**В целях наиболее качественного обслуживания клиентов в нашем РНКО предлагаем Вам ответить на следующие вопросы (путем заполнения соответствующей позиции или отметки знаком «V» нужного варианта ответа)**

**Вопросный лист** **для кредитной организации**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.1. | Полное наименование /Full registered legal name | | | | |  |
| 1.2. | Краткое наименование/ Short name | | | | |  |
| 1.3. | Организационно-правовая форма/ Legal form | | | | |  |
| 1.4. | Государственный регистрационный номер / Registration number | | | | |  |
| 1.5. | Дата регистрации /Date of registration | | | | |  |
| 1.6. | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)/  Main state registration number (MSRN)\*  *Для организаций, зарегистрированных в РФ/*  *\*For legal entities incorporated in the RF*  № записи об аккредитации филиала, представительства иностранной кредитной организации в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидентов / для международных организаций при отсутствии регистрационного номера заполняется п. 1.31 настоящего вопросника | | | | |  |
|  | Дата записи об аккредитации филиала/ представительства иностранной кредитной организации | | | | |  |
| 1.7. | Дата присвоения ОГРН / Date of MSRN assignment | | | | |  |
| 1.8. | Орган государственной регистрации/  Registration body | | | | |  |
| 1.9. | Место регистрации / Place of registration | | | | |  |
| 1.10. | ИНН (КИО) / Tax identification number  КПП – код причины постановки на учет (при наличии) | | | | |  |
| 1.11. | Адрес места нахождения (места регистрации)/ Registered address | | | |  | |
|  | | | | | | |
| 1.12. | Адрес фактического места нахождения / Business address | |  | | | |
|  | | | | | | |
| 1.13. | Почтовый адрес / Correspondence address | |  | | | |
|  | | | | | | |
| 1.14. | Номера телефонов, факсов, адрес электронной почты / Telephone and fax numbers, e-mail | | |  | | |
| 1.15.  1.15.1  1.15.2 | | Вид лицензии на осуществление банковских операций / Type of banking license  Орган, выдавший лицензии  Перечень видов деятельности | |  | | |
|  | | |
|  | | |
| 1.16 | | Номер лицензии / License number | |  | | |
| 1.17.  1.17.1. | | Дата выдачи лицензии / Date of issue of the license  Срок действия лицензии | |  | | |
|  | | |
| 1.18. | | СВИФТ, Телекс / SWIFT,TELEX | |  | | |
| 1.19. | | БИК / Banking identification code | |  | | |
| 1.20. | | Величина зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или уставного фонда, имущества / Registered and paid-in capital | |  | | |
| 1.21. | | Коды форм федерального государственного статистического наблюдения (ОКПО, ОКВЭД, ОКТМО, ОКОГУ)/ Codes of state statistics monitoring (if any) | |  | | |

1.22. Укажите, пожалуйста, сведения об органах управления Вашей организации и отметьте орган (органы), присутствующие по месту нахождения (месту государственной регистрации) Вашей организации / Please, provide information about your management bodies and mark those of them, which are present at your place of registration:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.22.1. | Орган управления / Management body |  |
| 1.22.2. | Общее собрание / General meeting |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.22.3. | Совет директоров (Наблюдательный Совет)/ Supervisory Council |  |
| 1.22.4 | Руководитель / Chief executive officer (or equivalent) |  |
| 1.22.5. | Правление (дирекция) / Board of directors |  |
| 1.22.6. | Иные лица, имеющие право действовать от имени Вашей организации без доверенности / Other persons authorized to act on behalf of your company |  |

1.23. Укажите, пожалуйста, сведения о представителе кредитной организации, уполномоченном устанавливать договорные отношения / Please, provide information about your representative, who is authorised to enter into the agreement on behalf of your bank:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.23.1. | Фамилия, имя, отчество (если имеется) / Surname, name(s): |  |
| 1.23.2. | Дата и место рождения / Date and place of birth: |  |
| 1.23.3. | Гражданство (подданство) / Nationality (citizenship): |  |
| 1.23.4. | Адрес места жительства (регистрации) / Residence address: |  |
| 1.23.5. | Адрес места пребывания / Contact address: |  |
| 1.23.6. | Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, кем выдан (с указанием кода подразделения (если имеется)), дата выдачи, срок действия) / Identity Paper (Passport or other document (specify), serial number, validity): |  |
| 1.23.7. | Место работы и занимаемая должность / Position: |  |
| 1.23.8. | ИНН (при наличии) / Tax identification number (if any): |  |
| 1.23.9. | Телефон, факс, адрес электронной почты / Telephone and fax numbers, e-mail address: |  |
| 1.23.10 | Миграционная карта (номер карты, дата начала и дата окончания пребывания) / Migration card (number of the card, date of arrival and date of departure)  (для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ) / for foreign citizens and stateless persons staying in Russia) |  |
| 1.23.11.  1.23.12. | Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется) и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания)) / Visa, residence permit or other document permitting to stay (reside) in the Russian Federation (serial (if any) and number of the document, the date of commencement and the date of expiry of permission to stay in Russia)  (для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ) / for foreign citizens and stateless persons)  Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя  Name, date of issue, validity period, number of the document on which the representative's powers are based |  |
|  |

1.24. Укажите, пожалуйста, сведения о лицах, имеющих право распоряжаться денежными средствами на счёте (во вкладе) Вашей организации/ Please, provide information about the persons, who are authorized to dispose of funds on your accounts:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.24.1. | Фамилия, имя, отчество (если имеется)/ Surname, name(s): |  |
| 1.24.2. | Дата и место рождения/ Date and place of birth: |  |
| 1.24.3. | Гражданство (подданство) / Nationality (citizenship): |  |
| 1.24.4. | Адрес места жительства (регистрации)/ Residence address: |  |
| 1.24.5. | Адрес места пребывания /Contact address: |  |
| 1.24.6. | Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, кем выдан (с указанием кода подразделения (если имеется)), дата выдачи, срок действия) / Identity Paper (Passport or other document (specify), serial number, validity): |  |
| 1.24.7. | Место работы и занимаемая должность/ Position: |  |
| 1.24.8. | ИНН (при наличии)/ Tax identification number (if any): |  |
| 1.24.9. | Телефон, факс, адрес электронной почты/ Telephone and fax numbers, e-mail address: |  |
| 1.24.10. | Миграционная карта (номер карты, дата начала и дата окончания пребывания)/ Migration card (number of the card, date of arrival and date of departure)  (для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ/for foreign citizens and stateless persons staying in Russia) |  |
| 1.24.11.  1.25.12. | Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется) и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания))  Visa, residence permit or other document permitting to stay (reside) in the Russian Federation (serial (if any) and number of the document, the date of commencement and the date of expiry of permission to stay in Russia) /  для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ)/(for foreign citizens and stateless persons  Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя  Name, date of issue, validity period, number of the document on which the representative's powers are based |  |
|  |

1.25. Укажите, пожалуйста, сведения об акционерах (участниках) в размере 5% и более и бенефициарных владельцах\* в размере более 25%, владеющих акциями (долями участия) / Please, provide information about shareholders owners holding 5% or more and beneficial owners holding or more 25%.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Наименование акционера (участника)/Name of shareholder* | *Доля в капитале/ Percentage of share holding (%)* | *ИНН (КИО)/* Tax identification number | *Адрес места нахождения/ Place of incorporation (residence), full address* | *Основной вид деятельности/ Main type of activity* | *ФИО, дата и место рождения бенефициарного владельца, доля участия (%)/Name, date and place of birth of beneficial owner, % of shareholding* |
| 1.25.1. |  |  |  |  |  |  |
| 1.25.2. |  |  |  |  |  |  |
| 1.25.3. |  |  |  |  |  |  |
| 1.25.4. |  |  |  |  |  |  |
| 1.25.5. |  |  |  |  |  |  |
| 1.25.6. |  |  |  |  |  |  |

\* укажите по каждому бенефициарному владельцу 25% и более акций (долей)/ specify for each beneficial owner 25% or more of the shares (shares):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.25.7. | Фамилия, имя, отчество (если имеется) / Surname, name(s): |  | |
| 1.25.8. | Дата и место рождения / Date and place of birth: |  | |
| 1.25.9. | Гражданство (подданство) / Nationality (citizenship): |  | |
| 1.25.10. | Адрес места жительства (регистрации) / Residence address: |  | |
| 1.25.11. | Адрес места пребывания / Contact address: |  | |
| 1.25.12. | Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, кем выдан (с указанием кода подразделения (если имеется)), дата выдачи, срок действия) / Identity Paper (Passport or other document (specify), serial number, validity): |  | |
| 1.25.13. | ИНН (при наличии) / Tax identification number (if any): |  | |
| 1.25.14. | Миграционная карта (номер карты, дата начала и дата окончания пребывания) / Migration card (number of the card, date of arrival and date of departure)  (для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ) / for foreign citizens and stateless persons staying in Russia) |  | |
| 1.25.15. | Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется) и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания)) / Visa, residence permit or other document permitting to stay (reside) in the Russian Federation (serial (if any) and number of the document, the date of commencement and the date of expiry of permission to stay in Russia)  (для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ) / for foreign citizens and stateless persons) |  | |
| 1.25.16. | Принадлежность к категории «публичных должностных лиц», указанных в статье 7.3 Федерального закона № 115-ФЗ, или к их родственникам (отметить нужное знаком «»)/Belonging to the category of "public officials"specified in article 7.3 of the Federal law № 115-FZ, or to their relatives (to mark the desired «»): | |

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

1.26. Укажите, пожалуйста, Ваших основных корреспондентов и контрагентов. / What institutions your major correspondents and counterparts?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Наименование/ Name of company* | *Место нахождения (страна, город/ Place of incorporation (country, city))* |
| 1.26.1 |  |  |
| 1.26.2 |  |  |
| 1.26.3. |  |  |
| 1.26.4. |  |  |
| 1.26.5. |  |  |
| 1.26.6 |  |  |
| 1.26.7 |  |  |
| 1.26.8 |  |  |
| 1.26.9 |  |  |
| 1.26.n. |  |  |

1.27. Использует ли Ваш банк электронные и/или Интернет - технологии при предоставлении своих услуг?/ Do your services include e-banking and/or Internet-banking?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

Если ДА, то укажите доменное имя, указатель страницы сайта в сети «Интернет», с использованием которых клиентом, оказываются услуги с целью проверки содержания в Едином реестре доменных имен, указателей страниц сайтов в сети «Интернет» и сетевых адресов, которые, содержат информацию, распространение которой в Российской Федерации запрещено\

Specify the domain name, the index of the website page on the Internet, with the use of which the client provides services for the purpose of checking the content in the Unified Register of Domain Names, index pages of websites on the Internet and network addresses that contain information the dissemination of which is prohibited in the Russian Federation

|  |
| --- |
|  |

1.28. Имеет ли Ваш банк постоянный адрес и органы управления в государстве регистрации / Do you have a physical presence by way of a country of registration?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

1.29. Является ли Ваша кредитная организация филиалом, дочерним или зависимым обществом?/ Is your bank a branch or a subsidiary of another institution?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

1.29.1. Если да, назовите, пожалуйста, головную организацию и укажите адрес её места нахождения (регистрации)./ If yes, please, give the name and address of the head (parent) company?

|  |
| --- |
|  |

1.30. Имеет ли Ваша кредитная организация филиалы и представительства, дочерние и зависимые общества?/ Does your bank have branches, subsidiaries, affiliates and representative offices?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

Если да, укажите их/ If yes, specify them:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Наименование и основной вид деятельности/ Name of the company and its main type of activities* | *Место нахождения (регистрации) (полный адрес)/ Place of incorporation (full address)* | *ФИО руководителя/ Surname, name(s) of CEO* | *Обслуживающие банки/ Banks, where accounts are opened* |
| 1.30.1. |  |  |  |  |
| 1.30.2. |  |  |  |  |
| 1.30.3. |  |  |  |  |
| 1.30.n. |  |  |  |  |

1.31. Опишите (в общем) историю Вашей организации, деловую репутацию и сектор рынка/ Please, describe (in general) your bank’s history, business reputation and market share: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.31.1 **Сведения о финансовом положении / Financial condition factsheet:**

Если ДА, необходимо предоставить документ, подтверждающий информацию./If YES, you must provide a document confirming the information.

Копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате) / Copies of the annual accounting statements (balance sheets, reports on financial results):

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

Копии годовой (либо квартальной) налоговой декларации с отметками налогового органа об их принятии или без такой отметки с приложением, либо копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте), либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде) / Copies of annual (or quarterly) tax returns attaching the acceptance slip of the relevant tax authority or, if none, attaching copies of registered mail receipt with the list of enclosures (if sent by mail) or copies of dispatch confirmation as printouts (if sent electronically):

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

Копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, подтверждающего достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству Российской Федерации / Copy of the audit opinion on the annual report for the last year, which confirms correctness of financial (accounting) statements and compliance of accounting with applicable Russian laws:

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

Справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом / Certificate from the relevant tax authorities on the customer's performance as a taxpayer (charge payer, tax agent) of its liability to pay taxes, charges, penalties and fines:

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

Сведения о наличии/ отсутствии в отношении вашей кредитной организации производства по делу о несостоятельности (банкротстве), о вступивших в силу решениях судебных органов о признании вашей кредитной организации несостоятельной (банкротом), о проведении процедуры ликвидации на дату предоставления сведений / Any pending insolvency (bankruptcy) proceedings, legally operative adjudications of insolvency (bankruptcy) or liquidation proceedings as of the date hereof:

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

Сведения о наличии / отсутствии фактов неисполнения вашей кредитной организацией денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах / Confirmation of no failure to perform the customer’s monetary obligations for lack of funds in its bank accounts:

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

Данные о рейтингах вашей кредитной организации, размещенные в сети «Интернет» на сайтах российских кредитных рейтинговых агентств и/или международных рейтинговых агентств / Customer’s ratings published on the web sites of Russian credit rating agencies and international rating agencies:

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

Иное/Otherwise \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для Кредитной организации, период деятельности которой не превышает трех месяцев со дня ее регистрации / For a credit institution, the period of activity of which does not exceed three months from the date of its registration:

☐ Обязательство, оформленное в свободной письменной форме о представлении в РНКО документов по итогам сдачи отчетности / an obligation drawn up in free written form on the submission of documents to the Bank based on the results of reporting.

1.31.2. **Сведения о деловой репутации / Business reputation factsheet**

Наличие на обслуживании в АО РНКО «ХОЛМСК» иных лиц, имеющих деловые отношения с вашей кредитной организацией / Any business partners already banking with NBCO KHOLMSK Joint Stock Company:

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

Наличие отзывов (в произвольной форме) от лиц, указанных в п.1.28.1 настоящего Вопросника (при выборе ответа ДА) / Any reference letters (in a free form) from the persons specified in cl. 1.28.1:

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

Наличие отношений с другими кредитными организациями (в которых ваша кредитная организация находилась ранее или находится в настоящее время на обслуживании) / Any relationships with other credit institutions (past or continuing):

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

Наличие отзывов о деловой репутации (в произвольной форме) от кредитных организаций, указанных в п.1.26 и 1.31.2 настоящего Вопросника (при выборе ответа ДА) / Any reference letters (in a free form) from the credit institutions specified in cl. 1.26 and 1.31.2:

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

Наличие у вашей кредитной организации действующих исков со стороны судебных, налоговых и иных надзорных органов / Any pending claims from judicial, tax or other supervising authorities:

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

Иное / Other: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.31.3. Сведения об источниках происхождения денежных средств и/ или иного имущества / Sources of funds and/or other property:

☐ уставный капитал / equity;

☐ денежные средства от основной деятельности / operating revenues;

☐ кредиты / loans;

☐ поступления от реализации имущества / proceeds from sale of property;

☐ денежные средства, привлеченные от третьих лиц (займы) / borrowings;

☐ иное (укажите) / other (specify) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. *Противодействие легализации доходов, полученных преступным путём, и финансированию терроризма./*AML/CTF Controls.**

2.1. Являются ли банки в Вашей стране субъектами исполнения законодательства о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём, и финансированию терроризма?/ Are banks in your home country subject to laws tailored to counter money laundering and terrorism finance?

(Для банков - нерезидентов Российской Федерации/ For banks, which are non-residents of the Russian Federation)

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

2.1.1. Если да, то укажите, пожалуйста, законодательные и иные нормативные акты в области ПОД/ФТ, принятые в Вашей стране/ If yes, please, outline laws, rules and standards tailored in your country to prevent money laundering and terrorism financing:

|  |
| --- |
|  |

2.2. Осуществляет ли какой-либо государственный надзорный/регулирующий орган надзор за применением Вашим банком требований в области ПОД/ФТ/ Is your bank subject to supervision for its anti-money laundering and terrorist financing practices by a State Supervisory/Regulatory Authority?:

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

2.2.1. Если да, пожалуйста, укажите полное наименование и адрес Вашего надзорного/регулирующего органа/If yes, please state full name and address of your Supervisory/Regulatory Authority:

|  |
| --- |
|  |

2.3 . Разработаны ли в Вашем Банке правила внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём, и финансированию терроризма и программы его осуществления в соответствии с требованиями национальных законодательных и иных нормативных актов? / Has your Bank established internal policies, procedures and controls to ensure compliance with the obligations under the existing national legislation and regulations on prevention of money laundering and terrorism finance?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

Если да, укажите их, пожалуйста/ If yes, please, outline them:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.3.1. | Наименование нормативного акта/ Title of internal AML/CTF act | Дата последнего согласования с надзорным органом (если предусмотрено национальным законодательством)/ Date of last approval by supervisory authority (if provided by national legislation) | Наименование надзорного органа/ Supervisory authority |
|  |  |  |  |

2.4. Разработаны ли в Вашем банке следующие процедуры? / Has your Bank established the following procedures?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.4.1. | Идентификации клиентов, их представителей, установления и идентификации выгодоприобретателей, бенефициарных владельцев, изучения клиентов и контрагентов Банка/ “Know Your Customer”, representative, procedures including customer and beneficiaries identification procedures. | да/ yes | нет/ no | |
|  | Включают ли процедуры Вашего банка/ Do your procedures include: | | | |
| 2.4.2. | Предоставление полных сведений о приказодателе (номер счета, имя/наименование, полный адрес) при выполнении переводов/ Providing full details of the ordering customer (account number, name, full address) when fulfilling payment orders | да/yes | | нет/no |
| 2.4.3. | Идентификацию лица, не имеющего счёта в банке, при совершении им операции с наличными денежными средствами на основе его паспорта/другого документа, удостоверяющего личность, а также хранение копии этого документа в банке/ Identifying “walk-ins” (persons that do not have accounts with the bank) by passport / ID card when accepting cash payments and retaining a copy of this document in the bank. | да, во всех случаях/ yes, in all cases  да, если сумма превышает/ yes, if amount exceeds 15 000 рублей | | нет/ no |
| 2.4.4. | Проверки информации о клиентах Банка и совершаемых ими операциях/ Checking information about the customers and their transactions | да/ yes | | нет/ no |
| 2.4.5. | Выявления операций, предусмотренных законодательством о ПОД/ФТ/ Revealing transactions subject to AML/CTF legislation | да/ yes | | нет/ no |
| 2.4.6. | Документального фиксирования и представления сведений, предусмотренных национальным законодательством о ПОД/ФТ, в уполномоченный орган/ Documenting the revealed information and reporting transactions according to national AML/CTF legislation to the authorized body | да/ yes | | нет/ no |
| 2.4.7. | Хранения документов и информации/ Records keeping | да/ yes | | нет/ no |
| 2.4.8. | Обеспечения конфиденциальности информации/ Confidentiality procedures | да/ yes | | нет/ no |
| 2.4.9. | Обучения персонала по вопросам ПОД/ФТ/ Training of personnel in AML/CTF | да/ yes | | нет/ no |

2.5. Разработаны ли в Вашем банке анкеты клиентов?/ Has your Bank developed standard forms to document information about customers?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

2.6. Оценивается ли в Вашем Банке риск осуществления клиентами легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путём, и финансирования терроризма? / Do you have a risk focused assessment of your customers?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

2.7. Определяет ли Ваш Банк необходимые повышенные меры должной осмотрительности (due diligence) для соответствующих категорий клиентов и групп операций, которые, по мнению Вашего Банка, связаны с повышенным риском проведения незаконных операций в Вашем Банке или через Ваш Банк? / Do you determine the appropriate level of enhanced due diligence necessary for those categories of customers and transactions that the Bank has reason to believe that they pose a heightened risk of illicit activities at or through your Bank?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

2.8. Установлены ли у Вашего банка процедуры, регламентирующие отношения с иностранными публичными должностными лицами? / Does your Bank have policies covering relationships with Politically Exposed Persons?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

2.9. Применяются ли в филиалах и дочерних обществах Вашего Банка (при их наличии) правила и программы внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ, разработанные головной организацией Банка? / Are your AML/CTF policies and practices applied to all branches and subsidiaries (if any) of your bank both in the home country and in locations outside of the home country?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

2.10. Осуществляет ли Ответственный сотрудник по ПОД/ФТ Вашего Банка контроль за организацией и функционированием системы ПОД/ФТ в филиалах Вашего банка (при их наличии)? / Is it AMLO duty to supervise the functioning of AML/CTF controls in all your branches (if any)?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

2.11. Открывает ли Ваш Банк счета на анонимных владельцев?/ Does your Bank open anonymous accounts to individuals and/or corporate customers?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

2.12. Разработаны ли в Вашем Банке процедуры, должным образом обеспечивающие проведение операций только с теми банками-корреспондентами, которые обладают лицензиями на проведение банковских операций, выданными в странах их регистрации? / Do you have policies to reasonably ensure that it only operates with correspondent banks that possess licenses to operate in their countries of incorporation?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

2.13. Поддерживает ли Ваш Банк корреспондентские отношения с банками, зарегистрированными в государствах и на территориях, предоставляющих льготный налоговый режим и (или) не предусматривающих раскрытие и предоставление информации при проведении финансовых операций (офшорных зонах)?/ Does your Bank have correspondent relationships with financial institutions residing in off-shore zones (off-shore zone meaning a country or a territory with preferential tax regime and/or legislation, which does not envisage disclosure of information on financial transactions?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

Если да, то укажите эти банки-корреспонденты/ If yes, please, name these correspondents:

|  |  |
| --- | --- |
| 2.13.1. |  |
| 2.13.2. |  |
| 2.13.3. |  |

2.14. Имеются ли в числе корреспондентов или контрагентов Вашего Банка банки-нерезиденты, которые не имеют на территориях государств, в которых они зарегистрированы, постоянно действующих органов управления? / Does your Bank have “shell banks” as correspondents or counterparts?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

2.15. Имеет ли Ваш Банк корреспондентские отношения с банками, в отношении которых имеется информация о том, что их счета используются банками, не имеющими на территориях государств, в которых они зарегистрированы, постоянно действующих органов управления?/ Does your Bank have correspondent relations with banks that open accounts to “shell banks”?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

2.16. Осуществляет ли Ваш банк сбор и анализ информации о правилах внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ и практике их применения финансовыми учреждениями, являющимися клиентами Вашего банка? / Does your Bank collect information and assess the AML/CFT policies or practices of its own customers which are financial institutions?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

2.17. Существуют ли в Вашем Банке процедуры доведения до сведения соответствующих работников информации об изменениях в законодательстве или процедурах внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ? / Do you have policies to communicate new AML related laws or changes to existing AML related policies or practices to relevant employees?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

2.18. Привлекает ли Ваш Банк сторонние организации для обучения персонала? / Does your Bank employ agents to carry out training functions?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

2.18.1. Если да, то проводит ли Ваш Банк обучение сторонних организаций на предмет выявления и направления сообщений об операциях, сведения о которых должны представляться в государственные органы, а также ознакомления с типовыми схемами отмывания преступных доходов с использованием продуктов и услуг Вашего Банка, изучения правил внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ? / If yes, do you 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 your Bank’s products and services and internal policies to prevent money laundering?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

2.19. В дополнение к проверкам, проводимым государственными надзорными/регулирующими органами, проводится ли в Вашем Банке на регулярной основе оценка эффективности правил и программ внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ подразделением внутреннего контроля или внешним аудитором? / In addition to inspections by the government supervisors/regulators, does your Bank have an internal audit function or other independent third party that assesses the effectiveness of AML policies and practices on a regular basis?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

2.20. Применялись ли к Вашему Банку меры воздействия надзорных органов в связи с неисполнением законодательства о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём, и финансированию терроризма за последние пять лет?/ Has your bank been the subject of any investigation, indictment, conviction or civil enforcement action related to money laundering and terrorists financing in the past five years?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

Если да, то, пожалуйста, раскройте информацию подробно/ If yes, please, provide more detailed information.

|  |  |
| --- | --- |
| 2.20.1. |  |
| 2.20.2. |  |
| 2.20.3 |  |

2.21. Назначен ли в Вашем Банке сотрудник, ответственный за соблюдение правил внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём, и финансированию терроризма и программ его осуществления?/ Does your Bank have Money Laundering Reporting Officer or another senior official designated to monitor suspicious client activities and to ensure compliance of your Bank with legislation and regulatory requirements relating to prevention of money laundering?

☐ ДА / YES ☐ НЕТ / NO

Если да, укажите, пожалуйста его(её) фамилию, имя отчество (если имеется), должность, номера контактных телефонов и факсов, адрес электронной почты / If yes, please, provide his (her) full name, position, telephone and fax number & e-mail:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.21.1. | ФИО/ Full name: |  |
| 2.21.2. | Должность /Position: |  |
| 2.21.3. | Телефон /Telephone: |  |
| 2.21.4. | Факс/ Fax: |  |
| 2.21.5. | Адрес электронной почты /E-mail: |  |

Уполномочен подписать от имени банка/ On behalf of the bank

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

(должность/ position) (подпись/ signature) (ФИО/ surname, first name(s))

Печать/ Seal

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата/ Date |  |  |  |

***Заполняется сотрудниками РНКО:***

* Информация, внесенная в опросный лист, сверена с представленными клиентом документами **да/ нет**

(ненужное зачеркнуть)

В случае выявления информации, препятствующей открытию счета, указать конкретные факты.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (ФИО работника Подразделения) | (должность) | (подпись) |
| дата | « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. |  |