Anti-Korruptionserklärung für eine erweiterte Due Diligence

Version 4.0, 1. November 2019

Schweizerische Exportrisikoversicherung
Assurance suisse contre les risques à l'exportation
Assicurazione svizzera contro i rischi delle esportazioni
Swiss Export Risk Insurance

Exporteur/Andere betroffene Partei	*Klicken Sie hier, um Text einzugeben.*
Projekt	*Klicken Sie hier, um Text einzugeben.*
Land	*Klicken Sie hier, um Text einzugeben.*
Besteller	*Klicken Sie hier, um Text einzugeben.*

Damit die Versicherung gewährt wird und rechtsbeständig ist, müssen im Zusammenhang mit dem Abschluss und der Abwicklung der/des zugrundeliegenden Transaktion/Exportvertrags, für die gemäss diesem Antrag um eine Versicherung ersucht wird (zusammen die «Transaktionen»), anwendbare schweizerische und ausländische Bestimmungen inklusiv Anti-Korruptionsbestimmungen eingehalten werden.

Wir bestätigen, dass **weder wir noch** eine andere natürliche oder juristische Person, welche entweder in unserem Namen handelt und/oder die von uns mit der Erbringung von Dienstleistungen beauftragt wurde im Zusammenhang mit den Transaktionen, wie zum Beispiel ein Agent,

1 a) im Zusammenhang mit den Transaktionen an Bestechungen von ausländischen oder inländischen Amtsträgern oder an einer Bestechung im privaten Sektor gemäss anwendbaren Schweizerischen oder ausländischen Bestimmungen und unter solcher Gerichtsbarkeit beteiligt waren oder sein werden, und/oder
b) zwecks Herbeiführung des Abschlusses der Transaktionen oder zur Erlangung eines unangemessenen Vorteils ein anderes Delikt gemäss den anwendbaren schweizerischen oder ausländischen Bestimmungen und unter solcher Gerichtsbarkeit begangen haben oder begehen werden;

2 a) gegenwärtig vor einem Gericht angeklagt sind oder, nach unserem besten Wissen, formell unter Untersuchung durch die Staatsanwaltschaft stehen wegen Verletzung von Bestimmungen eines Landes gegen Bestechung; und/oder
b) innerhalb eines Zeitraums von fünf Jahren vor dem Versicherungsantrag von einem Gericht wegen Verletzung von Gesetzen gegen Bestechung eines bestimmten Landes verurteilt wurden, äquivalenten Massnahmen unterlagen oder gemäss einem öffentlich zugänglichen Schiedsspruch an einer Bestechung beteiligt waren;

☐ Wir sind aus folgenden Gründen nicht in der Lage, die Bestätigung nach Artikel 2 zu erbringen (Beschreibung der hängigen Untersuchungen, Anklagen, Verurteilungen oder äquivalenten Massnahmen oder relevante Aufführung in einem öffentlich zugänglichen Schiedsspruch, und in jedem Einzelfall anzugeben sind der Kläger, die natürliche oder juristische Person, gegen die die Untersuchung geführt wird/der Beklagte, die geltend gemachten Forderungen/Tatbestand oder Urteile/behördliche Massnahmen, die entsprechenden Beträge, allfällige gebildete Rückstellungen): *Klicken Sie hier, um Text einzugeben.*

3 auf den öffentlich zugänglichen Ausschlusslisten der folgenden internationalen Finanzinstitute aufgeführt sind: Weltbankgruppe, Afrikanische Entwicklungsbank, Asiatische Entwicklungsbank, Europäische Bank für Wiederaufbau und Entwicklung und Interamerikanische Entwicklungsbank;

Muster

☐ Wir sind nicht in der Lage, die Bestätigung gemäss Artikel 3 zu erbringen, dies aus den folgenden Gründen: *Klicken Sie hier, um Text einzugeben.*

4 Wir bestätigen sodann, dass keine natürliche oder juristische Person unserer Gesellschaftsgruppe, die entweder
a) auf einer Ausschlussliste gemäss Artikel 3 aufgeführt ist, und/oder
b) gegenwärtig unter Anklage steht bei einem Gericht oder, nach unserem besten Wissen, formell unter Untersuchung durch die Staatsanwaltschaft steht wegen Verletzung von Gesetzen eines Landes gegen Bestechung und/oder innerhalb eines Zeitraums von fünf Jahren vor dem Versicherungsantrag von einem Gericht wegen Verletzung von Gesetzen eines Landes gegen Bestechung verurteilt worden war, äquivalenten Massnahmen unterlag oder gemäss einem öffentlich zugänglichen Schiedsspruch an einer Bestechung beteiligt gewesen war, in den Abschluss oder die Abwicklung der relevanten Transaktionen, für die eine Versicherung wurde, involviert sein wird. Im Falle einer entsprechenden Auflistung/Beteiligung von solchen natürlichen Personen bestätigen wir, dass diese ersetzt wurden. Wir haben die SERV mit schriftlichen Informationen zur Identität der betreffenden Personen und Vorfälle wie auch zu den korrigierenden und präventiven Massnahmen bedient.

5 ☐ Keine natürliche oder juristische Person handelte in unserem Namen oder wurde von uns mit der Erbringung von Dienstleistungen beauftragt im Zusammenhang mit den Transaktionen, wie zum Beispiel ein Agent.

6 ☐ Eine natürliche oder juristische Person handelte in unserem Namen oder wurde von uns mit der Erbringung von Dienstleistungen beauftragt im Zusammenhang mit den Transaktionen, wie zum Beispiel ein Agent.
Wir geben hiermit bekannt:

i. die Identität der natürlichen oder juristischen Person, wie zum Beispiel Berater/Agenten, die involviert waren im Zusammenhang mit den Transaktionen:
Name/Adresse: *Klicken Sie hier, um Text einzugeben.*

ii. den Betrag und den Zweck der Provisionen und von Entgelt, deren Bezahlung an die betreffenden Personen erfolgte bzw. zugesichert wurde.
Betrag/Währung: *Klicken Sie hier, um Text einzugeben.*
Angabe, ob einmaliger Betrag oder wiederkehrend:
◉ Einmalig ○ Wiederkehrend
Wenn wiederkehrend Zeitperiode: *Klicken Sie hier, um Text einzugeben.*
Zweck: *Klicken Sie hier, um Text einzugeben.*

iii. Land oder Gerichtsbarkeit, in dem die Provisionen und ein Entgelt bezahlt wurden bzw. in denen die Bezahlung zugesichert wurde.
Land oder Gerichtsbarkeit: *Klicken Sie hier, um Text einzugeben.*

Weiter bestätigen wir, dass jegliche bezahlten oder vereinbarten Provisionen sowie Entgelt an solche in die Transaktionen involvierten Personen nur für rechtmässige Dienstleistungen und Zwecke waren, sind oder sein werden.

7 Die zuständige Stelle für Compliance (bitte unten Kontaktdaten angeben) hat die Transaktionen, für die eine Versicherung beantragt wurde, hinsichtlich korruptionsspezifischer Fragen,

Muster

insbesondere hinsichtlich des Abschlusses und der Erfüllung sowie der Bedingungen von Beratungs- und Vermittlungsverträgen sorgfältig geprüft. Die Überprüfung ergab keine korruptionsspezifischen Probleme oder Hinweise darauf.

Kontaktdaten der zuständigen Stelle für Compliance (bitte ausfüllen).

Zuständige Stelle für Compliance	*Klicken Sie hier, um Text einzugeben.*
Nachname, Vorname, Funktion der Kontaktperson	*Klicken Sie hier, um Text einzugeben.*
Telefonnummer	*Klicken Sie hier, um Text einzugeben.*
E-Mail	*Klicken Sie hier, um Text einzugeben.*

8 Wir bestätigen, dass wir die SERV vollständig und korrekt über die Compliance-Organisation, das Compliance-Management-System, einschliesslich der relevanten Prozesse und Standards sowie über Compliance-Massnahmen in Bezug auf relevante Korruptionsrisiken in unserer Gesellschaftsgruppe und in unserem Unternehmen informiert haben, und wir werden die SERV unverzüglich über allfällige diesbezügliche Änderungen informieren. Wir bestätigen, dass wir die obgenannten Compliance-Elemente auf die Transaktionen, für die eine Versicherung beantragt wurde, vollumfänglich angewandt haben.

Wir bestätigen, dass wir Kenntnis von unserer Pflicht haben, der SERV alle für die Gewährung von Versicherungen und Entschädigungsansprüchen wesentlichen Umstände vollständig und korrekt offenzulegen und die SERV unverzüglich über Änderungen dieser Umstände zu informieren (Art. 16 des Bundesgesetzes über die Schweizerische Exportrisikoversicherung, Art. 8 der Verordnung über die Schweizerische Exportrisikoversicherung).

Muster

Information

Wir bestätigen, dass wir Kenntnis genommen haben von der Information im Merkblatt «Korruptionsprävention im Zusammenhang mit den Versicherungsprodukten der SERV» (https://www.serv-ch.com/fileadmin/Files/PDF/online-schalter/nachhaltigkeit/Information_Korruptionspraevention_d.pdf), und Kenntnis von den Artikeln 102, 332ter bis 322decies des Schweizerischen Strafgesetzbuches, der Artikel 4a und 23 des Schweizerischen Bundesgesetzes gegen den unlauteren Wettbewerb sowie der Artikel 27a und 36 des Bundesgesetzes über die Schweizerische Exportrisikoversicherung.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ort und Datum

Rechtlich verbindliche Unterschrift(en) des Antragstellers