

**QUESTIONNAIRE SUR LES ACTIVITES A L'INTERNATIONAL
DE VOTRE ENTREPRISE OU DE VOTRE ASSOCIATION**

(LIEN AVEC DES PAYS ET TERRITOIRES VISES PAR DES SANCTIONS INTERNATIONALES)

Ce questionnaire a pour objet d'améliorer la connaissance de liens directs et indirects avec des pays et territoires visés par les programmes de sanctions internationales¹, notamment la **Corée du Nord, la Crimée, Cuba, l'Iran et la Syrie**.

NOM DE LA PERSONNE MORALE	CAROLINE PARENT ET ASSOCIES
ADRESSE DE LA PERSONNE MORALE	10B RUE DES NAIGEONS 21 200 BEAUNE
PAYS DU SIEGE SOCIAL DE LA PERSONNE MORALE	FRANCE

I. VOS IMPLANTATIONS

A. Etes-vous implanté² dans les pays ou territoires mentionnés ci-dessous ?

	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	AUTRES PAYS (à indiquer)	AUTRES PAYS (à indiquer)
PAYS MEMBRES UNION EUROPEENNE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
COREE DU NORD	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
CRIMEE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
CUBA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
IRAN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
SYRIE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

II. VOS ACTIFS

A. Détenez-vous des actifs³ localisés dans les pays ou territoires mentionnés ci-dessous ?

	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	AUTRES PAYS (à indiquer)	AUTRES PAYS (à indiquer)
PAYS MEMBRES UNION EUROPEENNE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
COREE DU NORD	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
CRIMEE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
CUBA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
IRAN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
SYRIE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

B. Pour des pays hors U.E, veuillez détailler les types d'actifs détenus dans-ces pays ou territoires :

Paraphe :

III. VOTRE CHIFFRE D'AFFAIRES

A. Réalisez-vous une partie de votre chiffre d'affaires⁴ en lien avec les pays ou territoires mentionnés ci-dessous ?
Si oui pour des pays hors U.E, renseignez le % de chiffre d'affaires en lien avec le pays ou le territoire concerné.

PAYS MEMBRES U.E	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	AUTRES PAYS (à indiquer)	AUTRES PAYS (à indiquer)
COREE DU NORD	<input type="checkbox"/> Oui _____ %	<input checked="" type="checkbox"/> Non	_____ %	_____ %
CRIMEE	<input type="checkbox"/> Oui _____ %	<input checked="" type="checkbox"/> Non	Chine Pac 42 %	_____ %
CUBA	<input type="checkbox"/> Oui _____ %	<input checked="" type="checkbox"/> Non	Corée Sud 4,5 %	_____ %
IRAN	<input type="checkbox"/> Oui _____ %	<input checked="" type="checkbox"/> Non	_____ %	_____ %
SYRIE	<input type="checkbox"/> Oui _____ %	<input checked="" type="checkbox"/> Non	_____ %	_____ %

B. Pour des pays hors U.E, veuillez détailler les types d'activités et d'opérations réalisées dans ou avec ces pays ou territoires :

IV. VOS ACHATS

A. Réalisez-vous une partie de vos achats⁵ en lien avec les pays ou territoires mentionnés ci-dessous ?
Si oui pour des pays hors U.E, renseignez la part de vos achats réalisés en lien avec le pays ou territoire concerné.

PAYS MEMBRES U.E	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	AUTRES PAYS (à indiquer)	AUTRES PAYS (à indiquer)
COREE DU NORD	<input type="checkbox"/> Oui _____ %	<input checked="" type="checkbox"/> Non	_____ %	_____ %
CRIMEE	<input type="checkbox"/> Oui _____ %	<input checked="" type="checkbox"/> Non	_____ %	_____ %
CUBA	<input type="checkbox"/> Oui _____ %	<input checked="" type="checkbox"/> Non	_____ %	_____ %
IRAN	<input type="checkbox"/> Oui _____ %	<input checked="" type="checkbox"/> Non	_____ %	_____ %
SYRIE	<input type="checkbox"/> Oui _____ %	<input checked="" type="checkbox"/> Non	_____ %	_____ %

B. Si oui pour des pays hors U.E, veuillez détailler les types d'achats réalisés dans ou avec ces pays ou territoires :

Paraphe :

V. VOS OPERATIONS SPECIFIQUES

- A. Etes-vous impliqué dans des opérations d'import ou d'export de biens entrant dans la catégorie des biens à double usage⁶ ?
 Oui Non
- B. Si oui, dans les pays ou territoires mentionnés ci-dessous ?

PAYS MEMBRES U.E	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	AUTRES PAYS	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
COREE DU NORD	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	Si oui, →	lesquels ?	
CRIMEE	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	_____	_____	
CUBA	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	_____	_____	
IRAN	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	_____	_____	
SYRIE	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	_____	_____	

- B. Pour des pays hors U.E, veuillez détailler les types d'activités et d'opérations réalisées dans ou avec ces pays ou territoires :

VI. VOS OPERATIONS SOUS LICENCE(S)

- A. Etes-vous impliqué dans des opérations en lien avec des pays ou territoires visés par les programmes de sanctions globaux¹ nécessitant l'obtention de licence(s) spécifique(s) ou d'autorisation(s) délivrée(s) par les autorités suivantes ?

OFAC	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	AUTRES	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
UE (ex : DGT si France) ⁷	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	Si « OUI » pour autres, précisez	_____	

J'autorise expressément la Caisse Régionale Champagne Bourgogne à communiquer le présent Questionnaire à (aux) entité(s) du Groupe Crédit Agricole régie(s) par les lois françaises avec laquelle/lesquelles je suis en relation contractuelle au jour de la signature du présent Questionnaire (entité(s) précisée(s) ci-après), et à cette fin j'accepte expressément de délier la Caisse Régionale de Champagne Bourgogne du secret professionnel.

OUI NON

Date : <u>le 03/05/2021</u>		SARL CAROLINE PARENT & ASSOCIES	
Nom et prénom de la personne habilitée par la société ⁸ : <u>PARENT Caroline</u>		10 B rue des Naiges 21200 BEAUNE, FRANCE RCS Dijon 443 856 595 Accise FR 007 859 F 0655	
Nom et prénom du gestionnaire client CACB : <u>AUDRY Damien</u>		Signature :	

Références :

- 1 - Pays ou territoires visés par un programme de sanctions adopté par l'UNION EUROPEENNE, les ETATS-UNIS ou les NATIONS-UNIES.
- 2 - La notion d'implantation dans un pays ou territoire concerne les succursales, les filiales (détenue supérieure à 50%) et les bureaux de représentation dans le pays.
- 3 - La notion d'actif (mobilier, immobilier ou financier) dans un pays ou territoire concerne notamment les participations et détenues (détenues inférieures ou égales à 50%), dès le premier euro, dans ces pays.
- 4 - Part du chiffre d'affaires HT total, incluant le chiffre d'affaires réalisé par d'éventuelles implantations dans ces pays, dès le premier euro.
- 5 - Part des achats HT totaux, incluant les achats réalisés par d'éventuelles implantations dans ces pays, dès le premier euro.
- 6 - Selon la définition usuelle, relèvent de cette catégorie les : «biens, les équipements - y compris les technologies, logiciels, le savoir-faire immatériel ou intangible – susceptibles d'avoir une utilisation tant civile que militaire ou pouvant - entièrement ou en partie - contribuer au développement, à la production, au maniement, au fonctionnement, à l'entretien, au stockage, à la détection, à l'identification, à la dissémination d'armes de destruction massive» (ADM - nucléaires, biologiques, chimiques, etc.). Pour plus d'information : <https://www.entreprises.gouv.fr/files/files/guides/guide-biens-doubleusage.pdf>
- 7 - Pour plus d'information : <https://www.entreprises.gouv.fr/biens-double-usage/procedures-et-licences>
- 8 - PDG, Président, Directeur général, Gérant ou tout autre représentant autorisé (Directeur financier, Trésorier, ...).

PARI CAROLINE SARL
& ASSOCIES
Société de courtage
d'assurances

CAISSE REGIONALE DE CREDIT AGRICOLE MUTUEL DE CHAMPAGNE-BOURGOGNE

Société coopérative à capital variable agréée en tant qu'établissement de crédit. 775 718 216 RCS TROYES – Code APE 6419Z

Société de courtage d'assurances immatriculée au Registre des intermédiaires en assurances sous le n°07 019 188

Siège social : 269 Faubourg Croncels – BP 502 – 10080 TROYES CEDEX – Téléphone 03 25 71 40 00

Direction Générale : 18 rue Davout – BP 29085 – 21085 DIJON CEDEX 9 – Site internet : www.ca-cb.fr