Приложение 20

«Принятие мер в сфере предотвращения легализации доходов, полученных преступным путем, финансирования террористической деятельности и финансирования распространения оружия массового поражения».

|  |
| --- |
| Если Вы являетесь лицом, обязанным исполнять требования законодательства в сфере предотвращения легализации доходов, полученных преступным путем, финансирования террористической деятельности и финансирования распространения оружия массового поражения, укажите свой статус и ответьте на следующие вопросы: |
| 1. Укажите статус:  □ небанковские кредитно-финансовые организации;  □ профессиональные участники рынка ценных бумаг;  □ товарные биржи;  □ лица, осуществляющие торговлю драгоценными металлами и драгоценными камнями;  пункты скупки;  □ страховые организации и страховые брокеры;  □ организаторы лотерей и электронных интерактивных игр;  □ нотариусы;  □ организации, оказывающие риэлтерские услуги и принимающие участие в операциях, связанных с куплей-продажей недвижимого имущества для своего клиента;  □ аудиторские организации, аудиторы, осуществляющие деятельность в качестве индивидуальных предпринимателей, оказывающие профессиональные услуги по ведению бухгалтерского учета и составлению бухгалтерской и (или) финансовой отчетности, связанные с совершением от имени и (или) по поручению клиента финансовых операций;  □ организации и индивидуальные предприниматели, адвокаты и адвокатские бюро, оказывающие юридические услуги (юридическую помощь), связанные с созданием организаций либо участием в управлении ими, приобретением или продажей предприятия как имущественного комплекса, совершением финансовых операций и (или) управлением денежными средствами или иным имуществом от имени и (или) по поручению клиента;  □ операторы почтовой связи;  □ организаторы азартных игр;  □ организации по государственной регистрации недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним;  □ лизинговые организации;  □ микрофинансовые организации, иные юридические лица, которые в соответствии с законодательными актами вправе осуществлять микрофинансовую деятельность;  □ форекс-компании, Национальный форекс-центр;  □ резиденты Парка высоких технологий, осуществляющие следующие виды деятельности: оказание услуг, связанных с созданием и размещением цифровых знаков (токенов) с использованием глобальной компьютерной сети Интернет, включая услуги по продвижению цифровых знаков (токенов), консультационные и иные сопутствующие услуги; деятельность оператора криптоплатформы; деятельность оператора обмена криптовалют; иная деятельность с использованием цифровых знаков (токенов), в том числе содержащая признаки профессиональной и биржевой деятельности по ценным бумагам, деятельности инвестиционного фонда, секьюритизации, а также осуществление операций по созданию и размещению собственных цифровых знаков (токенов);  □ специальные финансовые организации;  □ управляющие организации инвестиционных фондов;  □ налоговые консультанты. |
| 2. Наличие у Вас утвержденных локальных нормативных правовых актов по предотвращению легализации доходов, полученных преступным путем, финансирования террористической деятельности и финансирования распространения оружия массового поражения?  Да  Нет  Иное : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Распространяются ли указанные локальные нормативные правовые акты на все обособленные подразделения и дочерние компании внутри страны либо за ее пределами?  Да  Нет  Иное : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. Определены ли Вашими локальными нормативными правовыми актами процедуры, регламентирующие порядок предотвращения, выявления и предоставления информации о подозрительных финансовых операциях клиентов?  Да  Нет  Иное : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Если Да, то используете ли Вы программное обеспечение для мониторинга финансовых операций и кто его разработчик:  Да  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(название разработчика ПО) Нет  Иное : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4. Утверждены ли Вашими локальными нормативными правовыми актами процедуры идентификации клиентов?  Да  Нет  Иное : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5. Определены ли Вашими локальными нормативными правовыми актами процедуры по применению риск-ориентированного подхода при оценке клиентской базы и финансовых операций клиентов?  Да  Нет  Иное : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6. Определен ли Вашими локальными нормативными правовыми актами порядок документального фиксирования и хранения информации о клиенте, а также меры по установлению конечного бенефициарного владельца?  Да  Нет  Иное : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Если Да, то укажите минимальный срок хранения данных о клиенте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| 7. Определены ли Вашими локальными нормативными правовыми актами правила взаимоотношения с публично значимыми лицами, членами их семей или с приближенными к ним лицами?  Да  Нет  Иное : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 8. Принимаете ли Вы меры по определению источника происхождения денежных средств клиентов с высокой степенью риска либо клиентов, связанных с публично значимыми лицами?  Да  Нет  Иное : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 9. Проводите ли Вы пересмотр, обновление сведений о клиенте с учетом риск-ориентированного подхода?  Да  Нет  Иное : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Если Да, то укажите обязательный срок по обновлению анкетных данных клиентов с высокой степенью риска:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| 10. Утверждена ли у Вас программа обучения работников в сфере предотвращения легализации доходов полученных преступным путем, финансирования террористической деятельности и финансирования распространения оружия массового поражения?  Да  Нет  Иное : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Если Да, то проводите ли вы ежегодное плановое обучение?  Да  Нет  Иное : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 11. Принимаете ли Вы меры по проверке клиентов либо их операций на совпадение с контрольными списками лиц, участвующих в террористической деятельности?  Да  Нет  Иное : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 12. Подпадает ли Ваша деятельность под надзор государственного органа?  Да  Нет  Иное : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Если да, пожалуйста, укажите надзорный орган, его место нахождения и периодичность проводимых им проверок:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| 13. Применялись ли к Вам за последние три года меры воздействия за нарушение законодательства о предотвращении легализации доходов, полученных преступным путем, финансирования террористической деятельности и финансирования распространения оружия массового поражения?  Да  Нет  Иное : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Если да, укажите виды допущенных нарушений\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| 14. Контактные данные лица, ответственного за организацию принятия мер по предотвращению легализации доходов, полученных преступным путем, путем, финансирования террористической деятельности и финансирования распространения оружия массового поражения.  ФИО:  должность:  номер телефона:  адрес электронной почты (при наличии): |
| Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.  Подпись клиента / представителя клиента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. (при наличии)  □ Б.П. |