**Опросная Анкета**

**заполняется кредитными организациям**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Укажите сведения о бенефициарных владельцах – физических лицах, которые в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) владеют (имеют преобладающее участие более 25 процентов в капитале), либо прямо или косвенно контролирует действия клиента - юридического или физического лица, в том числе имеет возможность определять принимаемые решения.
 |  |
| 1. Укажите сведения о представителе (представителях), действующих от имени кредитной организации.

При установлении КО экономических отношений и/или при проведении банковских операций и иных сделок, действую (действуем) от имени кредитной организации в качестве её представителя на основании: | * доверенности
* договора
* указания закона:
* как единоличный исполнительный орган
* как иное лицо, являющееся представителем в соответствии с указанием закона (указать статус лица, являющегося представителем, и соответствующую норму закона) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* акта уполномоченного государственного органа
* акта органа местного самоуправления
* иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| 1. Являются ли представители, либо лица, указанные в карточке с образцами подписей и оттиска печати, либо лица, уполномоченные распоряжаться денежными средствами при работе с системой передачи электронных данных, лицами, перечисленными в ст.7.3 Федерального закона Российской Федерации от 07.08.2001г. № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»?
 |  |
| 1. Входит ли Ваша кредитная организация в перечень организаций, соответствующих требованиям, установленным статьей 2 Федерального закона от 21.07.2014г. № 213-ФЗ «Об открытии банковских счетов и аккредитивов, о заключении договоров банковского вклада хозяйственными обществами, имеющими стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации, и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»?
 |  |
| 1. Укажите сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности (сведения о планируемых операциях по счету в течение определенного периода (за неделю, месяц, квартал, год): количество операций, сумма операций, включая операции, связанные с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности.
 |  |
| 1. Планируете ли с использованием счета, открытого в ПАО АКБ «Приморье», осуществление сделок по переводам денежных средств на счета лиц, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц (далее — контрагенты-нерезиденты), по заключенным с такими контрагентами-нерезидентами внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь или Республики Казахстан соответственно, осуществляется с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан?

В случае положительного ответа в качестве подтверждающих документов в Банк предоставляются товарно-сопроводительные документы, оформленные грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан. |  |
| 1. Планируете ли с использованием счета, открытого в ПАО АКБ «Приморье», осуществление переводов денежных средств на счета лиц - нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Армении, Киргизкой Республики и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц, по заключенным с ними внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Армении, Киргизкой Республики, осуществляется с территории Республики Армении, Киргизкой Республики. В качестве подтверждающих документов в Банк будут представлены товарно-транспортные накладные (товарно-сопроводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Армении, Киргизкой Республики.
 |  |
| 1. Планируете ли с использованием счета, открытого в ПАО АКБ «Приморье», осуществление сделок по переводам денежных средств на счета нерезидентов по оплате товаров, страной происхождения которых является Турецкая Республика; работ (услуг) в рамках внешнеторговых договоров (контрактов), установленных Указом Президента РФ от 28.11.2015г. № 583 «О мерах по обеспечению национальной безопасности РФ и защите граждан РФ от преступных и иных противоправных действий и о применении специальных экономических мер в отношении Турецкой Республики».
 |  |
| 1. Работа с санкционными странами/лицами
 |
| * 1. Обслуживает ли Ваша организация юридических лиц, зарегистрированных на территории офшорных государств? Если да, то применяются ли к деятельности/операциям таких юридических лиц меры повышенного контроля, установлены ли соответствующие процедуры в Вашей организации?
 |  |
| * 1. Каким образом в Вашей организации организован контроль за операциями лиц, которые находятся под санкциями/эмбарго РФ и других государств/международных организаций?
 |  |
| * 1. Включают ли процедуры и политики ограничения на перевод средств клиентов в какие-либо юрисдикции, либо лицам, находящимся под международными и иными санкциями/эмбарго? Если да, какие именно запреты/ограничения?
 |  |
| 1. 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)?
 | * ДА
* НЕТ
 |
| 1. Если да, то укажите эти банки-корреспонденты
 |  |
| 1. 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?
 | * ДА
* НЕТ
 |
| 1. 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?
 | * ДА
* НЕТ
 |
| 1. Сведения (документы) о финансовом положении Вашей организации (отметьте, какие именно из перечисленных сведений (документов) Вы прикладываете к настоящему Опроснику).
 | * копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате), и (или) 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)
* копию аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству Российской Федерации
* справку об исполнении Вашей организацией как налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданную налоговым органом
 |
| 1. Укажите сведения о финансовом положении
 | * ведется производство по делу о несостоятельности (банкротстве) в отношении КО по состоянию на дату предоставления документов
* проводится процедура ликвидации в отношении КО по состоянию на дату представления документов имеются вступившие в силу решения судебных органов в отношении КО о признании его несостоятельным (банкротом) по состоянию на дату предоставления документов
* имеются факты неисполнения КО своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах по состоянию на дату предоставления документов
* данные о рейтинге КО, размещенные в сети "Интернет" на сайтах российских кредитных рейтинговых агентств и международных рейтинговых агентств ("Standard & Poor's", "Fitch-Ratings", "Moody's Investors Service")

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (при наличии указать агентство и показатель рейтинга) |
| 1. Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества
 |  |
| 1. Организация системы ПОД/ФТ/ФРОМУ[[1]](#footnote-1)
 |
| * 1. Укажите дату последнего обновления процедур ПОД/ФТ/ФРОМУ
 |  |
| * 1. Согласованы ли Ваши Правила внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма и/или распространения оружия массового уничтожения органом управления Вашей организации?
 |  |
| * 1. Применяются ли в филиалах Вашей организации (при их наличии) правила и программы внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ, разработанные головной организацией?

Имеется ли в Вашей организации возможность контроля операций филиалов органом внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ головной организации? Если да, какие это возможности?Осуществляет ли орган внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ Вашей организации контроль за организацией и функционированием системы ПОД/ФТ/ФРОМУ в филиалах Вашей организации? |  |
| * 1. Разработаны ли в Вашем банке следующие процедуры?

Идентификации клиентов, представителей клиентов, выгодоприобретателей и бенефициарных владельцев, изучения клиентов и контрагентов Банка.Выявления операций, предусмотренных законодательством по ПОД/ФТ/ФРОМУ.Обучения персонала по вопросам противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма и/или распространения оружия массового уничтожения. | * ДА
* НЕТ
* ДА
* НЕТ
* ДА
* НЕТ
 |
| * 1. Проводится ли в Вашей организации внутренний и/или внешний аудит установленных процедур? Если да, то с какой периодичностью?
 |  |
| 1. Контактные лица по решению оперативных вопросов (ФИО, должность, телефоны, е-mail)
 |  |

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

 Должность уполномоченного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО М.П.

1. Финансирование распространения оружия массового уничтожения. [↑](#footnote-ref-1)