

**AANVRAAGFORMULIER TEN BEHOEVE VAN EEN NATUURLIJKE PERSOON ALS GEKWALIFICEERDE
DEELNEMER IN EEN FINANCIËLE INSTELLING****NAAM VAN DE INSTELLING:**

1	Persoonsgegevens	
1a	Familienaam: (indien gehuwd de meisjesnaam) Voornamen: Burgerlijke staat: Volledige naam van de echtgeno(o)t(e)/levenspartner: Geboortedatum: (dd-mm-jjjj) Geslacht: Geboorteplaats: Geboorteland: Identiteitsnummer: Nationaliteit: Paspoortnummer (voor niet-ingezetenen): Geldigheidsduur van het paspoort (voor niet-ingezetenen): Privéadres: Woonplaats: Land: Telefoonnummer (vast- en mobielnummer): Faxnummer: E-mailadres:	
1b	Bent u eerder door de Centrale Bank van Suriname of in het buitenland getoetst op	<input type="checkbox"/> Ja

	geschiktheid en integriteit en wat is het resultaat hiervan geweest?	Periode: Land: Toelichting/resultaat: <input type="checkbox"/> Nee
1c	Vermeld de (volledige statutaire) naam van de instelling waarvoor u toestemming vraagt met betrekking tot uw deelneming en/of zeggenschap	
1d	Huidige werkgever: Functie: (geef een volledige omschrijving van uw huidige functie met vermelding van de datum van aanstelling)	
1e	Opleiding: (vermeld de hoogst genoten opleiding en de datum van afronding)	
1f	In welke hoedanigheid vult u dit aanvraagformulier in:	<input type="checkbox"/> Als houder van een gekwalificeerde deelneming <input type="checkbox"/> Als vertegenwoordiger van (een) houder(s) van (een) gekwalificeerde deelneming(en) <input type="checkbox"/> Als een vertegenwoordiger van deelnemers

		<input type="checkbox"/> Andere: <input type="checkbox"/> n.v.t.
2c	Bent u veroordeeld wegens misbruik van vertrouwen?	<input type="checkbox"/> Ja, ik ben veroordeeld op: (dd-mm-jjjj) Vermeld de veroordeling: (voorwaardelijk of onvoorwaardelijk) <input type="checkbox"/> Nee
2d	Bent u wegens enig misdrijf of overtreding in de vermogenssfeer veroordeeld?	<input type="checkbox"/> Ja <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ik ben veroordeeld op: (dd-mm-jjjj) Vermeld de straf: <input type="radio"/> Ik ben vrijgesproken op: (dd-mm-jjjj) <input type="radio"/> Ik ben ontslagen van rechtsvervolging op: (dd-mm-jjjj) <input type="radio"/> Ik heb een som geld aan de bevoegde justitiële autoriteiten betaald: (dd-mm-jjjj) <input type="radio"/> Andere: Vermeld de veroordeling: (voorwaardelijk of onvoorwaardelijk) <input type="checkbox"/> Nee
2e	Is een instelling waar u (mede)beleidsbepaler bent of was verdacht (geweest) van een strafbaar feit?	<input type="checkbox"/> Ja Strafbaar feit: Toelichting: <input type="checkbox"/> Nee

2f	Wat was de beslissing in de zaak bij vraag 2e?	<input type="checkbox"/> Er is nog niets besloten <input type="checkbox"/> De instelling is veroordeeld op: (dd-mm-jjjj) Vermeld de straf: <input type="checkbox"/> De instelling is vrijgesproken op: (dd-mm-jjjj) <input type="checkbox"/> De instelling is ontslagen van rechtsvervolging op: (dd-mm-jjjj) <input type="checkbox"/> De instelling heeft een som geld aan de bevoegde justitiële autoriteiten betaald: (dd-mm-jjjj) <input type="checkbox"/> De zaak is voorwaardelijk geseponeerd op: (dd-mm-jjjj) <input type="checkbox"/> Andere: <input type="checkbox"/> N.v.t.
2g	Wat was uw betrokkenheid bij het strafbare feit dat u bij vraag 2e heeft vermeld?	<input type="checkbox"/> Toelichting: <input type="checkbox"/> n.v.t.
3	Financiële antecedenten	
3a	Heeft u financiële verplichtingen aan de instelling? Bijvoorbeeld een lening, garantie of andere verplichtingen.	<input type="checkbox"/> Ja Toelichting: <input type="checkbox"/> Nee

3b	<p>Heeft u achterstallige betalingen met betrekking tot de onder vraag 3a vermelde verplichtingen?</p> <p>Zo nee, graag een verklaring van de kredietverstrekker bij te voegen als bewijs van tijdige betalingen.</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Reden(en):</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> n.v.t.</p>
3c	<p>Heeft u financiële verplichtingen bij andere financiële instellingen en/of niet financiële instellingen?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Toelichting:</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p>
3d	<p>Heeft u achterstallige betalingen met betrekking tot de onder vraag 3c vermelde verplichtingen?</p> <p>Zo nee, graag een verklaring van de kredietverstrekker bij te voegen als bewijs van tijdige betalingen.</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Reden(en):</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> n.v.t.</p>

3e	Heeft u in strijd gehandeld met een bepaling of wet waarbij de gemeenschap financieel verlies heeft geleden. .	<input type="checkbox"/> Ja Toelichting: <input type="checkbox"/> Nee
3f	Heeft u als gevolg van onbekwaamheid of oneerlijke praktijken door middel van het verlenen van bankdiensten, investeringsdiensten, financiële diensten of het beheer van maatschappijen de gemeenschap financieel verlies laten leiden?	<input type="checkbox"/> Ja Toelichting: <input type="checkbox"/> Nee
3g	Bent u ooit krachtens een officiële wettelijke procedure onder curatele gesteld?	<input type="checkbox"/> Ja Periode: Land: Toelichting: <input type="checkbox"/> Nee

3h	<p>Heeft u financiële problemen (gehad) die hebben geleid tot een juridische, invorderings- of incassoprocedure?</p> <p>Heeft/hebben deze procedure(s) geleid tot:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja Toelichting:</p> <p style="text-align: right;">Aanvang (dd-mm-jjjj) Beëindigd (dd-mm-jjjj)</p> <p><input type="checkbox"/> Surseance van betaling:</p> <p><input type="checkbox"/> Faillissement:</p> <p><input type="checkbox"/> Schuldsanering:</p> <p><input type="checkbox"/> Schuldeisersakkoord:</p> <p><input type="checkbox"/> Andere:</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p>
4	Andere antecedenten	
4a	<p>Heeft een (financiële) toezichthouder of vergunningverlener werkzaam op financieel/economisch terrein in binnen- of buitenland ooit een toelating, vergunning, verklaring van geen bezwaar, ontheffing of registratie ingetrokken of geweigerd te verstrekken aan u of de instelling waar u lid van het bestuur of het toezichthoudend orgaan bent geweest?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Land:</p> <p>Instituut:</p> <p>Periode:</p> <p>Toelichting/reden(en):</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p>
4b	<p>Heeft een of meer instellingen waar u lid van het bestuur of het toezichthoudend orgaan bent (geweest) eerder een conflict (gehad) met een (financiële) toezichthouder in binnen- of buitenland?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Na(a)m(en) van de instelling(en):</p> <p>Na(a)m(en) van de toezichthouder(s):</p>

	<p>Zo ja, heeft dit geresulteerd in een toezichtmaatregel of verwacht u zo een situatie binnen een jaar?</p>	<p>Toelichting:</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p>
4c	<p>Heeft u in het verleden of recentelijk een conflict gehad met een werkgever, dat relevant kan zijn voor deze toetsing?</p> <p>Heeft dit geleid tot arbeidsrechtelijke sancties?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Werkgever:</p> <p>Toelichting:</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Toelichting:</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p>
4d	<p>Bent u ooit ontslagen door een werkgever?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Naam werkgever:</p> <p>Toelichting:</p>

		<input type="checkbox"/> Nee																																
4e	Zijn er in het verleden of recentelijk tuchtrechtelijke, disciplinaire of hiermee vergelijkbare maatregelen tegen u getroffen door bevoegde organisaties?	<input type="checkbox"/> Ja Maatregel(en): Naam organisatie(s): Periode: Reden(en): <input type="checkbox"/> Nee																																
5	Houderschap van uw gekwalificeerde deelneming																																	
5a	Hoe groot is uw belang in de instelling?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">In %</td> <td style="text-align: right;">Aantal</td> <td style="text-align: right;">Nominaal bedrag</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Aandelenkapitaal</td> <td><input type="checkbox"/> Rechtstreeks belang</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Indirect belang</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">In %</td> <td style="text-align: right;">Aantal</td> <td style="text-align: right;">Toelichting</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Stemrechten</td> <td><input type="checkbox"/> Rechtstreeks belang</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Indirect belang</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </table>		In %	Aantal	Nominaal bedrag	<input type="checkbox"/> Aandelenkapitaal	<input type="checkbox"/> Rechtstreeks belang		<input type="checkbox"/> Indirect belang		In %	Aantal	Toelichting	<input type="checkbox"/> Stemrechten	<input type="checkbox"/> Rechtstreeks belang		<input type="checkbox"/> Indirect belang
	In %	Aantal	Nominaal bedrag																															
<input type="checkbox"/> Aandelenkapitaal	<input type="checkbox"/> Rechtstreeks belang																															
	<input type="checkbox"/> Indirect belang																															
	In %	Aantal	Toelichting																															
<input type="checkbox"/> Stemrechten	<input type="checkbox"/> Rechtstreeks belang																															
																																
	<input type="checkbox"/> Indirect belang																															
																																

	<input type="checkbox"/> Overige zeggenschap	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 15%; text-align: center;">In %</th> <th style="width: 25%; text-align: left;">Toelichting</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Rechtstreeks belang</td> <td style="text-align: center;">.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Indirect belang</td> <td style="text-align: center;">.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>		In %	Toelichting	<input type="checkbox"/> Rechtstreeks belang	<input type="checkbox"/> Indirect belang																																														
	In %	Toelichting																																																							
<input type="checkbox"/> Rechtstreeks belang																																																							
<input type="checkbox"/> Indirect belang																																																							
<p>5b</p>	<p>Heeft uw (gekwalificeerde) deelneming al dan niet in samenhang met andere deelnemingen invloed op besluitvorming van de instelling?</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td colspan="2" style="vertical-align: top;"><input type="checkbox"/> Ja</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">In %</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Aantal</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Nominaal bedrag</td> </tr> <tr> <td>Namen van de deelnemers:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td style="text-align: center;">.....</td> <td style="text-align: center;">.....</td> <td></td> <td style="text-align: center;">.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td style="text-align: center;">.....</td> <td style="text-align: center;">.....</td> <td></td> <td style="text-align: center;">.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td style="text-align: center;">.....</td> <td style="text-align: center;">.....</td> <td></td> <td style="text-align: center;">.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td style="text-align: center;">.....</td> <td style="text-align: center;">.....</td> <td></td> <td style="text-align: center;">.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td style="text-align: center;">.....</td> <td style="text-align: center;">.....</td> <td></td> <td style="text-align: center;">.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td style="text-align: center;">.....</td> <td style="text-align: center;">.....</td> <td></td> <td style="text-align: center;">.....</td> </tr> <tr> <td>Gezamenlijke invloed:</td> <td style="text-align: center;">.....</td> <td style="text-align: center;">.....</td> <td></td> <td style="text-align: center;">.....</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="vertical-align: top;"><input type="checkbox"/> Nee</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/> Ja						In %	Aantal		Nominaal bedrag	Namen van de deelnemers:					Gezamenlijke invloed:	<input type="checkbox"/> Nee				
<input type="checkbox"/> Ja																																																									
	In %	Aantal		Nominaal bedrag																																																					
Namen van de deelnemers:																																																									
.....																																																					
.....																																																					
.....																																																					
.....																																																					
.....																																																					
.....																																																					
Gezamenlijke invloed:																																																					
<input type="checkbox"/> Nee																																																									
<p>5c</p>	<p>Heeft u een financiële relatie met de instelling?</p>	<input type="checkbox"/> Ja																																																							

		<p>Toelichting:</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p>	
<p>5d</p>	<p>Heeft u een financieel en/of zeggenschapsbelang van 5% of meer in andere ondernemingen?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Naam onderneming</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p>	<p>Grootte van de deelneming</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>5e</p>	<p>Heeft u familiale of zakelijke relaties met leden van de directie, het toezichthoudend orgaan of andere deelnemers/leden van de instelling?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Naam relatie:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p>	<p>Toelichting (aard van de relatie):</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

6	Overige vragen	
	Zijn er andere feiten en/of omstandigheden die voor deze toetsing van belang kunnen zijn?	<input type="checkbox"/> Ja Toelichting: <input type="checkbox"/> Nee

Ondergetekende

(Gehuwde, familie- en voornaam voluit)

verklaart hierbij dat de vorenvermelde vragen volledig en naar zijn/haar beste weten heeft ingevuld, en zolang hij/zij de houder is van de gekwalificeerde deelneming van (naam van de instelling) die onder het toezicht valt van de Centrale Bank van Suriname, zal hij/zij de Bank schriftelijk in kennis stellen van elke voorgenomen wijziging van de in het voorgaande verstrekte gegevens.

Datum

Handtekening

Bijlage: 1

Bijlage 1 **Toe te voegen documenten**

- Bijlage 1a: Een recente goedgelijkende pasfoto.
- Bijlage 1b: Uittreksel uit het bevolkingsregister.
- Bijlage 1c: Verklaring van de procureur-generaal omtrent het antecedentenonderzoek voor ingezetenen of Verklaring van goed gedrag afkomstig van de bevoegde justitiële autoriteiten voor niet-ingezetenen.
- Bijlage 1d: Leesbare kopie van een geldig identiteitsbewijs (identiteitskaart of rijbewijs of paspoort) voor ingezetenen of Leesbare kopie van de relevante pagina's van het geldige paspoort voor niet-ingezetenen.
- Bijlage 1e: Nationaliteitsverklaring voor niet-ingezetenen.
- Bijlage 1f: Curriculum vitae van de voorgedragen persoon inclusief leesbare kopieën van behaalde diploma's van de hoogst genoten opleiding(en).
- Bijlage 1g: Bewijsstukken voor de herkomst van de middelen van gekwalificeerde deelnemers.
- Bijlage 1h: Bewijsstukken van alle inkomstenbronnen van gekwalificeerde deelnemers gespecificeerd naar vaste en neveninkomsten.