Приложение 25

к Условиям осуществления депозитарной деятельности ОАО «Сбер Банк»

Типовая форма

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Краткое наименование клиента, УНП

Вопросник в области ПОД/ФТ для лиц,

осуществляющих финансовые операции\*,

финансовых учреждений и нефинансовых организаций\*\*

Если на какой-либо вопрос ответ «нет»,

дополнительная информация может быть представлена в конце вопросника

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вопрос | Ответ | |
| Утверждены ли и выполняются ли правила внутреннего контроля? | ДА | НЕТ |
| Сведения о возможности предоставления правил, политик и процедур в области ПОД/ФТ | ДА | НЕТ |
| Назначены ли из числа руководителей организации должностные лица, ответственные за выполнение политик и процедур в области ПОД/ФТ? | ДА | НЕТ |
| Разработаны ли процедуры управления рисками, связанными с ОД/ФТ? | ДА | НЕТ |
| Проводится ли идентификация и верификация участников финансовых операций? | ДА | НЕТ |
| Разработаны ли политики в области отношений с публичными должностными лицами, членами их семей и приближенными лицами? | ДА | НЕТ |
| Проводится ли оценка риска клиентов и их операций? | ДА | НЕТ |
| Регистрируются ли подозрительные финансовые операции? | ДА | НЕТ |
| Возможность указания органа, в который направляются сообщения о подозрительных финансовых операциях | ДА | НЕТ |
| Проводится ли обучение сотрудников по ПОД/ФТ? | ДА | НЕТ |
| Разработан ли порядок хранения документов в соответствии с законодательством по ПОД/ФТ | ДА | НЕТ |
| Возможность установления наименования и места нахождения надзорного органа, периодичности проводимых проверок | ДА | НЕТ |
| Применялись ли меры надзорного реагирования за нарушения в области ПОД/ФТ? | ДА | НЕТ |

Место для дополнительной информации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Дата заполнения  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ | Подпись руководителя организации  или иного уполномоченного лица  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Должность) (Подпись) (Фамилия И. О.)  М.П. |

\* в соответствии со статьей 1 Закона Республики Беларусь от 30.06.2014 № 165-З «О мерах по предотвращению легализации доходов, полученных преступным путем, финансирования террористической деятельности и финансирования распространения оружия массового поражения»

\*\* определены в рекомендациях ФАТФ