geben Sie an, auf welche Frage sich die Angaben beziehen)

|  |
| --- |
|  |
| **Name:** |
| **Titel:** |
| **Unterschrift:** |
| **Datum:** |