

**PREVENTION OF MONEY LAUNDERING
AND COUNTER-TERRORISM FINANCING QUESTIONNAIRE**

**QUESTIONNAIRE RELATIF A LA PRÉVENTION DU BLANCHIMENT DE
CAPITAUX ET DU FINANCEMENT DU TERRORISME**

Name of the institution / Nom de l'établissement :

BANQUE DE TAHITI

Address of the institution's Head Office/ Siège social de l'établissement :

38, Rue François Cardella – BP 1602 – 98713 Papeete Tahiti – Polynésie Française

Legal form/ Forme sociale :

S.A (Société Anonyme) / Limited company

Trade Registration Number/ Numéro d'inscription au Registre du Commerce et des Sociétés :

N° RC 6833B

Web site/ Site web :

www.banque-tahiti.pf

**A) INFORMATION ON THE INSTITUTION
RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ÉTABLISSEMENT**

1. Is the institution registered with a regulatory authority?

L'établissement est-il agréé par une autorité de tutelle ?

Yes / Oui No / Non

IF YES / SI OUI : Banque de France

Name of the supervisory regulatory agencies/Nom des autorités de tutelle:

- . ACPR – Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution**
- . AMF – Autorité des Marchés Financiers**

Date of registration/Date d'agrément :

03/09/1968

Registration number / Numéro d'agrément :

N° 6

Executive Board members list / Liste des membres du Directoire : Name, Position/Noms, fonction :

Board Meeting / Conseil d'administration :

Name / Nom	Position / Fonction
Didier PATAULT	Président du Conseil d'Administration / Chairman of the Board of Directors
Florence DUMORA	Membre du Conseil d'administration / Member of the Board of Directors
David NOWICKI	Membre du Conseil d'administration / Member of the Board of Directors
Pascal CHABOT	Membre du Conseil d'administration / Member of the Board of Directors
Carole SOTTEL	Membre du Conseil d'administration / Member of the Board of Directors
Maeva SIU	Membre du Conseil d'administration / Member of the Board of Directors
Mailee FAUGERAT	Membre du Conseil d'administration / Member of the Board of Directors

2. List of Executives / Liste des Dirigeants :

Name / Nom	Position / Fonction
Frédéric PANIGOT	Directeur Général Chief Executive Officer
Patrick RIVIERE	Directeur Général Délégué / Directeur de Banque de Détail et Services Clients Deputy Chief Executive Officer Retail & Customer services Manager
Moea DOLIGEZ	Secrétaire Générale General Secretary
Christel GELORMINI	Directrice des Risques, de la Conformité et des Contrôles Permanents Risks, Compliance & Control Manager
Hinanui THON SING	Directrice des Finances et Informatiques Finance & IT Manager
Gregory CANTEGREL	Directeur Banque de Développement Régional Corporate & Institutional banking Manager

3. Main business lines of the institution : / Principales activités de votre établissement :

- Banking operations / Opérations de banque**
- Private banking / Gestion privée**
- Investment services / Services d'investissement
- Asset management / Gestion d'actifs
- Intermediary in Insurance / Intermédiaire en Assurance
- Other / Autres :.....

4. Share capital (or capital endowment in the case of a branch) / Capital social (ou dotation en capital dans le cas d'une filiale)

➤ Amount / Montant : **21.456.940,12 € (2.560.494.000 XPF)**

➤ Ownership structure / Composition de l'actionnariat :

- **Caisse d'Epargne Ile-de-France (CEIDF) : 96,90%**
- **Private shareholders/Actionnaires privés : 3,10%**

5. Additional information / Informations complémentaires

**B) POLICIES AND PROCEDURES
RÈGLES ET PROCÉDURES**

1. Are there any specific laws in your country on money laundering and terrorist financing prevention ? / Votre pays a-t-il mis en place une législation relative à la prévention contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme ?

Yes / Oui No / Non

2. Please cite the applicable laws or executive acts / Merci d'indiquer les lois et décrets applicables :

Principalement la 5ème directive Européenne n° 2018/843 du 30 mai 2018 relative à la prévention de l'utilisation du système financier aux fins du blanchiment de capitaux ou du financement du terrorisme, transposée par l'ordonnance n°2020-115 du 12 février 2020 renforçant le dispositif français de lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme.

5th European Union Directive n°2018/843 date 30 may 2018 concerning LCB/FT transposed by ordonnance n°2020-115 date 12 february 2020 reinforcing French LCB/FT legal framework



3. Does your institution belong to a Group which defined AML/CFT group policies and procedures applicable to all its branches and subsidiaries, both at home and abroad? / Votre établissement appartient-il à un Groupe qui a défini des procédures-cadre en matière de lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme, applicables à l'ensemble des succursales et filiales dudit Groupe, tant locales qu'internationales ?

Yes / Oui

No / Non

4. Has your institution established a program for money laundering prevention (Anti-Money Laundering (AML) program) ? / Votre établissement a-t-il mis en place un programme / dispositif de lutte contre le blanchiment de capitaux ?

Yes / Oui

No / Non

IF YES / SI OUI :

Established date : / Date de mise en place :

Last reviewed on (date) : / Date de la dernière mise à jour : **2024**

5. Has your financial institution developed written policies documenting all the processes related to the prevention of money-laundering ?/ Votre établissement a-t-il développé des procédures écrites décrivant l'ensemble des processus applicables à la prévention du blanchiment des capitaux?

Yes / Oui

No / Non

6. Are your AML policies applicable to all your branches and subsidiaries, both at home and abroad? / Vos procédures en matière de prévention du blanchiment de capitaux sont-elles applicables à toutes vos succursales et filiales, tant locales qu'internationales?

⇒ **Non applicable, la Banque de Tahiti n'a ni succursale, ni filiale / Not applicable, Banque de Tahiti has neither branch, nor subsidiary.**

7. Does your institution apply specific measures to prevent terrorism financing ?

Votre établissement applique-t-il des mesures spécifiques en matière de lutte contre le financement du terrorisme ?

Yes / Oui

No / Non

IF YOUR ANSWER IS YES, PLEASE SPECIFY THE CFT MEASURES /SI LA REPONSE EST OUI, QUELLES SONT CES MESURES?

- **Filtrage des flux et des bases clients/ To screen cashflows and client databases**
- **Gel des avoirs des personnes visées par des mesures restrictives / To freeze assets for the people to whom restrictive measures apply**



- 8.** Does your institution abide with international restrictive measures (sanctions/embargos)?
Votre établissement respecte-t-il les mesures restrictives internationales (sanctions/embargos) ?

Yes / Oui No / Non

- 9.** Does the AML compliance program require approval of your institution's Board or a senior committee there of?
Le programme de lutte contre le blanchiment de capitaux exige-t-il l'approbation de l'organe délibérant de votre établissement ou d'un comité émanant de l'organe délibérant ?

Yes / Oui No / Non

- 10.** Has your institution designated a Money-Laundering Reporting Officer responsible for coordinating/monitoring compliance ?
Votre établissement a-t-il désigné un responsable en charge de la coordination et de la surveillance de votre politique en matière de prévention du blanchiment de capitaux ?

Yes / Oui No / Non

IF YOUR ANSWER IS YES, PLEASE PROVIDE THE FOLLOWING INFORMATION
SI VOTRE RÉPONSE EST OUI, MERCI DE RÉPONDRE AUX QUESTIONS SUIVANTES

Name/ Nom : **Jonathan REPAIRE**

Position/ Fonction : **Compliance Officer**

E-mail address/ Adresse courrier électronique : conformite@bt.pf

Phone number/ Telephone: **+689 40 41 70 33**

- 11.** Is there an internal auditor or other third party independent of the compliance officer that assesses AML programs and practices on a regular basis in your institution?
Votre établissement a-t-il nommé un auditeur interne ou un autre tiers, indépendant du responsable de la fonction Conformité, qui évalue régulièrement les procédures et pratiques en matière de lutte contre le blanchiment de capitaux ?

Yes / Oui No / Non

- 12.** Does your institution have policy prohibiting accounts /relationships with shell banks (a shell bank is defined as a bank incorporated in a jurisdiction in which it has no physical presence and which is unaffiliated with a regulated financial group)?
Votre établissement possède-t-il une politique interdisant toute relation avec des "shell banks" (banque n'ayant aucune présence physique dans un pays et n'étant pas affiliée à un groupe financier régulé) ?

Yes / Oui No / Non



- 13.** Does your institution have policies to reasonably ensure that it will not conduct transactions with or on behalf of shell banks through any of its accounts or products?

Votre établissement a-t-il des procédures lui permettant de s'assurer raisonnablement qu'il n'effectuera pas d'opération avec ou au nom de "shell banks" par l'intermédiaire de l'un de ses comptes ou produits ?

Yes / Oui

No / Non

- 14.** Does your institution have policies to reasonably ensure that it only operates with correspondent banks that possess licenses to operate in their countries of origin?

Votre établissement dispose-t-il de procédures lui permettant de s'assurer raisonnablement qu'il ne traite qu'avec des correspondants bancaires possédant un agrément dans leur pays d'origine ?

Yes / Oui

No / Non

- 15.** Does your institution maintain any anonymous accounts? / Votre établissement a-t-il des comptes anonymes ?

Yes / Oui

No / Non

C) AML/CFT TRAINING FORMATION DES COLLABORATEURS RELATIVE A LA LCB/FT

- 1.** Has your institution established training programs for its personnel to teach them about Money Laundering Prevention and to assist them in the suspicious activities identification? Do these training programs give examples of different forms of money laundering involving your institution's products and services? /

Votre établissement a-t-il mis en place des programmes pour former ses collaborateurs à la lutte contre le blanchiment de capitaux et les aider à détecter les opérations suspectes ? Ces formations comprennent-elles des exemples de typologies de blanchiment pour lesquelles les produits et services de votre établissement pourraient être concernés ?

Yes / Oui

No / Non

- 2.** Do these training programs describe internal policies to prevent money laundering?

Ces programmes de formation décrivent-ils les procédures internes pour prévenir le blanchiment de capitaux ?

Yes / Oui

No / Non

- 3.** Does your institution retain records of its training sessions including attendance records and relevant training materials used?

Votre établissement conserve-t-il les dossiers des séances de formation comprenant notamment le registre des présences à ces séances et les supports de formation utilisés ?

Yes / Oui

No / Non



4. Does your institution have policies to communicate new AML related laws or changes to existing AML related policies or practices to relevant employees?

Votre établissement possède-t-il des procédures lui permettant de communiquer aux employés concernés les nouvelles réglementations relatives à la lutte contre le blanchiment, ainsi que les modifications apportées aux procédures et pratiques déjà existantes ?

Yes / Oui

No / Non

5. Does your institution employ agents to carry out some of the functions of your business and if so does your institution provide AML training to relevant agents that includes identification and reporting of transactions that must be reported to government authorities, examples of different forms of money laundering involving the institution's products and services and internal policies to prevent money laundering?

Dans le cas où votre établissement emploie des sous-traitants/mandataires, ceux-ci sont-ils formés à la lutte contre le blanchiment au cours de formations comprenant :

- les moyens d'identifier et de signaler les opérations à déclarer aux autorités gouvernementales,
- des exemples de typologies de blanchiment d'argent pour lesquelles les produits et services de votre établissement pourraient être concernés,
- les procédures internes pour prévenir le blanchiment d'argent ?

⇒ **Non applicable / Not applicable**

D) DUE DILIGENCES

1. Does your institution have a requirement to collect information regarding its customers' business activities ? / Votre établissement a-t-il une obligation de collecte de renseignements sur les activités commerciales de ses clients ?

Yes / Oui

No / Non

2. Does your institution collect information and assess its "financial institutions" customers' AML policies or practices?

Votre établissement recueille-t-il les informations et évalue-t-il les politiques et pratiques des institutions financières faisant partie de sa clientèle, à l'égard de la lutte contre le blanchiment de capitaux ?

Yes / Oui

No / Non

3. Does your institution's procedure include the following elements?

Les procédures de votre établissement contiennent-elles les éléments suivants ?

- Customer and beneficial owner identification and control (for example: name, nationality, street address, telephone number, occupation, age/date of birth, number and type of valid official identification, as well as the name of the country/state that issued it) / Identification du client et du bénéficiaire effectif et sa vérification (par exemple : nom, nationalité, adresse, numéro de téléphone, profession, âge/date de naissance, nombre et type de pièces d'identité valides, ainsi que le nom de la province ou de l'Etat où elles ont été émises) :

Yes / Oui

No / Non



- Know Your Customer Procedures : / Procédure de connaissance du client :
 Yes / Oui No / Non

- PEP Identification (Politically Exposed Persons) / Identification de PPE (Personnes Politiquement Exposées) :
 Yes / Oui No / Non

4. Does your institution maintain records on Customers' identification?
Votre établissement conserve-t-il les dossiers d'identification de ses clients ?

Yes / Oui No / Non

IF YOUR ANSWER IS YES, HOW LONG FOR ? / SI VOTRE RÉPONSE EST OUI, PENDANT COMBIEN DE TEMPS ?

⇒ **5 ans après la cessation de la relation d'affaires / 5 years after suspension of business acquaintances**

5. Does your institution have a process to review and, where appropriate, update customer information ? / Votre établissement procède-t-il à un contrôle et, si nécessaire, à une mise à jour des informations relatives à sa clientèle ?

Yes / Oui No / Non

E) RISK BASED APPROACH L'APPROCHE PAR LES RISQUES

1. Does your institution have a risk based assessment of its customer base? /
Votre établissement effectue-t-il une évaluation orientée sur les risques relatifs à sa clientèle ?

Yes / Oui No / Non

2. Does your institution have a risk based assessment of its customers' activity ? /
Votre établissement effectue-t-il une évaluation orientée sur les risques relatifs à l'activité du client ?

Yes / Oui No / Non

3. Does your institution have a risk based assessment of its customers' resident country ? /
Votre établissement effectue-t-il une évaluation orientée sur les risques relatifs au pays de résidence du client ?

Yes / Oui No / Non



4. Does your institution have a risk based assessment on products/services ?/
Votre établissement effectue-t-il une évaluation orientée sur les risques relatifs aux produits et services ?

Yes / Oui No / Non

5. Does your institution have a risk based assessment of its customers transactions ?/
Votre établissement effectue-t-il une évaluation orientée sur les risques relatifs aux transactions (conditions de réalisation de l'opération) ?

Yes / Oui No / Non

6. Does your institution take steps to understand the normal and expected transactions of its customers based on the risk assessment of its customers?/
Votre établissement met-il en œuvre les diligences fondées sur une approche par le risque pour comprendre les opérations normales et prévisibles de ses clients ?

Yes / Oui No / Non

7. Does your institution determine the appropriate level of enhanced due diligence necessary for those categories of customers and transactions that it has reason to believe they pose a heightened risk of illicit activities at or through the institution?
Votre établissement détermine-t-il le niveau approprié de vigilance renforcée, nécessaire pour les catégories de clients et transactions pour lesquelles il y a des raisons de croire à l'existence d'un plus grand risque d'activités illicites chez lui ou par son intermédiaire ?

Yes / Oui No / Non

F) PREVENTION, DETECTION AND REPORTING OF SUSPICIOUS TRANSACTIONS
PREVENTION, DETECTION ET REPORTING DES OPERATIONS SUSPECTES

1. To which corresponding authorities do you report suspicious activities and transactions? /
Quelles sont les autorités compétentes auxquelles vous déclarez les activités et opérations suspectes ?

TRACFIN

2. Has your institution established a procedure to report suspicious activities and transactions to the relevant authorities ?
Votre établissement a-t-il mis en place des modalités de déclaration relative à des activités et opérations suspectes aux autorités compétentes ?

Yes / Oui No / Non



3. Does your institution have procedures to identify structured transactions to avoid large cash reporting requirements?

Votre établissement a-t-il des procédures lui permettant d'identifier les opérations complexes destinées à éviter les obligations déclaratives des sommes importantes en espèces ?

Yes / Oui

No / Non

4. Does your institution have a monitoring program for suspicious or unusual activity that covers funds transfers and monetary instruments (such as travellers checks, money orders, etc.)?

Votre établissement a-t-il un programme de surveillance des activités suspectes ou inhabituelles qui couvre les virements de fonds et les instruments monétaires (comme les chèques de voyage, les mandats bancaires, etc.)

Yes / Oui

No / Non

5. Has your institution established a system to monitor accounts and transactions in order to detect suspicious activities or operations?

Votre établissement a-t-il mis en place un système de contrôle des comptes et des transactions afin de détecter les activités ou opérations suspectes?

Yes / Oui

No / Non

6. Has your institution established a system to scan accounts and transactions in order to detect entities or individuals listed in the: /

Votre établissement a-t-il un système de filtrage des comptes et transactions pour détecter les personnes ou entités inscrites sur une (des) liste(s) suivante(s) :

Liste Officielle de l'Union Européenne / European Union Official List

Listes OFAC / OFAC lists

Autres (veuillez préciser) / Other (Please specify) : Listes Nationales Françaises / French National Lists

G) MISCELLANEOUS DIVERS

1. Does your institution have a permanent establishment, a branch, a subsidiary or an entity in a jurisdiction designated by the FATF for having strategic deficiencies that pose a risk to the international financial system (whether jurisdictions have provided or not a written high-level political commitment to address the identified deficiencies)?

Votre établissement a-t-il une implantation permanente, une succursale, une filiale ou une entité dans une juridiction désignée par le GAFI qui présente des déficiences stratégiques et posent un risque pour le système financier international (que ces juridictions se soient engagées ou non à un haut niveau politique pour remédier à ces déficiences)?

Yes / Oui

No / Non



IF YOUR ANSWER IS YES, WHICH JURIDICTION IS CONCERNED ?
SI VOTRE REPONSE EST OUI, QUELLE JURIDICTION EST CONCERNEE ?

2. Does your institution have a permanent establishment, a branch, a subsidiary or an entity in a jurisdiction mentioned on the OECD's list of jurisdictions that have committed to the internationally agreed tax standard, but have not yet substantially implemented it (tax havens or other financial centers)?

Votre établissement a-t-il une implantation permanente, une succursale, une filiale ou une entité dans une juridiction présente sur la liste de l'OCDE des juridictions s'étant engagées à appliquer la norme fiscale admise au niveau international mais qui n'ont pas encore mis en oeuvre de manière substantielle cette norme (paradis fiscaux ou autres centres financiers) ?

Yes / Oui No / Non

IF YOUR ANSWER IS YES, WHICH JURIDICTION IS CONCERNED? /
SI VOTRE REPONSE EST OUI, QUELLE JURIDICTION EST CONCERNEE?

3. Has an USA PATRIOT Act Certification has been provided by your institution?
Votre établissement a-t-il fourni une certification USA Patriot Act ?

Yes / Oui No / Non

NAME : Jonathan REPAIRE
TITLE/FONCTION : Compliance Officer

DATE: 22/09/2025