(На бланке организации)

*В НКО НКЦ (АО)*

**опросная анкета банка-нерезидента**

|  |  |
| --- | --- |
| Являются ли банки в Вашей стране субъектами исполнения законодательства о противодействии отмыванию преступных доходов и финансированию терроризма?  Если да, то укажите, пожалуйста, действующие законодательные и иные нормативные акты в области противодействия отмыванию преступных доходов и финансированию терроризма, которые обязан соблюдать Ваш Банк. |  |
| Приняты ли в Банке нормативные документы, регламентирующие процедуры осуществления внутреннего контроля, направленного на противодействии отмыванию преступных доходов и финансированию терроризма? Если да, то перечислите, пожалуйста, их. |  |
| Имеются ли у Вашего Банка филиалы и дочерние общества? Если да, то перечислите, пожалуйста. Все ли филиалы и дочерние общества Вашего Банка придерживаются той же политики в области противодействия отмыванию преступных доходов и финансированию терроризма, что и головная организация? |  |
| Назначен ли в Вашем Банке сотрудник, ответственный за организацию работы, направленной на противодействии отмыванию преступных доходов и финансированию терроризма?  Укажите его ФИО, должность, телефон, факс, адрес электронной почты |  |
| Применяется ли Вашим Банком процедура «Знай своего клиента»? Если да, то, каким образом? |  |
| Является ли учет и хранение документов и информации составной частью процедуры внутреннего контроля в области противодействия отмыванию преступных доходов и финансированию терроризма? |  |
| Проводится ли проверка потенциальных клиентов на предмет наличия информации о них в списках лиц и организаций, причастных к террористической деятельности? |  |
| Осуществляется ли обучение сотрудников Банка по вопросам противодействия отмыванию преступных доходов и финансированию терроризма? |  |

*(Должность руководителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Ф.И.О. /*

м.п.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_год.

Исполнитель Ф.И.О., телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_