

**АНКЕТА О ПРОТИВОДЕЙСТВИИ ЛЕГАЛИЗАЦИИ (ОТМЫВАНИЮ) ДОХОДОВ,
ПОЛУЧЕННЫХ НЕЗАКОННЫМ ПУТЕМ
(на русском языке для банков-корреспондентов АО «Банк »)**

Название организации: _____

Адрес: _____

- | | | | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|
| 1 | Какой регулирующий орган контролирует деятельность Вашего финансового института? | | |
| 2 | Приняты ли в Вашей стране закон (-ы) по противодействию легализации (отмыванию) доходов и финансированию терроризма? | Да | Нет |
| 3 | Осуществляет ли Ваш Банк свою деятельность в соответствии с местным законодательством по противодействию легализации (отмыванию) доходов и финансированию терроризма? | Да | Нет |
| 4 | Разработаны ли Вашим регулирующим органом/органами подробные инструкции/правила, согласно которым Ваш Банк будет относиться к финансовым институтам, находящимся в ведении регулирующего органа относительно мер, необходимых для противодействия легализации (отмыванию) доходов и финансирования терроризма? | Да | Нет |
| 5 | Разработан ли Вашим институтом документ по политике, регламентирующий применяемые процедуры для предотвращения, обнаружения и предоставления отчета по подозрительным транзакциям, утвержденный высшим руководством? | Да | Нет |
| 6 | Пересматривает ли Ваш Банк действующую политику по противодействию легализации (отмыванию) доходов по мере необходимости? | Да | Нет |
| 7 | Осуществляется ли Вашим институтом правовая и регулятивная программа по предотвращению легализации средств, включающая наличие должностного лица, ответственного за ежедневную координацию и надзор программы по предотвращению легализации средств, полученных незаконным путем, утвержденную Вашим руководством? | Да | Нет |
| 8 | Имеется ли в Вашем Банке процедура идентификации клиентской базы с публикуемыми списками запрещенных сторон, формируемыми государственными/международными органами? | Да | Нет |
| 9 | При утвердительном ответе просьба предоставить названия списков: Внедрены ли Вашим институтом процедуры идентификации клиентов, включая сбор информации о клиенте в случае проведения транзакции, открытия счетов и т.д. (например: ФИО, подданство, адрес места проживания, номер телефона, место работы, дата рождения, номер и тип официального документа идентификации личности, а также страна, где выдан документ)? | Да | Нет |
| 10 | Утверждена ли Вашим Банком обязательная процедура, предполагающая создание профайла на каждого клиента с указанием данных по удостоверяющим документам и другой информации, полученной в рамках процедуры “Знай своего клиента” при открытии счета? | Да | Нет |
| 11 | Разрешает ли Ваш Банк прямое использование корреспондентского счета третьими сторонами для осуществления их платежей? | Да | Нет |
| 12 | Имеет ли Ваш Банк утвержденный метод предоставления отчетов по подозрительной активности и / или транзакциям соответствующим органам? | Да | Нет |
| 13 | Существуют ли у Вас процедуры хранения документации в соответствии с действующим законом? | Да | Нет |
| 14 | Проводится ли Вашим институтом оценка уровня риска в отношении клиентской базы и транзакций, проводимых клиентами? | Да | Нет |

- | | | | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|
| 15 | Предусматриваются ли Вашим институтом тренинги для сотрудников по программам противодействия отмыванию доходов и политике “Знай своего клиента”? | Да | Нет |
| 16 | Имеется ли у Вашего института политика, запрещающая установление корреспондентских отношений с Банками, которые не имеют физического присутствия ни в одной стране (так называемые shell-banks)? | Да | Нет |
| 17 | Предоставляет ли Ваш Банк финансовые услуги оффшорным компаниям? | Да | Нет |
| 18 | Привлекался ли Ваш Банк за последние 5 лет к ответственности за несоблюдение законов по легализации (отмыванию) доходов? | Да | Нет |

Дата _____ Дата _____

ФИО _____ ФИО _____

Должность _____ Должность _____

Подпись _____ Подпись _____

Анкета банков-контрагентов

(в дополнение к анкете о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных незаконным путем)

Сведения о Банке

- 1 Полное наименование Банка (согласно учредительным документам)
- 2 Организационно-правовая форма
- 3 Юридический адрес
- 4 Регистрационный номер
- 5 Дата и место государственной регистрации
- 6 Орган государственной регистрации
- 7 Вид лицензии и орган ее выдавший
- 8 Номер лицензии
- 9 Дата выдачи лицензии
- 10 Банковский идентификационный код
- 11 Идентификационный (регистрационный) номер налогоплательщика
- 12 Список банков-корреспондентов (приложить)
- 13 Величина зарегистрированного и оплаченного уставного капитала
- 14 Кредитный рейтинг
- 15 Наименование внешнего аудитора
- 16 История, репутация, приоритетная сфера деятельности

Контактная информация

- 17 Почтовый адрес
- 18 Телефон, Факс
- 19 Адрес электронной почты
- 20 S.W.I.F.T.
- 21 Web-site

22 Телекс

Сведения об организационной структуре

- 23 Акционеры Банка (все кто имеет более 10% акций), с указанием процентной доли
- 24 Состав Совета Директоров и Правления Банка
- 25 Численность персонала
- 26 Количество филиалов и расчетных групп

Дата _____ Дата _____

ФИО _____ ФИО _____

Должность _____ Должность _____

Подпись _____ Подпись _____