****

**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**

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

**🞏 да 🞏 нет**

**10. 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.**