



Questionnaire/Вопросник

(заполняется банками)

(to be filled by banks)

I. Bank's Profile/Профиль банка

1.1.	Full registered legal name/Полное наименование	VTB Bank (Austria) AG
1.2.	Short name/Краткое наименование	VTBA
1.3.	Legal form/Организационно-правовая форма	Joint Stock Company
1.4.	Registration number/Государственный регистрационный номер	FN 117 595 i
1.5.	Date of registration/Дата регистрации	September 4 th 2015 – last changes
1.6.	Main state registration number (MSRN)*/Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) <i>*For legal entities incorporated in the RF</i> <i>/Для организаций, зарегистрированных в РФ</i>	FN 117 595 i
1.7.	Date of MSRN assignment/Дата присвоения ОГРН	14.03.1974
1.8.	Registration body/Орган государственной регистрации	Financial Market Authority (FMA)
1.9.	Place of registration/Место регистрации	Vienna, Austria
1.10.	Tax identification number/ИНН (КИО)	ATU 15350304
1.11.	Registered address/Адрес места нахождения (места регистрации)	Parkring 6, A-1010 Vienna, Austria
1.12.	Business address/Адрес фактического места нахождения	Parkring 6, A-1010 Vienna, Austria
1.13.	Correspondence address/Почтовый адрес	Parkring 6, A-1010 Vienna, Austria
1.14.	Telephone and fax numbers, e-mail, website/Номера телефонов, факсов, адрес электронной почты, сайт	+43 1 51535 – 0*
1.15.	Type of banking license/Вид лицензии на осуществление банковских операций	Full Banking license
1.16.	License number/Номер лицензии	FMA – KI23 5128/002-BEH/2006
1.17.	Date of issue of the license/Дата выдачи лицензии	07.12.2006 – last changes
1.18.	SWIFT, TELEX/СВИФТ, Телекс	DOBAATWW / no Telex
1.19.	Banking identification code/БИК	19940
1.20.	Registered and paid-in capital/Величина зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или уставного фонда, имущества	EUR 412.671.129,00
1.21.	Codes of state statistics monitoring (if any)/Коды форм федерального государственного статистического наблюдения (ОКПО, ОКВЭД, ОКАТО, ОКОГУ)	

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

1.22.1. Management body/Орган управления	Surname, first name(s)/Фамилия, имя, отчество (если имеется)	Date of Birth/Дата рождения
1.22.2. General meeting/Общее собрание		
1.22.3. Supervisory Council)/Совет директоров (Наблюдательный Совет)	Alexey Yakovitskiy; Vladimir Sokolov; Richard Gaier; Riccardo Orcel; Dmitry V. Pyanov; Elena Kolesnik; Friedrich Heider; Christoph Heger; Ulrich Vukovich	
1.22.4. Chief executive officer (or equivalent)/Руководитель	Alexey Krokhin	
1.22.5. Board of directors/Правление (дирекция)	Bernhard Schmidt Andrey Girichev Damir Mehic Andrey Skvortsov Minaeva Maria	
1.22.6. Other persons authorized to act on behalf of your company/Иные лица, имеющие право действовать от имени Вашей организации без доверенности	E. Tikhonov, R. Lehner, S. Frena, E. Golubkov, F. Douzani, K. Zach	

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

1.23.1. Surname, name(s)/Фамилия, имя, отчество (если имеется):	No external representatives; for internal representatives please see list in Signature Net or see list of authorized signatories (to be required separately)
1.23.2. Date and place of birth/Дата и место рождения:	
1.23.3. Nationality (citizenship)/Гражданство (подданство):	
1.23.4. Residence address/Адрес места жительства (регистрации):	
1.23.5. Contact address/Адрес места пребывания:	

1.23.6. Identity Paper (Passport or other document (specify), serial number, validity)/Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, кем выдан (с указанием кода подразделения (если имеется)), дата выдачи, срок действия):

1.23.7. Position/Место работы и занимаемая должность:

1.23.8. Tax identification number (if any)/ИНН (при наличии):

1.23.9. Telephone and fax numbers, e-mail address/Телефон, факс, адрес электронной почты:

1.23.10 Migration card (number of the card, date of arrival and date of departure)/Миграционная карта (номер карты, дата начала и дата окончания пребывания)

(for foreign citizens and stateless persons staying in Russia/для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ)

1.23.11. 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)/Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется) и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания))

(for foreign citizens and stateless persons/для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ)

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

1.24.1. Surname, name(s)/Фамилия, имя, отчество (если имеется):

please see list in SignatureNet or see our List of authorized signatories

1.24.2. Date and place of birth/Дата и место рождения:

1.24.3. Nationality (citizenship)/Гражданство (подданство):

1.24.4. Residence address/Адрес места жительства (регистрации):

1.24.5. Contact address/Адрес места пребывания:

1.24.6.	Identity Paper (Passport or other document (specify), serial number, validity)/Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, кем выдан (с указанием кода подразделения (если имеется)), дата выдачи, срок действия):	
1.24.7.	Position/Место работы и занимаемая должность:	
1.24.8.	Tax identification number (if any)/ИНН (при наличии):	
1.24.9.	Telephone and fax numbers, e-mail address/ Телефон, факс, адрес электронной почты:	
1.24.10.	Migration card (number of the card, date of arrival and date of departure)/Миграционная карта (номер карты, дата начала и дата окончания пребывания) (for foreign citizens and stateless persons staying in Russia/для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ)	
1.24.11.	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)/Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется) и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания)) (for foreign citizens and stateless persons/для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ)	

1.25. Please, provide information about shareholders and beneficial owners holding 10 % or more/Укажите, пожалуйста, сведения об акционерах (участниках) и бенефициарных владельцах, владеющих акциями (долями участия) в размере 10 % и более.

	Name of shareholder and percentage of shareholding (%) / Наименование акционера (участника) и его доля в капитале	Tax identification number and place of incorporation (residence), full address/ИНН (КИО) и адрес места нахождения	Main type of activity/Основной вид деятельности	Name, date and place of birth of beneficial owner, % of shareholding/ ФИО, дата и место рождения бенефициарного владельца, доля участия (%)	Residence address and main type of activity of shareholding/ Адрес места жительства и род занятий бенефициарного владельца
1.25.1.	PJSC VTB Bank (100 %)	7702070139	Financial Institution	State of Russia	St. Petersburg
1.25.2.					
1.25.3.					
1.25.4.					
1.25.5.					
1.25.6.					

1.26 Please, provide information about the natural persons who are the ultimate beneficial owners holding/controlling 20 % or more of your Bank's capital/Укажите, пожалуйста, сведения о реальных владельцах Вашего банка, владеющих акциями (долями участия) в размере 20 % и более.

	Name of ultimate beneficial owner/ФИО владельца	Date and place of birth/Дата и место рождения	Percentage of shareholding/Доля в капитале организации (%)	Residential address/Адрес места жительства	Profession/Род занятий
1.26.1.					
1.26.2.					
1.26.3.					
1.26.4.					
1.26.5.					
1.26.6.					

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

	Name of company/Наименование	Place of incorporation (country, city)/Место нахождения (страна, город)
1.27.1	Austrian National Bank (OeNB)	Austria, Vienna
1.27.2	JPMorgan Chase Bank	USA, New York
1.27.3.	HSBC Bank PLC	GB, London
1.27.4.	UBS Switzerland AG	Swiss, Zuerich
1.27.5.	Bank of Tokio Mitsubishi UFJ Ltd.	Japan, Tokyo
1.27.6	VTB Bank (Deutschland) AG	Frankfurt, Germany

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

☒ Yes/Да

☐ No/Нет

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

☒ Yes/Да

☐ No/Нет

1.30. Is your Bank a branch or a subsidiary of another institution?/Является ли Ваша кредитная организация дочерним или зависимым обществом?

☒ Yes/Да

☐ No/Нет

1.30.1. Is your institution a branch of a bank?/ Являетесь ли Вы филиалом кредитной организации?

Yes/Да

☒ No/Нет

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

--

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

☒ Yes/Да

☐ No/Нет

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

	Name of the company and its main type of activities/Наименование и основной вид деятельности	Place of incorporation (full address)/Место нахождения (регистрации) (полный адрес)	Surname, name(s) of CEO/ФИО руководителя	Banks, where accounts are opened/Обслуживаемые банки
1.31.1.	VTB Bank (Germany) AG	Germany / Frankfurt	Artur Iliyav	
1.31.2.	VTB Bank (France) SA	France / Paris	Sergey Marinich	
1.31.3.	VTB Bank (Austria) AG Direct Bank	Germany / Frankfurt	J.P. Kind	
1.31.4.				
1.31.5.				

1.32. Please, describe (in general) your Bank's history, business reputation and market share/Опишите (в общем) историю Вашей организации, деловую репутацию и сектор рынка:

With effect from October 17th 2006 Danu-Bank AG was renamed to VTB Bank (Austria) AG. The Services offered by VTBA focus on the funding of trade flows especially in the form of structured trade finance, working capital finance and documentary business. It also provides deposit-taking and account management services, international payments and money market, foreign exchange, securities and fiduciary transactions.

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

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

☒ Yes/Да☐ No/Нет

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

Austrian Banking Act
Guidelines and circular letters of FMA
FATF's recommendations

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

☒ Yes/Да☐ No/Нет

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

Financial Market Authority
Austrian National Bank

2.3. 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?/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?

☒ Yes/Да☐ No/Нет

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

	Title of internal Compliance/AML/CTF act/ Наименование нормативного акта	Date of last approval by supervisory authority (if provided by national legislation)/Дата последнего согласования с надзорным органом (если предусмотрено национальным законодательством)	Supervisory authority/Наименование надзорного органа
2.3.1.	Compliance and AML/CTF Manual	2016	Management Board
2.3.2.	Sanctions Guidelines	2014	Management Board

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

2.4.1.	"Know Your Customer" procedures including customer and ultimate beneficial owners identification procedures/ Идентификации клиентов, установления и идентификации конечных выгодоприобретателей, изучения клиентов и контрагентов Банка.	<input checked="" type="checkbox"/> yes /да	<input type="checkbox"/> no/нет
Do your procedures include/Включают ли процедуры Вашего банка:			
2.4.2.	<input type="checkbox"/> Providing full details of the ordering customer (account number, name, full address) when fulfilling payment orders/Предоставление полных сведений о приказодателе (номер счета, имя/наименование, полный адрес) при выполнении переводов.	<input checked="" type="checkbox"/> yes/да	<input type="checkbox"/> no/нет
2.4.3.	<input type="checkbox"/> ID card when accepting cash payments and retaining a copy of this document in the bank/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.	<input type="checkbox"/> yes, in all cases/ да, во всех случаях <input checked="" type="checkbox"/> yes, if amount exceeds/да, если сумма превышает EUR 15.000.--	<input type="checkbox"/> no/нет
2.4.4.	Checking information about the customers and their transactions/Проверки информации о клиентах Банка и совершаемых ими операциях	<input checked="" type="checkbox"/> yes/да	<input type="checkbox"/> no/нет
2.4.5.	Revealing transactions subject to AML/CTF legislation/ Выявления операций, предусмотренных законодательством о ПОД/ФТ	<input checked="" type="checkbox"/> yes/да	<input type="checkbox"/> no/нет
2.4.6.	Documenting the revealed information and reporting transactions according to national AML/CTF legislation to the authorized body/Документального фиксирования и представления сведений, предусмотренных национальным законодательством о ПОД/ФТ, в уполномоченный орган	<input checked="" type="checkbox"/> yes/да	<input type="checkbox"/> no/нет
2.4.7.	Records keeping/Хранения документов и информации	<input checked="" type="checkbox"/> yes/да	<input type="checkbox"/> no/нет
2.4.8.	Confidentiality procedures/Обеспечения конфиденциальности информации	<input checked="" type="checkbox"/> yes/да	<input type="checkbox"/> no/нет
2.4.9.	Training of personnel in AML/CTF/Обучения персонала по вопросам ПОД/ФТ	<input checked="" type="checkbox"/> yes/да	<input type="checkbox"/> no/нет

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

☒ Yes/Да

☐ No/Нет

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

☒ Yes/Да

☐ No/Нет

2.7. 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?/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?

☒ Yes/Да

☐ No/Нет

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

☒ Yes/Да

☐ No/Нет

2.9. 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?/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?

☒ Yes/Да

☐ No/Нет

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

☒ Yes/Да

☐ No/Нет

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

☐ Yes/Да

☒ No/Нет

2.12. Do you have policies to reasonably ensure that it only operates with correspondent banks that possess licenses to operate in their countries of incorporation?/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?

☒ Yes/Да

☐ No/Нет

2.13. 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)?/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 (оффшорных зонах)?

☐ Yes/Да

☒ No/Нет

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

2.13.1.	
2.13.2.	
2.13.3.	

2.14. Does your Bank have "shell banks" as correspondents or counterparts?/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?

☐ Yes/Да

☒ No/Нет

2.15. Does your Bank have correspondent relations with banks that open accounts to "shell banks"?/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?

☐ Yes/Да

☒ No/Нет

2.16. Does your Bank collect information and assess the AML/CTF policies or practices of its own customers which are financial institutions?/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?

☒ Yes/Да

☐ No/Нет

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

☒ Yes/Да

☐ No/Нет

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

☐ Yes/Да

☒ No/Нет

2.18.1. 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?/Если да, то проводит ли Ваш банк обучение данных 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?

☐ Yes/Да

☐ No/Нет

2.19. 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?/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?

☒ Yes/Да

☐ No/Нет

2.20. 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?/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?

☐ Yes/Да

☒ No/Нет

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

2.20.1.	
2.20.2.	
2.20.3.	

2.21. 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?/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?

☒ Yes/Да

☐ No/Нет

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

2.21.1. Full name/ФИО:	Erlinger Gustav
2.21.2. Position/Должность:	Team Head KYC
2.21.3. Telephone/Телефон:	+43 1 51535 2333
2.21.4. Fax/Факс:	--
2.21.5. E-mail/Адрес электронной почты:	g.erlinger@vtb.at

On behalf of the bank/Уполномочен подписать от имени банка

Team Head KYC (position/должность)	Erlinger Gustav (surname, first name(s)/ФИО)
---------------------------------------	---

Seal/Печать



10.11.2016