Anexa nr.4

la Regulamentul cu privire la activitatea

emitenţilor de monedă electronică şi

prestatorilor de servicii de plată nebancari

**CHESTIONAR
pentru administratorii
societăţilor de plată/furnizorilor de servicii poştale/
societăţilor emitente de monedă electronică**

 1. Denumirea, adresa sediului societăţii de plată/furnizorului de servicii poştale/societăţii emitente de monedă electronică sau altei entităţi şi numărul de identificare de stat (IDNO).

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

2. Elementele de identificare ale administratorului societăţii de plată/furnizorului de servicii poştale/societăţii emitente de monedă electronică.

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

Pentru persoana fizică, precizaţi numele şi prenumele, cetăţenia, domiciliul/reşedinţa.

Pentru persoana juridică, precizaţi denumirea, adresa sediului social şi numărul de identificare de stat (IDNO).

3. Funcţia pe care o veţi exercita în cadrul societăţii de plată/furnizorului de servicii poştale/societăţii emitente de monedă electronică. Se va prezenta şi o descriere a atribuţiilor şi responsabilităţilor aferente acesteia.

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

4. În exercitarea atribuţiilor Dvs veţi urma instrucţiunile unei alte persoane fizice sau juridice din afara societăţii de plată/furnizorului de servicii poştale/societăţii emitente de monedă electronică? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizaţi detalii complete.

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

5. Aţi fost evaluat din perspectiva reputaţiei în calitate de persoană ce deţine o participaţiune calificată la o entitate reglementată şi supravegheată de Banca Naţională a Moldovei, Comisia Naţională a Pieţei Financiare ori de o autoritate de supraveghere cu atribuţii similare? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizaţi detalii complete.

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

6. Aţi fost evaluat din perspectiva reputaţiei în calitate de persoană responsabilă pentru conducerea şi administrarea activităţii la o entitate reglementată şi supravegheată de Banca Naţională a Moldovei, Comisia Naţională a Pieţei Financiare ori de o autoritate de supraveghere cu atribuţii similare? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizaţi detalii complete.

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

7. (În cazul persoanei juridice) Sunteţi o entitate reglementată şi supravegheată de Banca Naţională a Moldovei, Comisia Naţională a Pieţei Financiare ori de o autoritate de supraveghere cu atribuţii similare? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizaţi detalii complete.

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

 8. Aţi fost membru a unui organ de control/administrator sau partener al unei companii a cărei activitate a fost sistată din cauza falimentului? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizaţi detalii complete.

      ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

9. Aţi fost implicat în acţiuni de spălare a banilor sau de finanţare a terorismului sau aţi fost tras la răspundere penală într-un alt stat? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizaţi detalii complete.

      ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

    ...............................................................................................................................

Subsemnatul declar pe propria răspundere, sub sancţiunea legii, că toate răspunsurile sunt complete şi conforme cu realitatea şi că nu există alte fapte relevante asupra cărora Banca Naţională a Moldovei ar trebui înştiinţată. Totodată mă angajez să comunic Băncii Naţionale a Moldovei orice modificare privind informaţiile furnizate.

    Data ........................

Numele şi prenumele
.........................................
Funcţia (dacă este cazul)
................................................

    Semnătura şi ştampila (dacă este cazul)

    .................................................................

     (Pentru persoanele juridice vor semna persoanele împuternicite)

Chestionarul va fi completat de fiecare administrator al societăţii de plată/furnizorului de servicii poştale/societăţii emitente de monedă electronică. În cazul în care aceasta este persoană juridică, chestionarul va fi completat şi de persoana împuternicită, desemnată să asigure conducerea şi administrarea societăţii de plată/furnizorului de servicii poştale/societăţii emitente de monedă electronică.

Este obligatoriu a se răspunde detaliat la toate întrebările, cu toate precizările necesare, astfel încât să poată fi efectuată evaluarea calităţii acestora.

Nu sunt acceptate chestionarele semnate prin reprezentare.