Anexa nr. 2

la Regulamentul privind

pieţele reglementate şi sistemele

multilaterale de tranzacţionare

**Chestionar**

**cu privire la confirmarea persoanei cu funcție**

**de răspundere a operatorului de piață**

**1.** Informații personale despre solicitant:

Prenume: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nume: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data și locul nașterii: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cetățenie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa completă: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.** Date cu privire la operatorul de piață la care se aplică pentru poziţia de persoană cu funcție de răspundere:

Denumirea operatorului de piață: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa sediului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numărul de identificare de stat al entității: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.** Datele cu privire la entitatea la care sunteţi angajat în prezent:

 Numele entității: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa sediului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Activitățile pe care le efectuați / poziția pe care o deţineţi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.** Aveţi participații sau orice alte relații financiare (credite etc.) cu operatorul de piață?

DA □

NU □

Dacă DA, vă rugăm să furnizați detalii: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.** Sunteţi persoană cu funcție de răspundere sau participaţi în vreun fel la crearea și punerea în aplicare a politicii de afaceri a unei alte entități?

DA □

NU □

Dacă DA, vă rugăm să furnizați următoarele detalii:

Numele entității: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numărul de identificare de stat al entității: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funcția deţinută:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.** Sunteţi proprietarul, co-proprietarul sau aveți orice alt interes financiar în vreo altă entitate?

DA □

NU □

Dacă DA, vă rugăm să furnizați următoarele detalii:

Numele entității: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa sediului:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relaţia cu entitatea respectivă:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.** Au existat cazuri în care societățile de investiții, instituțiile financiare sau alte entități, în care ați deținut poziții de conducere sau aţi participat în crearea și punerea în aplicare a politicilor de afaceri, să întîlnească dificultăți financiare care au dus la inițierea procedurii de insolvabilitate/faliment a entităților respective, sau să constituie obiectul unei investigaţii din partea autorităţilor statului în acest sens?

DA □

NU □

Dacă DA, vă rugăm să furnizați următoarele detalii:

Numele entității: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa sediului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numărul de identificare de stat al entității: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funcția deţinută: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acuzaţiile şi măsurile întreprinse, în cazul investigaţiei din partea autorităţilor statului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8.** Au existat cazuri în care a fost revocată licenţa de operare a societății sau a orice altă instituţie financiară în care aţi deţinut o poziţie de conducere sau aţi participat în crearea și punerea în aplicare a politicilor de afaceri?

DA □

NU □

Dacă DA, vă rugăm să furnizați următoarele detalii:

Numele entității: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa sediului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numărul de identificare de stat al entității: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funcția deţinută: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9.** Ați fost vreodată condamnat printr-o hotărîre judecătorească definitivă pentru următoarele tipuri de infracțiuni:

  - abuz pe piața de instrumente financiare;

- împotriva proprietăţii, în cazuri penale pornite de autorităţile statului;

- de falsificare a documentelor;

- evaziuni fiscale;

- ascunderea banilor obținuți în mod ilegal;

- finanțarea terorismului;

sau

au fost emise măsuri de securitate, care vă interzic desfășurarea activităților care sunt parțial sau complet incluse în activitățile societății autorizate?

DA □

NU □

În cazul în care răspunsul la oricare dintre întrebări este DA, rugăm să atașați un document separat la acest chestionar, oferind o explicație detaliată a răspunsului.

**10.** Au fost identificate în ultimii 10 ani de către autoritățile competente neregularități operaționale sau au fost raportate încălcări ale reglementărilor cu privire la piața de capital în cadrul societății sau de la orice altă instituţie financiară în care aţi deţinut o poziţie de conducere sau aţi participat în crearea și punerea în aplicare a politicilor de afaceri?

DA □

NU □

Dacă DA, vă rugăm să furnizați următoarele detalii:

Numele entității: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa sediului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numărul de identificare de stat al entității: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funcția deţinută: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autoritatea competentă:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acuzaţiile şi măsurile întreprinse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11.** Au existat cazuri în care autorităţile competente de supraveghere să evalueze competența dvs. profesională sau integritatea personală? Ați fost refuzat sau revocat în deținerea unei poziții de conducere sau de a efectua activități în domeniul respectiv?

DA □

NU □

Dacă DA, vă rugăm să furnizați următoarele detalii:

Autoritatea de supraveghere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Decizia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12.** Credeți că există alte fapte sau circumstanțe care ar putea, în limite rezonabile, să fie considerate importante pentru evaluarea capacităţilor dvs. de a deține funcția de conducere a operatorului de piață (de exemplu: fapte sau împrejurări în legătură cu calificările profesionale, eventualele dificultăți financiare sau conflicte de interese)?

DA □

NU □

Dacă DA, vă rugăm să precizați: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Am luat cunostinţă că datele cu caracter personal colectate vor fi prelucrate cu respectarea regimului de confidenţialitate şi securitate, în conformitate cu prevederile legislaţiei privind protecţia datelor cu caracter personal.

Semnînd acest chestionar confirm că toate răspunsurile la întrebările din acest chestionar sunt adevărate, complete și date în cunoștință de cauză și că nu rețin nicio informație care ar putea influența decizia autorității. Mă angajez să informez prompt autoritatea despre orice schimbări care ar putea avea un efect major asupra eliberării confirmării.

Locul și data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numele și prenumele solicitantului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura solicitantului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Notă: Informațiile obținute prin acest chestionar sunt strict confidențiale și vor fi disponibile doar autorității, cu scopul de a lua o decizie corectă cu privire la eliberarea confirmării persoanei cu funcție de răspundere a operatorului de piață.