****

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ДЛЯ КРЕДИТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ – РЕЗИДЕНТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ЛЕГАЛИЗАЦИИ (ОТМЫВАНИЮ) ДОХОДОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ПРЕСТУПНЫМ ПУТЕМ, И ФИНАНСИРОВАНИЮ ТЕРРОРИЗМА**

**(заполняется кредитной организацией)**

**1.** Разработаны ли в Вашей организации правила внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового уничтожения (далее – ПОД/ФТ) в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ, нормативными актами и рекомендациями Банка России?

🞏 да 🞏 нет

Если да, укажите дату последнего обновления (редакции) правил внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ:

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

2. Назначен ли в Вашей организации сотрудник, ответственный за соблюдение правил внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ?

🞏 да 🞏 нет

Если да, укажите, пожалуйста, контактные координаты ответственного сотрудника Вашей организации:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество: |  |  |
| Должность: |  |  |
| Телефон/факс: |  |  |
| Электронная почта: |  |  |

3. Разработаны ли в Вашей организации программы, устанавливающие порядок:

- идентификации клиентов, представителей клиентов, выгодоприобретателей и бенефициарных владельцев:

🞏 да 🞏 нет

- проверки информации о клиентах организации и совершаемых ими операциях:

🞏 да 🞏 нет

- выявления операций, предусмотренных Федеральным законом от 07.08.2001 № 115-ФЗ:

🞏 да 🞏 нет

- документального фиксирования и представления сведений, предусмотренных Федеральным законом от 07.08.2001 № 115-ФЗ:

🞏 да 🞏 нет

- хранения документов и информации, содержащих сведения, предусмотренные Федеральным законом от 07.08.2001 № 115-ФЗ:

🞏 да 🞏 нет

- обеспечения конфиденциальности информации, получаемой в результате применения правил внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ:

🞏 да 🞏 нет

- обучения работников организации по вопросам ПОД/ФТ:

🞏 да 🞏 нет

4. Разработаны ли Вашей организацией для целей идентификации формы анкет?

🞏 да 🞏 нет

5. Оценивается ли в Вашей организации риск проведения клиентами подозрительных операций?

🞏 да 🞏 нет

6. Оценивается ли в Вашей организации риск использования услуг Вашей организации в целях легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма?

🞏 да 🞏 нет

7. Применяются ли в филиалах Вашей организации (при их наличии) правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ, разработанные головной организацией?

🞏 да 🞏 нет 🞏 филиалы отсутствуют

8. Осуществляет ли Ваша организация контроль за организацией работы по ПОД/ФТ в филиалах Вашей организации (при их наличии)?

🞏 да 🞏 нет 🞏 филиалы отсутствуют

1. Открывает ли Ваша организация счета на анонимных владельцев и (или) владельцев, использующих вымышленные имена (псевдонимы)?

🞏 да 🞏 нет

1. Разработаны ли в Вашей организации процедуры, связанные с особенностями приема на обслуживание и обслуживанием иностранных публичных должностных лиц?

🞏 да 🞏 нет

11. Поддерживает ли Ваша организация 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)?

🞏 да 🞏 нет

Если да, то укажите эти банки-корреспонденты:

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

1. Поддерживает ли Ваша организация корреспондентские отношения с банками, зарегистрированными в государствах (территориях), которые не участвуют в международном сотрудничестве в сфере ПОД/ФТ?

🞏 да 🞏 нет

Если да, то укажите эти банки-корреспонденты:

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

1. Имеет ли Ваша организация корреспондентские отношения с банками-нерезидентами, которые не имеют на территориях государств, в которых они зарегистрированы, постоянно действующих органов управления?

🞏 да 🞏 нет

1. Имеет ли Ваша организация 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?

🞏 да 🞏 нет

1. Применялись ли к Вашей организации меры воздействия надзорных органов в связи с неисполнением законодательства в сфере ПОД/ФТ за последние пять лет?

🞏 да 🞏 нет

Если да, то, пожалуйста, раскройте информацию подробно:

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

**Опросный лист заполнил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(должность ЕИО или лица, действующего от имени организации по доверенности, Ф.И.О., подпись)

**Дата заполнения «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г.**