**QUESTIONÁRIO ANTICORRUPÇÃO**

O parceiro comercial abaixo assinado (o “**Parceiro de Negócios**”) propõe estabelecer ou renovar uma relação comercial com a Seacrest SPE Cricaré S.A. ("**SPE Cricaré**") e todas as outras entidades da Seacrest registradas no Brasil.

A fim de permitir que a SPE Cricaré determine se deve estabelecer/continuar o relacionamento com o Parceiro de Negócios, e de acordo com as políticas corporativas da SPE Cricaré e leis aplicáveis, incluindo, sem limitação: i) a Lei contra Subornos do Reino Unido (U.K. Bribery Act); (ii) a Lei de Práticas de Corrupção no Exterior dos EUA (U.S. Foreign Corrupt Practices Act); (iii) as leis do Brasil, especialmente a Lei Brasileira Anticorrupção (Lei nº 12.846/2013); (iv) as leis de qualquer outra(s) jurisdição(ões) ao qual o Parceiro de Negócios e seus Afiliados[[1]](#footnote-1) sejam organizados; e (v) as leis da(s) jurisdição(ões) em que a Relação Comercial (conforme definição abaixo) está sendo ou será realizada (coletivamente, as “**Leis Anticorrupção**”), o Parceiro de Negócios concorda em fornecer à SPE Cricaré informações completas, verdadeiras e precisas, conforme solicitado abaixo.

A relação comercial consiste em [DESCREVER RELAÇÃO PROPOSTA-MATERIAL/SERVIÇO ] (a "**Relação Comercial**").

O Parceiro de Negócios preencheu este Questionário da forma mais completa, verdadeira e precisa possível, anexando documentos adicionais conforme necessário e solicitado. O Parceiro de Negócios: (i) entende que a SPE Cricaré está firmando uma Relação Comercial com base nas respostas do Parceiro de Negócios neste Questionário; (ii) declara e garante que as respostas dadas neste Questionário são completas, verdadeiras e precisas na data em que o Parceiro de Negócios assina este Questionário; e (iii) concorda que, ao assinar este Questionário, ele se tornará parte integrante e uma representação material do Parceiro de Negócios sob qualquer acordo entre o Parceiro de Negócios e a SPE Cricaré, no qual a SPE Cricaré pode contar. Após o preenchimento deste Questionário, ele deverá ser assinado e devolvido à SPE Cricaré.

Ao preencher este Questionário, se a resposta apropriada a qualquer pergunta ou informação solicitada for negativa, o Parceiro de Negócios deve responder negativamente ao invés de “N/A”, “não aplicável” ou deixar em branco.

1. **DOCUMENTOS DE CONSTITUIÇÃO; INFORMAÇÕES DO NEGÓCIO**

Forneça todos os documentos de constituição (por exemplo, contrato social, estatuto e certificado de constituição ou equivalente) do Parceiro de Negócios e, por favor, preencha as informações solicitadas abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Razão Social:** | [Preencher] |
| **Nome Fantasia:** | [Preencher] |
| **Razões Sociais anteriores (e período de uso):** | [Preencher] |
| **Endereço comercial:** | [Preencher] |
| **Endereço registrado (se diferente do endereço comercial):** | [Preencher] |
| **Números de telefone e fax:** | [Preencher] |
| **Endereço de e-mail:** | [Preencher] |
| **Endereço da página da web:** | [Preencher] |
| **Tipo de organização (por exemplo, sociedade de capital aberto - se sim, onde -, sociedade limitada, sociedade unipessoal):** | [Preencher] |
| **País e data de constituição:** | [Preencher] |
| **Número de registro:** | [Preencher] |
| **CNPJ:** | [Preencher] |
| **Descreva a natureza das atividades comerciais atuais do Parceiro de Negócios:** | [Preencher] |
| **Há quanto tempo está envolvido no negócio atual:** | [Preencher] |
| **Número de funcionários:** | [Preencher] |

1. **IDENTIDADE, ESTRUTURA SOCIETÁRIA E AFILIADAS**

Liste os nomes de todas as Afiliadas do Parceiro de Negócios, bem como os beneficiários diretos ou indiretos do Parceiro de Negócios, juntamente com sua respectiva porcentagem de participação (se as ações estiverem listadas em uma bolsa de valores, é necessário identificar apenas os acionistas detentores de mais de 5% de participação societária):

|  |
| --- |
| [Preencher] |

1. **DIRETORES E EXECUTIVOS**

Na data deste Questionário, forneça os nomes, nacionalidade e país de residência de todos os diretores e executivos seniores de gestão do Parceiro de Negócios e quaisquer de suas Afiliadas, na medida de relevância para a Relação Comercial:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome, Nome(s) anterior(es)/Pseudônimo(s), Nacionalidade, País de Residência, Data de Nascimento** | **Cargo (Executivo/ Diretor)** | **Empresa (se Executivo/ Diretor de uma Afiliada)** | **Número de ações detidas no Parceiro de Negócios e % de participação** |
| [Preencher] | [Preencher] | [Preencher] | [Preencher] |
|  |  |  |  |

1. **ENVOLVIMENTO NA RELAÇÃO COMERCIAL**

Por gentileza, liste o contato principal do Parceiro de Negócios relacionado à Relação Comercial (vendedor) e todas as pessoas que estarão diretamente envolvidas na Relação Comercial. Anexe uma cópia do currículo dessas pessoas, incluindo informações como educação e experiência em negócios:

|  |
| --- |
| [Preencher] |

País(es) aos quais a Relação Comercial se refere principalmente: Brasil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **REFERÊNCIAS BANCÁRIAS**

Caso seja necessário que a SPE Cricaré efetue pagamentos ao Parceiro de Negócios em razão da Relação de Negócios, por gentileza, fornecer as informações bancárias do Parceiro de Negócios:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do banco no qual o Parceiro de Negócios possui conta:** | [Preencher] |
| **Número da conta bancária:** | [Preencher] |
| **Detalhes de transferência (por exemplo, IBAN, SWIFT, etc.):** | [Preencher] |
| **Nome do proprietário da conta bancária:** | [Preencher] |
| **Domicílio/localização da conta bancária (e, se for diferente do país de domicílio do Parceiro de Negócios, explique o motivo):** | [Preencher] |
| **Nome, número de telefone e endereço de e-mail para a pessoa de contato no banco:** | [Preencher] |

1. **REFERÊNCIAS**

Por favor, indique experiências anteriores relevantes e referências de profissionais ou pessoas que a SPE Cricaré está expressamente autorizada a contatar para fins de verificação de antecedentes à Relação Comercial:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome do Projeto e Cliente, endereços, números de telefone, página da web:** | **Outras referências públicas (por exemplo, listagem em revistas especializadas):** | **Referências pessoais (de qualquer Cliente, empregador ou outro): Nome/ cargo/ endereço/ e-mail/ número de telefone):** |
| [Preencher] | [Preencher] | [Preencher] |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **LEIS ANTICORRUPÇÃO**

O Parceiro de Negócios está familiarizado com as proibições das Leis Anticorrupção?

Não: [ ] Sim: [ ]

O Parceiro de Negócios ou qualquer de suas Afiliadas ou qualquer um de seus respectivos funcionários, executivos, diretores ou acionistas foi ou é atualmente: (i) alvo de uma investigação ou acusação de violação das Leis Anticorrupção; (ii) envolvido em qualquer prática relacionada a oferta/fornecimento ou solicitação/aceitação de qualquer coisa de valor com o propósito de obter uma vantagem indevida; (iii) envolvido na oferta/fornecimento/solicitação/aceitação de uma vantagem indevida a fim de induzir ou influenciar o desempenho das funções de qualquer pessoa ou (iv) envolvido em qualquer prática envolvendo a aceitação de qualquer coisa de valor cujo ato constituiria desempenho impróprio de uma função ou atividade?

Não: [ ] Sim: [ ] (se sim, explique abaixo:)

|  |
| --- |
|  |

1. **FUNCIONÁRIOS PÚBLICOS**

Algum dos seguintes indivíduos é ou já foi Funcionário Público?[[2]](#footnote-2)

* Executivos, diretores, sócios ou acionistas (com mais de 5% de participação direta ou indireta no Parceiro de Negócios) do Parceiro de Negócios ou suas Afiliadas.
* Quaisquer Familiares Próximos[[3]](#footnote-3) dos acima.
* Qualquer agente, representante ou consultor do Parceiro de Negócios ou qualquer de suas Afiliadas, conforme seja relevante para a Relação Comercial.

Não: [ ] Sim: [ ]

Em caso afirmativo, identifique todos esses indivíduos, suas posições e os governos, agências ou organizações correspondentes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome**  | **Posição/ relacionamento com Parceiro de Negócios** | **Cargo e Funções no Governo/Departamento/Agência/Organização/Partido Político e duração no cargo** | **Eleito ou nomeado para um cargo público?** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **IDENTIFICAÇÃO DE CONTRATOS COM ÓRGÃOS PÚBLICOS E REPRESENTANTES**

Identifique cada contrato, entendimento ou acordo relevante para a Relação Comercial que o Parceiro de Negócios ou suas Afiliadas têm atualmente ou tiveram anteriormente com: (i) qualquer governo ou departamento, agência ou organismo do Estado (incluindo empresas nacionais de petróleo ou outras empresas estatais), partido político ou organização pública internacional; e (ii) quaisquer outros agentes, consultores ou outros representantes envolvidos ou que se espera que estejam envolvidos na Relação Comercial (como aqueles que prestam serviços em territórios abrangidos pela Relação Comercial):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título do contrato:** | **Contratantes:** | **Natureza do Contrato:** | **Pagamentos feitos pelo Parceiro de Negócios ou suas Afiliadas:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Algum dos agentes, consultores ou outros representantes listados acima são Funcionários Públicos atuais ou anteriores?

Não: [ ] Sim: [ ]

Se “Sim”, identifique todos esses agentes, consultores ou outros representantes e suas posições oficiais atuais ou anteriores e descreva suas relações com os Funcionários Públicos relevantes:

|  |
| --- |
|  |

1. **IDENTIFICAÇÃO DE PAGAMENTOS DE FACILITAÇÃO E DESPESAS DE DIÁRIAS/ HOSPEDAGEM E VIAGEM**

Identifique e descreva cada instância relevante para a Relação Comercial em que o Parceiro de Negócios ou qualquer de suas Afiliadas está fazendo, pretende fazer ou fez qualquer pagamento de facilitação a qualquer Funcionário Público em particular pelo desempenho de qualquer dever que afete as operações ou o valor do Parceiro de Negócios, suas Afiliadas ou clientes:

|  |
| --- |
| [Preencher] |

Descreva quaisquer casos relevantes para a Relação Comercial em que o Parceiro de Negócios ou qualquer uma de suas Afiliadas pagou as despesas (viagens, refeições, hospedagem, diárias, etc.) ou forneceu qualquer outro benefício a qualquer Funcionário Público ou aos seus Familiares Próximos em conexão com a promoção de bens ou serviços do Parceiro de Negócios, SPE Cricaré, qualquer cliente do Parceiro de Negócios, ou qualquer de suas Afiliadas:

|  |
| --- |
| [Preencher] |

1. **PROGRAMA ANTICORRUPÇÃO DE PARCEIRO DE NEGÓCIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pergunta** | **Sim**  | **Não** |
| A sua política anticorrupção foi aprovada pelos executivos seniores de gestão e pelo conselho de administração?\*Se sim, enviar a política anticorrupção  |  |  |
| O seu programa de conformidade anticorrupção é supervisionado pelo conselho de administração?\*Se sim, enviar a evidência |  |  |
| Você realiza avaliações de risco de corrupção regularmente em sua organização?\*Se sim, enviar evidências das avaliações (programas, reuniões, etc). |  |  |
| Você tem um programa de treinamento anticorrupção?\* Se sim, enviar evidências dos treinamentos (cursos, lista de presença, etc).  |  |  |
| Você tem um programa de auditoria anticorrupção?\*Se sim, enviar o programa. |  |  |
| Você monitora e audita a conformidade à política anticorrupção?\*Se sim, enviar evidência. |  |  |
| Você tem um código de ética separado da política anticorrupção?\*Se sim, enviar o código de ética separado da política anticorrupção |  |  |

1. **RELATÓRIO ANUAL E DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS**

Por favor, forneça uma cópia do relatório anual e demonstrações financeiras mais recentes do Parceiro de Negócios, incluindo uma declaração do auditor, se houver.

1. **OUTROS COMENTÁRIOS**

Por favor, adicione quaisquer outros comentários que você possa ter:

|  |
| --- |
|  |

\*\*\*

O Parceiro de Negócios declara e garante que as informações aqui contidas e todas as outras informações que o Parceiro de Negócios forneceu separadamente são completas, verdadeiras e precisas.

Parceiro de Negócios:

#  **Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# *(necessário assinar o documento)*

 Nome: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Cargo: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Data: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. “Afiliada” significa em relação ao Parceiro de Negócios, a Pessoa que direta ou indiretamente por meio de um ou mais intermediários, controla o Parceiro de Negócios (por exemplo, empresa-mãe/holding), é controlada pelo Parceiro de Negócios (por exemplo, sociedade subsidiária) ou está sob controle comum com o Parceiro de Negócios (por exemplo, sociedade coligada). "Controle" significa a propriedade de mais de cinquenta por cento (50%) das ações com direito a voto, títulos ou participação nos lucros da Pessoa controlada ou o direito direto ou indireto de determinar suas ações por contrato ou de outra forma. "Pessoa" significa um indivíduo, corporação, sociedade de responsabilidade limitada, sociedade, *joint venture*, *trust*, imobiliária ou outra organização empresarial, órgão governamental, entidade ou associação de qualquer natureza. [↑](#footnote-ref-1)
2. “**Funcionário Público**” inclui qualquer agente ou funcionário de um governo ou qualquer departamento, agência ou órgão do mesmo (incluindo empresas nacionais de petróleo), partido político ou organização internacional pública (como o Grupo Banco Mundial), ou qualquer pessoa agindo em um capacidade oficial para ou em nome de qualquer governo, departamento, agência ou órgão do governo, ou para ou em nome de qualquer organização internacional pública, ou qualquer partido político ou oficial dele ou candidato a cargo político. [↑](#footnote-ref-2)
3. "**Familiares Próximos**" inclui (i) cônjuges ou companheiros residentes (ii) pais, em quaisquer condições, e filhos, em quaisquer condições, e irmãos e irmãs; (iii) pais, em quaisquer condições, e filhos, em quaisquer condições, e irmãos e irmãs da pessoa mencionada em (i); e (iv) cônjuges ou companheiros residentes da pessoa mencionada em (ii). [↑](#footnote-ref-3)