

	100.102.005	โปรแกรมป้องกันการทุจริต - ทั่วโลก ภาคผนวก 5 แบบสอบถามป้องกันการทุจริตของคู่ค้าทางธุรกิจ		
องค์กร ฝ่ายกฎหมาย จริยธรรมและการปฏิบัติตามข้อกำหนด	วันที่มีผล:	17 มิถุนายน 2015	ฉบับแก้ไข 6	หน้า 1 จาก 4

คำแนะนำ: ตัวแทนผู้รับมอบอำนาจของคู่ค้าทางธุรกิจจะต้องตอบคำถาม ลงนามและส่งคืนแบบฟอร์มนี้ให้กับพนักงานหรือผู้รับรองทางธุรกิจของ REGAL นอกจากนี้ท่านสามารถกรอกแบบฟอร์มออนไลน์ได้ โปรดติดต่อพนักงานของ REGAL ที่คุณทำงานด้วยเพื่อขอที่อยู่เว็บไซต์ที่ถูกต้อง

แบบสอบถามนี้เป็นขั้นตอนหนึ่งของกระบวนการการวิเคราะห์ความเสี่ยงและการเปิดเผยข้อมูลของ Regal คู่ค้าทางธุรกิจและบุคคลที่สามที่เป็นตัวแทนของ Regal ต่อบุคคลภายนอกหรือกระทำการในนามของบริษัทในการขายผลิตภัณฑ์หรือให้บริการจะต้องตอบแบบสอบถามนี้ ภายใต้ดุลยพินิจของสำนักงานจริยธรรมและการปฏิบัติตามข้อกำหนด คู่ค้าทางธุรกิจรายอื่น ๆ ที่ไม่ได้เป็นตัวแทนของ Regal หรือกระทำการในนามของบริษัท แต่ดำเนินกิจการในประเทศที่มีความรับรู้ว่ามีกิจกรรมทุจริต (ตามดัชนี Transparency International Corruption Perception Index หรือ Trace Matrix) อาจต้องตอบแบบสอบถามนี้และเข้าสู่กระบวนการตรวจสอบข้อมูลและการประเมินความเสี่ยงของ Regal ด้วยเช่นกัน

เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบข้อมูล Regal ให้คำนิยามคำว่า “เจ้าหน้าที่ของรัฐ” อย่างกว้างๆ เพื่อครอบคลุมทั้งเจ้าหน้าที่ของรัฐโดยทั่วไป และบุคคลที่เป็นลูกจ้างในหน่วยงาน กระทรวง ทบวง กรมของรัฐ ตลอดจนลูกจ้างของหน่วยงานที่รัฐบาล รัฐ หรือองค์กรบริหารส่วนท้องถิ่นเป็นเจ้าของ ตลอดจนสมาชิกในครอบครัวของบุคคลเหล่านั้น และคำว่า “หน่วยงานของรัฐ” หมายถึงองค์กร บริษัท กลุ่ม หรือธุรกิจในทุกรูปแบบ ที่เป็นของ หรือควบคุมโดยหน่วยงาน กระทรวง ทบวง กรมของรัฐบาล

1. ชื่อเต็มตามกฎหมายของคู่ค้าทางธุรกิจ: _____
 ชื่อภาษาอังกฤษ ในกรณีที่มีชื่อจริงไม่ได้สะกดด้วยภาษาอังกฤษ: _____
 คู่ค้าทางธุรกิจคู่ค้าทางธุรกิจเป็นบริษัทมหาชนหรือไม่ เลือกเพียงหนึ่งข้อ ใช่ ไม่
 คู่ค้าทางธุรกิจเคยดำเนินธุรกิจโดยใช้ชื่ออื่น ชื่อแทน ชื่อทางการค้า หรือใช้ชื่อทางธุรกิจอื่นใดนอกเหนือจากชื่อทางธุรกิจแบบเต็มที่จะระบุข้างต้นหรือไม่ เลือกเพียงหนึ่งข้อ ใช่ ไม่ ถ้าใช่ โปรดระบุชื่ออื่นที่ใช้ในช่วงสาม (3) ปีที่ผ่านมา: _____

หมายเลขผู้ขาย/ซัพพลายเออร์ของ Regal ที่กำหนดโดยระบบ (ถ้ามี): _____

2. สถานที่ตั้งและข้อมูลการติดต่อ
 ที่อยู่ของสถานที่ตั้ง: _____
 อำเภอ/เขต: _____ จังหวัด: _____ ประเทศ: _____ รหัสไปรษณีย์: _____
 สถานที่ตั้งสำนักงานใหญ่ (ถ้าต่างกัน): _____
 โทรศัพท์: _____
 อีเมล: _____
 เว็บไซต์: _____

ข้อมูลบุคคล (ตัวแทนผู้รับมอบอำนาจ) ที่กรอกแบบฟอร์มนี้สำหรับคู่ค้าทางธุรกิจ
 นามสกุล: _____ ชื่อ: _____ ตัวย่อของชื่อย่อกลาง: _____
 ชื่อในภาษาท้องถิ่น: _____
 วันเกิด (YYY-MM-DD): _____ สัญชาติ: _____
 ที่อยู่ทางไปรษณีย์: _____
 อำเภอ/เขต: _____ จังหวัด: _____ ประเทศ: _____ รหัสไปรษณีย์: _____
 โทรศัพท์: _____
 หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่: _____
 โทรสาร: _____
 อีเมล: _____

3. โปรดระบุข้อมูลที่ติดต่อของบุคคลที่เป็นลูกจ้างของ Regal ที่คู่ค้าทางธุรกิจถือว่าเป็นบุคคลที่ติดต่อหลักสำหรับการทำธุรกิจร่วมกัน

ชื่อ	อีเมล	หมายเลขโทรศัพท์	ประเทศที่ตั้ง

4. คู่ค้าทางธุรกิจมีหรือมุ่งหวังจะมีสัมพันธภาพในการทำธุรกิจกับ Regal อย่างไร เลือกได้มากกว่าหนึ่งข้อ:
 การโฆษณา/ประชาสัมพันธ์ ที่ปรึกษา ตัวแทนจำหน่าย
 องค์กรการกุศล ตัวแทน/นายหน้าบุคลากร คู่ค้าในกิจการร่วมค้า



- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> ล็อบบี้ลิสต์ | <input type="checkbox"/> ผู้ค้าปลีก | <input type="checkbox"/> ซัพพลายเออร์ - อื่นๆ |
| <input type="checkbox"/> ตัวแทนด้านลอจิสติกส์ | <input type="checkbox"/> ตัวแทนขายหรือผู้แทนฝ่ายขาย | <input type="checkbox"/> สมาคมการค้า |
| <input type="checkbox"/> ผู้ผลิต - ชิ้นส่วนองค์ประกอบ | <input type="checkbox"/> ผู้ให้บริการ - ผู้ประกอบวิชาชีพ: นักบัญชี | <input type="checkbox"/> สหภาพ |
| <input type="checkbox"/> OEM (ผู้รับจ้างผลิต) | ผู้ตรวจบัญชี ที่ปรึกษากฎหมาย | <input type="checkbox"/> ไม่อยู่ในรายการ |
| <input type="checkbox"/> คู่ค้าที่แนะนำลูกค้า | <input type="checkbox"/> ผู้ให้บริการ - อื่นๆ | |
| <input type="checkbox"/> การวิจัยและพัฒนา | <input type="checkbox"/> ซัพพลายเออร์ - ชิ้นส่วน | |

5. คู่ค้าทางธุรกิจมีหรือจะมีการดำเนินธุรกิจกับ Regal คิดเป็นสัดส่วนประมาณเท่าไร ____% ____%
6. ลักษณะองค์กรของคู่ค้าทางธุรกิจ (เลือกเพียงหนึ่งข้อ)
 บุคคลธรรมดา บริษัทร่วมค้า
 บริษัท บริษัทจำกัด
 ห้างหุ้นส่วน ห้างหุ้นส่วนจำกัด
 องค์กรแบบอื่น _____ (โปรดอธิบายและระบุประเภท)
7. คู่ค้าทางธุรกิจเริ่มดำเนินธุรกิจเมื่อใดและที่ไหน _____ (เดือน/ปี)
 _____ (อำเภอ จังหวัด ประเทศ)
8. ระบุประเทศที่คู่ค้าทางธุรกิจมุ่งหวังจะเป็นตัวแทนหรือจัดหาสินค้าให้กับ Regal:
9. สำหรับแต่ละประเทศที่คู่ค้าทางธุรกิจประสงค์จะเป็นตัวแทนหรือจัดหาสินค้าให้กับ Regal โปรดระบุว่าคู่ค้าทางธุรกิจจำเป็นต้องจดทะเบียนกับหน่วยงานผู้มีอำนาจของรัฐเพื่อที่จะดำเนินธุรกิจในประเทศนั้นๆ หรือไม่ ถ้าใช่ โปรดแจ้งหมายเลขจดทะเบียนและหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของคู่ค้าทางธุรกิจสำหรับแต่ละประเทศ เพิ่มเติมบรรทัดได้ตามที่จำเป็น
- | | | | |
|----------------------|------------------------------|------------------------------|---|
| _____ (ประเทศ) _____ | <input type="checkbox"/> ใช่ | <input type="checkbox"/> ไม่ | _____ (หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี/หมายเลขจดทะเบียน) |
| _____ | <input type="checkbox"/> ใช่ | <input type="checkbox"/> ไม่ | _____ |
| _____ | <input type="checkbox"/> ใช่ | <input type="checkbox"/> ไม่ | _____ |
| _____ | <input type="checkbox"/> ใช่ | <input type="checkbox"/> ไม่ | _____ |
| _____ | <input type="checkbox"/> ใช่ | <input type="checkbox"/> ไม่ | _____ |
10. อธิบายสั้นๆ เกี่ยวกับประสบการณ์และคุณสมบัติของบุคลากรฝ่ายบริหารของคู่ค้าทางธุรกิจ และอธิบายว่าจะมีคุณประโยชน์ในการทำงานร่วมกับ Regal อย่างไร
11. คู่ค้าทางธุรกิจดำเนินการสอบประวัติหรือตรวจสอบข้อมูลฝ่ายอื่นๆ ที่ทำงานร่วมกันหรือคาดหมายว่าจะทำงานร่วมกันเพื่อกระทำการใดๆ ในนามของ Regal หรือไม่ เลือกเพียงหนึ่งข้อ ใช่ ไม่
12. คู่ค้าทางธุรกิจมีผู้บริหาร สมาชิก พนักงาน ผู้ถือหุ้น หรือสมาชิกในครอบครัวของบุคคลเหล่านี้ที่ดำรงตำแหน่งในหน่วยงานของรัฐอยู่ในปัจจุบันหรือไม่ เลือกเพียงหนึ่งข้อ ใช่ ไม่ ไม่แน่ใจ ถ้าใช่หรือไม่แน่ใจ โปรดอธิบาย
13. มีหน่วยงานของรัฐหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐที่มีสิทธิ์ความเป็นเจ้าของหรือมีผลประโยชน์ทางการเงินในคู่ค้าทางธุรกิจหรือไม่ เลือกเพียงหนึ่งข้อ ใช่ ไม่ ไม่แน่ใจ ถ้าใช่หรือไม่แน่ใจ โปรดอธิบาย
14. ในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา ท่าน คู่ค้าทางธุรกิจ เจ้าหน้าที่ กรรมการ ผู้นำหรือเจ้าของ หรือบุคคลใดๆ ที่ทำงานให้ หรือในนามของคู่ค้าทางธุรกิจ เคยถูกกล่าวหาหรือถูกตัดสินความผิดในข้อหาละเมิดกฎหมายหรือระเบียบข้อบังคับเกี่ยวกับการฉ้อโกง การให้สินบนหรือการทุจริตอื่นๆ หรือไม่ เลือกเพียงหนึ่งข้อ ใช่ ไม่ ไม่แน่ใจ ถ้าไม่แน่ใจ โปรดอธิบาย
15. ในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา ท่าน คู่ค้าทางธุรกิจ เจ้าหน้าที่ กรรมการ ผู้นำหรือเจ้าของ หรือบุคคลใดๆ ที่ทำงานให้ หรือในนามของคู่ค้าทางธุรกิจ เคยถูกกล่าวหาหรือถูกตัดสินความผิดในข้อหาละเมิดกฎหมายอาญาหรือกฎหมายว่าด้วยความมั่นคงอื่นๆ หรือไม่ เลือกเพียงหนึ่งข้อ ใช่ ไม่ ไม่แน่ใจ ถ้าใช่หรือไม่แน่ใจ โปรดอธิบาย

16. ถ้าคู่ค้าทางธุรกิจมีประมวลจรรยาบรรณทางธุรกิจหรือเอกสารในลักษณะเดียวกัน โปรดเลือกช่องนี้ มีการเผยแพร่ในเว็บไซต์ที่เข้าถึงได้แบบสาธารณะหรือไม่ เลือกเพียงหนึ่งข้อ ใช่ ไม่
ถ้าใช่ โปรดระบุที่อยู่เว็บไซต์ _____
17. ถ้าคู่ค้าทางธุรกิจมีนโยบายหรือโปรแกรมป้องกันการทุจริต โปรดเลือกช่องนี้ มีการเผยแพร่ในเว็บไซต์ที่เข้าถึงได้แบบสาธารณะหรือไม่ เลือกเพียงหนึ่งข้อ ใช่ ไม่
ถ้าใช่ โปรดระบุที่อยู่เว็บไซต์ _____
18. คู่ค้าทางธุรกิจมีการฝึกอบรมพนักงานเกี่ยวกับ FCPA และ UKBA และกฎหมายหรือระเบียบข้อบังคับเพื่อป้องกันการทุจริตอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องหรือไม่ เลือกเพียงหนึ่งข้อ ใช่ ไม่
19. คู่ค้าทางธุรกิจ (รวมถึงบริษัทย่อย บริษัทในเครือเดียวกัน คู่ค้าในกิจการร่วมค้า ฯลฯ) จำหน่ายให้หรือติดต่อกับ (หรือคาดว่าจะทำ) กับหน่วยงานประเภทใดประเภทหนึ่งที่ระบุด้านล่างนี้ในนามของ Regal หรือไม่ เลือกเพียงหนึ่งข้อ ใช่ ไม่ ถ้าใช่ โปรดเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง:
 สาธารณูปโภคที่เป็นของรัฐ การทหาร กิจการที่เป็นของรัฐ
 หน่วยงานอื่นๆ ของรัฐ
20. ระบุชื่อบุคคล (พร้อมตำแหน่ง) และหน่วยงานที่มีอำนาจควบคุมการบริหารงานของคู่ค้าทางธุรกิจ
- | |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
21. โปรดใช้พื้นที่นี้เพื่อให้ข้อมูลเพิ่มเติมที่คุณคิดว่าอาจเกี่ยวข้องกับการทำงานระหว่างคู่ค้าทางธุรกิจกับ Regal

กรอกข้อมูลโดย:

ชื่อคู่ค้าทางธุรกิจ

วันที่:

โดย:

ลายมือชื่อตัวแทนผู้รับมอบอำนาจของคู่ค้าทางธุรกิจ

ตำแหน่งของตัวแทนผู้รับมอบอำนาจ

ชื่อตัวบรรจบของตัวแทนผู้รับมอบอำนาจ

บริษัทของตัวแทนผู้รับมอบอำนาจ (ถ้าไม่ใช่คู่ค้าทางธุรกิจ)

100.102.005	โปรแกรมป้องกันการทุจริต - ทั่วโลก ภาคผนวก 5 แบบสอบถามป้องกันการทุจริตของคู่ค้าทางธุรกิจ	
เจ้าของนโยบาย:	เจ้าหน้าที่ฝ่ายกฎหมาย - การปฏิบัติตามข้อกำหนด	ข้อมูลการจัดเก็บเอกสาร: 2014-00120: 0000005828
ภาษา:	เหมือนกับนโยบายป้องกันการทุจริต – ทั่วโลก 100.102	
ประวัติการแก้ไข:	<ol style="list-style-type: none"> 6: เปลี่ยนการอ้างอิงข้อความให้สอดคล้องกับนโยบาย 5: จัดรูปแบบให้สอดคล้องกับเอกสารอื่น เพิ่มช่องเพื่อจำกัดการตรวจพบที่ไม่ถูกต้องในการคัดกรอง 4: เปลี่ยนจาก “บุคคลที่ 3” เป็น “คู่ค้าทางธุรกิจ” 3: จัดทำการแสดงข้อมูล 1 และแปลภาษา 2: จัดรูปแบบ, โปรแกรมป้องกันการทุจริต 1: การเผยแพร่ขั้นต้น เป็นส่วนหนึ่งของหลักเกณฑ์ FCPA ของบุคคลที่ 3 	<ol style="list-style-type: none"> 17 มิถุนายน 2015 12 มิถุนายน 2015 15 สิงหาคม 2014 19 กันยายน 2012 สิงหาคม 2011 7 ธันวาคม 2010