ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Για την πρόσληψη εξωτερικού διαχειριστή χαρτοφυλακίου του:

**TEA ACCENTURE**

Προθεσμία Υποβολής Προτάσεων: 15 Απριλίου 2018

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ (ΑΓΠ)

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΧΑΡΤΟΦΥΛΑΚΙΟΥ

**Περιεχόμενα**

[ΜΕΡΟΣ Α – ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ 3](#_Toc507679901)

[A. ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΔΟΜΗ & ΙΣΤΟΡΙΚΟ 3](#_Toc507679902)

[B. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ 3](#_Toc507679903)

[Γ. ΥΠΟ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΚΕΦΑΛΑΙΑ 3](#_Toc507679904)

[Δ. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΕΛΑΤΩΝ 4](#_Toc507679905)

[ΜΕΡΟΣ Β – ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ 4](#_Toc507679906)

[Α. ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΗ ΦΙΛΟΣΟΦΙΑ & ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ 4](#_Toc507679907)

[Β. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩΝ 4](#_Toc507679908)

[Γ. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΠΟΔΟΣΕΩΝ 5](#_Toc507679909)

# ΜΕΡΟΣ Α – ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

## A. ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΔΟΜΗ & ΙΣΤΟΡΙΚΟ

* Επωνυμία Εταιρείας, E-mail, τηλέφωνο, ταχυδρομικός κώδικας.
* Κατηγοριοποίηση της Εταιρείας: Τράπεζα / ΑΕΔΑΚ – Ανώνυμη Εταιρία Διαχείρισης Αμοιβαίων Κεφαλαίων / Ασφαλιστική Εταιρεία / ΕΠΕΥ - Εταιρεία Παροχής Επενδυτικών Υπηρεσιών κλπ. / Άλλο
* Ονοματεπώνυμο υπευθύνου συμπλήρωσης του παρόντος (Τηλέφωνο, email, φαξ υπευθύνου συμπλήρωσης του παρόντος, Ημερομηνίας συμπλήρωσης του παρόντος)
* Συνοπτική αναφορά της ιστορίας της εταιρείας
* Οργανόγραμμα της εταιρείας
* Όνομα της Μητρικής εταιρείας (εφόσον υπάρχει) και όνομα θυγατρικών (εφόσον υπάρχουν)
* Όνομα της ρυθμιστικής αρχής που εποπτεύει την λειτουργία της εταιρείας
* Πεδία Λειτουργίας
1. Περιγράψετε την μετοχική δομή του Οργανισμού σας. Προσδιορίστε συνδεδεμένες ή/και θυγατρικές εταιρείες. Προσδιορίστε κατά πόσο το επαγγελματικό προσωπικό συμμετέχει στην μετοχική δομή. Εάν ναι, σε ποιό ποσοστό;
2. Καταγράψετε την/τις τοποθεσία/ες του κεντρικού γραφείου και των παραρτημάτων σας και δηλώστε την κύρια/βασική λειτουργία του κάθε γραφείου. Προσδιορίστε πού εδρεύει η διαχείριση χαρτοφυλακίου και η λειτουργία εξυπηρέτησης πελατών ιδιαίτερα σε σχέση με το Χαρτοφυλάκιο του Ταμείου.
3. Περιγράψετε: τα επίπεδα ασφαλιστικής κάλυψης (σε Ευρώ ανά είδος κάλυψης) γενικά για τα χαρτοφυλάκια πελατών, την ασφαλιστική κάλυψη (σε Ευρώ) για απαιτήσεις που σχετίζονται με την αστική ευθύνη μελών του διοικητικού συμβουλίου, διευθυντών και στελεχών (Directors and Officers Liability), την κάλυψη Λαθών και Παραλείψεων (Errors and Omissions) και οποιαδήποτε άλλη καταπιστευματική κάλυψη, την οποία παρέχει ο Οργανισμός σας. Καταγράψετε τους φορείς ασφάλισης που παρέχουν την κάλυψη και δείξετε το ποσό που παρέχει ο καθένας από αυτούς.
4. Μέσα στα τρία τελευταία χρόνια (μέχρι την υποβολή της παρούσας Πρότασης), υπήρξαν σημαντικές εξελίξεις στον Οργανισμό σας (αλλαγές ιδιοκτησίας, αναδιοργάνωση προσωπικού, νέες επιχειρηματικές δραστηριότητες, κλπ); Εάν ναι, περιγράψετε.
5. Περιγράψετε λεπτομερώς οποιαδήποτε ενδεχόμενη σύγκρουση συμφερόντων, την οποία ο Οργανισμός σας πιθανόν να έχει στην διαχείριση του Χαρτοφυλακίου του Ταμείου. Συμπεριλάβετε οποιεσδήποτε δραστηριότητες των συνδεδεμένων ή μητρικών εταιρειών, σε σχέση με την εκτέλεση εντολών, επενδυτικών τραπεζικών δραστηριοτήτων, τραπεζικών δραστηριοτήτων ή οποιοδήποτε άλλων προηγούμενων ή υφιστάμενων σχέσεων με το Ταμείο. Συμπεριλάβετε οποιεσδήποτε άλλες σχετικές δραστηριότητες, ενέργειες ή σχέσεις που δεν αναφέρονται συγκεκριμένα στην ερώτηση αυτή, οι οποίες πιθανόν να επηρεάσουν την απόδοση σας σε σχέση με το Ταμείο.
6. Περιγράψετε την σχέση σας με τους κύριους θεματοφύλακες, αναλογιστές και άλλους συμβούλους των πελατών σας. Συνεργαστήκατε ποτέ με τρίτα μέρη που ενεργούν ως ο κύριος θεματοφύλακας ενός ή περισσοτέρων πελατών σας;
7. Μέσα στα πέντε τελευταία χρόνια, ο Οργανισμός ή κάποιος αξιωματούχος ή διευθυντής συμμετείχε σε οποιαδήποτε απαίτηση ή δίκη ή άλλες νομικές/ ρυθμιστικές διαδικασίες, έρευνες ή πειθαρχικές διαδικασίες σχετικές με τις επενδυτικές σας δραστηριότητες; Εάν ναι, εξηγείστε περιληπτικά και σημειώστε την ισχύουσα κατάσταση.
8. Περιγράψετε το σχέδιο και τις διευθετήσεις σας για εναλλακτικό χώρο εργασίας εάν οι εγκαταστάσεις σας καθίστανται αδρανείς λόγω πυρκαγιάς, σεισμού, τρομοκρατικών ενεργειών κλπ. Πόσο καιρό υπάρχει το σχέδιο; Κάθε πόσο εκσυγχρονίζεται το σχέδιο;
9. Δώστε συγκεκριμένη περίληψη του 5χρονου σχεδίου ανάπτυξης του Οργανισμού σε σχέση με τις Υπηρεσίες. Έχετε γραπτό 5χρονο σχέδιο; Αναφέρετε οποιαδήποτε σημεία θεωρείτε ότι είναι σχετικά και απαντούν στα ακόλουθα:

α) Προβλεπόμενα υπό διαχείριση κεφάλαια (Υποδείξετε υποθέσεις που αφορούν τις αλλαγές στο επίπεδο αγοράς)

β) Προβλεπόμενος αριθμός πελατών (χαρτοφυλακίων).

γ) Προγραμματισμένη πρόσληψη προσωπικού. Συμπεριλάβετε την περίοδο, κατά προσέγγιση, των προσλήψεων σε σχέση με την αύξηση του κεφαλαίου. Καταγράψετε τις προσλήψεις βάσει γενικής κατηγορίας: επαγγελματικό προσωπικό, εξυπηρέτηση πελατών, διοικητικοί, και πωλήσεις και μάρκετινγκ.

δ) Περιγράψετε το πρόγραμμα αναδοχής και αναπλήρωσης σε σχέση με την εναλλαξιμότητα του επαγγελματικού και διευθυντικού προσωπικού.

ε) Σχέδια για ανάπτυξη νέων επενδυτικών προσεγγίσεων, λύσεων ή /και προϊόντων.

στ) Σχέδια για οποιαδήποτε σημαντική έρευνα ή τεχνολογικές πρωτοβουλίες.

ζ) Θεωρείτε ότι έχετε ανταγωνιστικό πλεονέκτημα, ποιο είναι αυτό και πώς σκοπεύετε να το διατηρήσετε όσο αυξάνονται τα υπό διαχείριση κεφάλαια;

## B. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ

Καταγράψτε το Επαγγελματικό Προσωπικό της επενδυτικής ομάδας, συμπληρώνοντας τον πιο κάτω πίνακα. Σημειώστε με έμφαση (‘bold’), τα άτομα τα οποία θα έχουν άμεση ευθύνη για το συγκεκριμένο χαρτοφυλάκιο. Υποβάλετε τα βιογραφικά των ατόμων αυτών. Μην συμπεριλάβετε ανώτερα διοικητικά στελέχη που δεν θα δραστηριοποιούνται άμεσα σε τακτική βάση με το Ταμείο.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Όνομα | Τίτλος | Ακαδημαϊκή Εκπαίδευση | Ρόλος στην Εταιρία | Συνολικό έτος εμπειρίας στις επενδύσεις | Συνολικά έτη απασχόλησης στην Εταιρία |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Περιγράψετε συγκεκριμένα και λεπτομερώς όλες τις αλλαγές σε προσωπικό που αφορά την διαχείριση κεφαλαίων τα τελευταία 3 χρόνια.
2. Υποβάλετε αναλυτικό οργανόγραμμα, σημειώνοντας το σημαντικό επαγγελματικό προσωπικό σε σχέση με την υπηρεσία διαχείρισης κεφαλαίων4.

## Γ. ΥΠΟ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΚΕΦΑΛΑΙΑ

1. Παρακαλούμε να συμπληρωθεί ο παρακάτω πίνακας με στοιχεία 31/12/2017

|  |  |
| --- | --- |
| Τύπος Επενδυτικού Εργαλείου | Ύψος Κεφαλαίων  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Καταγράψετε στον παρακάτω πίνακα τα πέντε μεγαλύτερα υπό διαχείριση χαρτοφυλάκια θεσμικών επενδυτών

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | Είδος Πελάτη (πχ. ΤΕΑ, Ασφαλιστική Εταιρεία κλπ.) | Ημερομηνία Έναρξης Διαχείρισης | Ενεργητικό 31/12/2017 | Ετήσια Απόδοση 2017 | Δείκτης Αναφοράς |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

## Δ. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΕΛΑΤΩΝ

Παρακαλείσθε να περιγραφεί η διαδικασία ενημέρωσης των πελατών. Πόσο συχνά και με ποιον τρόπο λαμβάνουν χώρα οι ενημερώσεις προς τον πελάτη και οι συναντήσεις;

# ΜΕΡΟΣ Β – ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ

## Α. ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΗ ΦΙΛΟΣΟΦΙΑ & ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

1. Περιγράψετε την επενδυτική σας φιλοσοφία, σε σχέση με την διαχείριση επενδύσεων
2. Περιγράψετε την Επενδυτική Στρατηγική Εταιρίας
3. Περιγράψετε την Μεθοδολογία κατασκευής Επενδυτικών Χαρτοφυλακίων
4. Περιγράψετε την διαδικασία αγοράς και πώλησης συγκεκριμένων τίτλων.

## Β. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩΝ

1. Παραθέστε λεπτομέρειες σχετικά με το τμήμα διαχείρισης κινδύνων (π.χ. οργάνωση, στελέχωση, αρμοδιότητες).
2. Ποιους κινδύνους παρακολουθείτε στα χαρτοφυλάκια; Παρακαλούμε διαχωρίστε μεταξύ των κινδύνων που αφορούν το σύνολο του Χαρτοφυλακίου και των κινδύνων που αφορούν την επιλογή επιμέρους επενδύσεων.
3. Περιγράψετε τις μεθόδους μέτρησης των επενδυτικών κινδύνων στο Χαρτοφυλάκιο και τις εφαρμοζόμενες τεχνικές διαχείρισης τους.

## Γ. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΠΟΔΟΣΕΩΝ

Καταγράψτε στον παρακάτω πίνακα τις επιδόσεις της εταιρίας σας σε όλα τα υπό διαχείριση χαρτοφυλάκια θεσμικών πελατών, όπως ΤΕΑ, Ασφαλιστικών Οργανισμών κλπ. (ανεξαρτήτως investment mandate) για τα πέντε τελευταία έτη.

 **Ετήσιες Αποδόσεις όλων των θεσμικών χαρτοφυλακίων της Εταιρίας 2013 - 2017**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A/A |  | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| 1α | **Χαρτοφυλάκιο ………………..** |  |  |  |  |  |
| 1β | **Δείκτης Αναφοράς ……………..** |  |  |  |  |  |
| 2α | **Χαρτοφυλάκιο ………………..** |  |  |  |  |  |
| 2β | **Δείκτης Αναφοράς…………………** |  |  |  |  |  |
| 3α | **Χαρτοφυλάκιο ………………..** |  |  |  |  |  |
| 3β | **Δείκτης Αναφοράς………………….** |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |

# **Προσάρτημα Α – Ελάχιστες Προϋποθέσεις**

Ως βασική προϋπόθεση αξιολόγησης της Πρότασή τους, οι Προτείνοντες καλούνται όπως συμπληρώσουν και περιλάβουν στην Πρότασή τους το παρόν Προσάρτημα ως τεκμηρίωση ότι πληρούνται οι ελάχιστες προϋποθέσεις όπως αναφέρονται πιο κάτω.

Προτείνων επιπρόσθετα αναλαμβάνει τη συνεχή υποχρέωση καθ’ όλη τη διάρκεια αυτής της διαδικασίας να αποκαλύπτει οποιεσδήποτε πληροφορίες που πιθανόν να μην επιτρέπουν στον Προτείνοντα να ικανοποιεί τις ελάχιστες προϋποθέσεις στο πλαίσιο αυτής της ΑΓΠ.

Ο Οργανισμός παρέχει την Υπηρεσία20 για τουλάχιστον 5 έτη.

Κατά τον ουσιαστικό χρόνο υποβολής της Πρότασης, ο Οργανισμός παρέχει την Υπηρεσία για χαρτοφυλάκια με περιουσιακά στοιχεία συνολικής αξίας (σε τρέχουσες τιμές) τουλάχιστον €100 εκατομμυρίων στο σύνολο όλων των κατηγοριών περιουσιακών στοιχείων.

Κατά τον ουσιαστικό χρόνο υποβολής της Πρότασης, ο Οργανισμός παρέχει την Υπηρεσία για χαρτοφυλάκια με σύνολο ενεργητικού (σε τρέχουσες τιμές) τουλάχιστον €50 εκατομμυρίων σε μετοχικούς τίτλους.

Ο συγκεκριμένος υπεύθυνος διαχειριστής που προτείνεται να αναλάβει το Χαρτοφυλάκιο του Ταμείου έχει τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια εμπειρία διαχείρισης χαρτοφυλακίων.

Ο Οργανισμός και το προσωπικό του κατέχουν όλες τις άδειες και πιστοποιητικά που απαιτούνται βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας για την εκτέλεση της Υπηρεσίας σύμφωνα με τους όρους της παρούσας ΑΓΠ κατά τη στιγμή της υποβολής της Πρότασης, και θα διατηρούν τις σχετικές άδειες και πιστοποιητικά καθ’ όλη την διάρκεια παροχής της Υπηρεσίας.

Ο Οργανισμός διατηρεί ικανοποιητική ασφαλιστική κάλυψη για αμελή σφάλματα ή/και παραλείψεις για την παροχή της Υπηρεσίας στο Ταμείο.

Ο Οργανισμός διατηρεί επαρκείς διαδικασίες και λειτουργική ικανότητα που να εξασφαλίζουν τη συνεχή παροχή της Υπηρεσίας σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης.

Ο Οργανισμός δεσμεύεται να συνεργαστεί στενά με το Ταμείο για να διευκολύνει την εφαρμογή τυχόν βελτιώσεων ή τροποποιήσεων της Υπηρεσίας που απαιτούνται από το Ταμείο.

Ο Οργανισμός πρέπει να υποβάλει πληροφορίες σχετικά με την παροχή της Υπηρεσίας σε τουλάχιστον τρείς πελάτες (και μέγιστο πέντε) παρόμοιας φύσεως με το Ταμείο (βάσει του είδους των στοιχείων του ενεργητικού και του μεγέθους), όπως περιγράφεται στην παρούσα ΑΓΠ.

***Παρακαλείσθε να απαντήσετε στα ακόλουθα (σημειώστε √):***

1. Ο Οργανισμός παρέχει την Υπηρεσία για τουλάχιστον πέντε (5) έτη.

Ναι Όχι

Κατά τον ουσιαστικό χρόνο υποβολής της Πρότασης, ο Οργανισμός παρέχει την Υπηρεσία για χαρτοφυλάκια με περιουσιακά στοιχεία συνολικής αξίας (σε τρέχουσες τιμές) τουλάχιστον €100 εκατομμυρίων στο σύνολο όλων των κατηγοριών περιουσιακών στοιχείων.

Ναι Όχι

Κατά τον ουσιαστικό χρόνο υποβολής της Πρότασης, ο Οργανισμός παρέχει την Υπηρεσία για χαρτοφυλάκια με σύνολο ενεργητικού (σε τρέχουσες τιμές) τουλάχιστον €50 εκατομμυρίων σε μετοχικούς τίτλους εσωτερικού.

Ναι Όχι

Ο συγκεκριμένος υπεύθυνος διαχειριστής που προτείνεται να αναλάβει το Χαρτοφυλάκιο του Ταμείου έχει τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια εμπειρία διαχείρισης χαρτοφυλακίων.

Ναι Όχι

Ο Οργανισμός και το προσωπικό του κατέχουν όλες τις άδειες και πιστοποιητικά που απαιτούνται βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας για την εκτέλεση της Υπηρεσίας σύμφωνα με τους όρους της παρούσας ΑΓΠ κατά τη στιγμή της υποβολής της Πρότασης, και θα διατηρούν τις σχετικές άδειες και πιστοποιητικά καθ’ όλη την διάρκεια παροχής της Υπηρεσίας.

Ναι Όχι

Ο Οργανισμός διατηρεί ικανοποιητική ασφαλιστική κάλυψη για αμελή σφάλματα ή/και παραλείψεις σε σχέση με την παροχή της Υπηρεσίας προς το Ταμείο.

Ναι Όχι

Ο Οργανισμός διατηρεί επαρκείς διαδικασίες και λειτουργική ικανότητα που να εξασφαλίζουν τη συνεχή παροχή της Υπηρεσίας σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης.

Ναι Όχι

Ο Οργανισμός δεσμεύεται να συνεργαστεί στενά με το Ταμείο για να διευκολύνει την εφαρμογή τυχόν βελτιώσεων ή τροποποιήσεων της Υπηρεσίας που απαιτούνται από το Ταμείο.

Ναι Όχι

Παρακαλείσθε όπως υποβάλετε τις ακόλουθες πληροφορίες σχετικά με τουλάχιστον

τρεις πελάτες σας (και μέγιστο πέντε) παρόμοιας φύσεως με το Ταμείο (βάσει του είδους των στοιχείων του ενεργητικού και του μεγέθους), στους οποίους παρέχετε την Υπηρεσία:

Εταιρεία / Οργανισμός /Ταμείο β. Διεύθυνση

γ. Υπεύθυνο Άτομο Επαφής

δ. Τηλέφωνο

ε. Διάρκεια παροχής υπηρεσιών (σε έτη)

Παρακαλείσθε όπως υποβάλετε τις ακόλουθες πληροφορίες του υπεύθυνου προσώπου σε σχέση με την Πρόταση:

Ονοματεπώνυμο: β. Ιδιότητα / Θέση:

γ. Διεύθυνση:

δ. Τηλέφωνο:

ε. Ηλεκτρονική Διεύθυνση:

Επιβεβαιώνω ότι:

Είμαι επαρκώς εξουσιοδοτημένο πρόσωπο και δεσμεύω τον Προτείνοντα με την υπογραφή μου πιο κάτω

Οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται πιο πάνω είναι ακριβείς και αληθείς.

Ονοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Υπογραφή: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_