

Приложение 3

к Правилам внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового уничтожения

Анкета финансовой организации Financial Institution Questionnaire

☐ Заполняется впервые
Being filled out for the first time

☐ Обновление сведений
Updating information

Все пункты обязательны для заполнения. / All questions are mandatory.

Общие сведения / General information		
	Полное наименование в соответствии с уставными и регистрационными документами, включая организационно-правовую форму / Full name according to the charter and registration documents, including the legal form	
	Сокращенное наименование (при наличии) / Short name (if available)	
	Государство регистрации / Country of incorporation	
	Регистрационный номер (код) и (или) БИН и (или) ИНН¹, присвоенные уполномоченными органами в государстве регистрации / Incorporation Number (code) and BIN/TIN ² assigned by an authorized bodies of the country of incorporation	
	Вид документа, подтверждающего регистрацию, номер (при наличии), дата и место регистрации (перерегистрации) / Type of the incorporation confirmation document, registration number (if available), date and place of incorporation (re-registration)	
	Наименование регистрирующего органа / Name of the registering state authority	
	Вид (виды) осуществляемой деятельности / Type (types) of activity	
	Вид, номер, дата выдачи и срок действия лицензии на осуществление банковской деятельности и (или) иной деятельности на финансовом рынке, наименование государственного уполномоченного органа, выдавшего	

¹ «ИНН» – идентификационный номер налогоплательщика либо аналогичный номер, присвоенный Налоговой службой государства регистрации

² “TIN” – Taxpayer Identification Number or similar number assigned by Tax authorities of country of incorporation

	лицензию / Type, number, date of issue and validity period of the license for banking activities and (or) other financial market activities, name of the state authorized body issued the license	
	Адрес места нахождения в соответствии с уставными и регистрационными документами, юридический адрес (страна, почтовый индекс, населенный пункт, улица/район, номер здания) / Principal place of business according to according to the charter and registration documents, legal address (country, postal code, city/town, street/district, building number)	
	Адрес фактического места нахождения исполнительного органа (если отличается от юридического адреса) / Address of actual location of the executive body (if different from legal address)	
	Номер контактного телефона и факса (при наличии) / Contact numbers of telephone and fax (if available)	
	Адрес электронной почты и интернет-адрес корпоративного сайта / E-mail address and corporate website	
	Банковский идентификационный код (БИК), SWIFT, TELEX, другие идентификационные коды финансовой организации (при наличии) / Local Bank Identification Code (BIC), SWIFT BIC, TELEX other identification codes of financial institution (if available)	
Сведения о структуре собственности и управления / Ownership and management structure		
	Является ли Ваша финансовая организация частной или государственной компанией? / Is your financial institution a private or a state-owned company?	☐ частная / private ☐ имеет государственное участие / state-owned
	Наименование и дата последней редакции учредительных документов, на основании которых установлена структура органов финансовой организации. Пожалуйста, предоставьте копию учредительного документа (устава) и все изменения и дополнения к нему. / Name of charter documents based on which the structure of financial institution's bodies are established and date of their latest revision. Please provide the copy of the charter documents (or similar document) and all amendments and addenda to it	
	Структура и наименование органов Вашей финансовой организации в соответствии с учредительными документами (высший орган, исполнительный орган, иные органы	1) Высший орган / Supreme body: ☐ Общее собрание акционеров (участников) / General Meeting of Shareholders (Participants) ☐ Единственный акционер (участник) / Sole shareholder (participant)

	управления) / Structure and name of bodies of your financial institution in accordance with the charter documents (supreme body, executive body, other management bodies)	☐ другое / other: _____
		2) Орган управления / Governing body: ☐ Совет директоров / Board of Directors ☐ Наблюдательный совет / Supervisory Board ☐ другое / other: _____
		3) Исполнительный орган / Executive body: ☐ Правление / Management Board ☐ Единоличный исполнительный орган / Sole executive body ☐ другое / other: _____
		4) Иные органы / Other management bodies: _____

Сведения о составе высшего органа/ акционеров (участников), прямо владеющих ≥10% (десятью и более процентов) от размещенных акций/долей участия в уставном капитале Вашей финансовой организации (Просьба предоставить актуальный реестр акционеров/держателей ценных бумаг финансовой организации) / Structure of the supreme body/ shareholders (participants) holding directly ≥10% (ten per cent or more) of the issued shares/stake in the authorized capital of the financial institution (Please provide an up-to-date register of shareholders/holders of securities of the financial institution)
--

Полное ФИО физических лиц и (или) полное наименование юридических лиц акционеров (участников) / Full names of individual shareholders and (or) Full names of legal entities shareholders	Доля участия (%) / Capital share (%)	Дата и место рождения физических лиц и (или) дата регистрации юридических лиц акционеров (участников) / Date and place of birth of individual shareholders and (or) Date of incorporation of legal entities shareholders	Гражданство физических лиц и (или) страна регистрации юридических лиц акционеров (участников) / Citizenship of individual shareholders and (or) Country of incorporation of legal entities	ИИН/ИНН физических лиц и (или) БИН/ИНН либо регистрационные номера (коды) юридических лиц акционеров (участников) IIN/TIN of individual shareholders and (or) BIN/TIN or incorporation numbers (codes) of legal entities shareholders

Сведения о персональном составе органа управления (Совет директоров, Наблюдательный совет и т.п.) / Information on composition of governing body (Board of Directors, Supervisory Board, etc.)

Полное ФИО / Full names	Должность / Position	Дата и место рождения / Date and Place of birth	Гражданство / Citizenship	Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, кем выдан, номер, серия, дата выдачи и срок действия) / Information on identity document (type of document, issuing authority, number, series, date of issue and validity)	ИИН/ИНН / IIN/TIN

Сведения о персональном составе исполнительного органа (Правление) / Information on the members of the executive body (Management Board)					
Полное ФИО / Full names	Должность / Position	Дата и место рождения / Date and Place of birth	Гражданство / Citizenship	Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, кем выдан, номер, серия, дата выдачи и срок действия) / Information on identity document (type of document, issuing authority, number, series, date of issue and validity)	ИИН/ИНН / IIN/TIN
Является ли кто-либо из перечисленных выше акционеров (участников) и (или) членов исполнительного органа и (или) членов иных органов управления публичным должностным лицом³ в государстве регистрации или связанным с ПДЛ лицом (близким родственником⁴)? / Is any of the shareholders (participants) and (or) members of the management or executive bodies and (or) beneficial owners mentioned above a PEP ⁵ in the country of incorporation or their close associate (family member ⁶)?			☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», просьба предоставить детали: / If “Yes” please provide details: 		
Сведения о представителе, имеющем право совершать юридически значимые действия от имени					

³ «Публичное должностное лицо» (ПДЛ) – лицо, занимающее ответственную государственную должность; должностное лицо; лицо, уполномоченное на выполнение государственных функций; лицо, исполняющее управленческие функции в государственной организации или субъекте квазигосударственного сектора; лицо, назначаемое или избираемое, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном, судебном органах или вооруженных силах государства регистрации; лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для государства регистрации; лицо, занимающее руководящую должность в организациях, созданных странами-участниками на основе международных договоров и межправительственных соглашений

⁴ близкие родственники – супруги, родители, дети, усыновители (удочерители), усыновленные (удочеренные), полнородные и неполнородные братья и сестры, дедушки, бабушки, внуки

⁵ “Politically exposed person” (PEP) – a person holding a responsible state position; state executive; a person authorized to perform state functions; a person performing managerial functions in a state authority or a subject of the quasi-public sector; a person appointed or elected, holding any position in the legislative, executive, administrative, judicial authorities or military forces in the country of incorporation; a person performing any public function for the country of incorporation; a person holding a leadership position in organizations established by the member states on the basis of international treaties and intergovernmental agreements

⁶ family members – spouses, parents, children, adoptive parents (foster parents), adopted children (foster children), full and half siblings, grandparents, grandchildren

финансовой организации (открытие счетов, распоряжение счетами) / Information on the representative person authorized to perform legally significant actions on behalf of financial institution (opening and managing the accounts)		
	Должность и Ф.И.О. представителя финансовой организации, включая руководителя филиала (представительства) / Title and full name of financial institution's representative (including head of the branch (representative office)	
	Дата и место рождения представителя / Date and place of birth	
	Гражданство (при наличии) / Citizenship/nationality (if any)	
	ИИН/ИНН (при наличии) / IIN/TIN (if any)	
	Вид документа, удостоверяющего личность, номер, серия (при ее наличии), дата выдачи и срок действия, наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность представителя / Type of the identity document, number, series (if any), date of issue and date of expiry, name of the authority issued the identity document	
	Адрес места жительства (регистрации) и (или) места пребывания (страна, почтовый индекс, населенный пункт, улица/район, номер дома и при наличии номер квартиры) / Residential or registration address (country, postal code, city/town, street/district, building number and apartment number, if any)	
	Номер контактного телефона / Contact telephone number	
	Номер, дата и срок действия (при наличии) документа (приказа, доверенности), предоставляющего представителю право совершать юридически значимые действия от имени финансовой организации (открытие счета, распоряжение счетом) / Number, date, and validity period (if applicable) of the document (order, power of attorney) granting the representative the right to perform legally significant actions on behalf of financial institution (opening an account, managing the account)	
	Должность и Ф.И.О. лица, подписавшего документ (приказ, доверенность), предоставляющий представителю право совершать юридически значимые действия от имени финансовой организации (открытие счета, распоряжение счетом) / Title and full name of the executive official signed the document (order, power of attorney) granting the representative the	

	right to perform legally significant actions on behalf of financial institution (opening an account, managing the account)				
	Является ли представитель ПДЛ в стране регистрации или связанным с ПДЛ лицом (близким родственником)? / Is the representative a PEP in the country of registration or their close associate (family member)?		☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», просьба предоставить детали: / If “Yes” please provide details: _____		
Сведения о бенефициарных собственниках финансовой организации / Information about the Beneficial owners of financial institution					
	Имеется ли у Вашей финансовой организации бенефициарный собственник физическое лицо (лица), которому (-ым) прямо или косвенно принадлежат ≥25% (двадцать пяти и более процентов) долей участия в уставном капитале либо размещенных (за вычетом привилегированных и выкупленных обществом) акций Вашей финансовой организации? / Is there an individual(s) directly or indirectly holding ≥25% (twenty-five per cent or more) shares/stake in the authorized capital or issued shares (excluding privileged and repurchased shares) of your financial institution?		☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», просьба заполнить пункт 34. / If “Yes” please fill in clause 34.		
	Имеется ли у Вашей финансовой организации бенефициарный собственник физическое лицо (лица), осуществляющее (-ие) контроль над юридическим лицом по иным основаниям? / Please specify whether there is an individual(s) or not exercising control over a legal entity based on the other grounds		☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», просьба заполнить пункт 34. / If “Yes” please fill in clause 34.		
	Имеется ли у Вашей финансовой организации бенефициарный собственник физическое лицо (лица), в интересах которого(-ых) Вашей финансовой организацией устанавливаются деловые отношения (совершаются операции)? / Is there an individual(s) to whose benefit your financial institution establishes business relationships (conducts transactions)?		☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», просьба заполнить пункт 34. / If “Yes” please fill in clause 34.		
<i>В случае, если в пунктах 31-33 Вы ответили «Нет» (т.е. бенефициарный собственник в соответствии с требованиями выше не может быть выявлен), просьба в пункте 34 ниже указать сведения о лице, назначенном руководителем коллегиального исполнительного органа Вашей финансовой организации либо единоличным исполнительным органом /</i> <i>If you answered “No” to clauses 31-33 (i.e., the beneficial owner cannot be identified in accordance with the above requirements), please fill in the clause 34 below with the information on the chairperson of the collegial executive body or the sole executive person of your financial institution</i>					
Бенефициарные собственники финансовой организации / Beneficial owners of financial institution					
Полное ФИО / Full names	Доля владения (%) / Share of	Дата и место рождения / Date and Place of birth	Гражданство / Citizenship	Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, кем выдан,	ИИН/ИНН IIN/TIN

	ownership (%)			номер/серия, дата выдачи и срок действия) / Information on identity document (type of document, issuing authority, number/series, date of issue and validity)	

	Является ли бенефициарный собственник (собственники) ПДЛ в стране регистрации или связанным с ПДЛ лицом (близким родственником)? / Is the beneficial owner(s) a PEP in the country of registration or their close associate (family member)?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», просьба предоставить детали: / If “Yes” please provide details: _____
--	---	--

Сведения о положении на рынке / Market position information	
	История Вашей финансовой организации, деловая репутация, специализация по финансовым услугам, сведения о занимаемом секторе рынка и конкуренции, реорганизации, изменениях в характере деятельности и прочее / History of your financial institution, business reputation, specialization in financial services, information on the occupied market position and competitors, restructuring, changes in the nature of activities, etc.
	Величина зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или уставного фонда Вашей финансовой организации / The size of the registered and paid-up authorized (share) capital or statutory fund of your financial institution
	Количество работников Вашей финансовой организации / Number of employees of your financial institution
	Наименование внешней аудиторской организации, осуществляющей аудит финансовой отчетности Вашей финансовой организации, с указанием даты последней аудиторской проверки / Name of the third-party audit company conducting an audit of financial statements of your financial institution indicating the date of the latest audit
	Сведения о кредитных рейтингах Вашей финансовой организации (S&P Global, Fitch Ratings, Moody’s Investors Service и (или) национальных

	рейтинговых агентств), с указанием наименования рейтингового агентства, уровня рейтинга, прогноза и даты присвоения/ изменения/ подтверждения рейтинга / Information on credit ratings of your financial institution (S&P Global, Fitch Ratings, Moody's Investors Service and (or) national rating agencies), indicating the name of such rating agency, rating and outlook level, and date of assignment/ alteration/ affirmation of the rating	
	Основные банки-корреспонденты (наименование, SWIFT) / Main correspondent banks (name, SWIFT)	
	Включена ли Ваша финансовая организация в листинг какой-либо фондовой биржи? / Are shares of your financial institution listed on any Stock Exchange Market?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», укажите наименование биржи, страну, сайт биржи и тикер/символ финансовой организации: / If "Yes", please indicate the name of stock exchange, country, its website, and your ticker/symbol
	Наименования, виды деятельности и места нахождения дочерних и зависимых организаций (в государстве регистрации и иностранных, при наличии) / Names, types of activities and principal places of business of subsidiaries and affiliates (local and foreign, if any)	
	Наименования и места нахождения филиалов (представительств) в государстве регистрации (при наличии), количество отделений / Names and principal places of business of branches (representative offices) in your country of incorporation (if any), number of outlets	
	Наименования и места нахождения филиалов (представительств) в других государствах (при наличии), количество отделений / Names and principal places of business of branches (representative offices) in other countries (if any), number of outlets	
	Наименование и место нахождения финансовой группы/холдинга, к которому принадлежит Ваша финансовая организация (при наличии) / Name and principal place of business of the financial group/holding that your financial institution is a part of (if applicable)	
Сведения о принимаемых мерах по ПОД/ФТ/ПРОМУ⁷ / Information on AML/CTF/CPF⁸ measures taken		
	Приняты ли в Вашем государстве	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO

⁷ ПОД/ФТ/ПРОМУ – противодействие легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, и финансированию распространения оружия массового уничтожения

⁸ AML/CTF/CPF – anti-money laundering and counter-terrorist financing, and counter-proliferation financing of weapons of mass destruction

	регистрации обязательные для исполнения нормативные правовые акты по вопросам ПОД/ФТ/ФРОМУ?/ Has your country of incorporation adopted mandatory AML/CFT/CPF legal acts?	Если «Да», укажите названия, даты, номера соответствующих нормативных правовых актов в сфере ПОД/ФТ/ФРОМУ / If “Yes”, please specify the names, dates, numbers of the relevant AML/CFT/CPF legal acts:
	Наименование, место нахождения и вебсайт надзорного органа государства регистрации Вашей финансовой организации, с указанием даты и результатов последней проведенной проверки по вопросам ПОД/ФТ / Name, location, and website of the supervisory authority of your financial institution’s country of incorporation, indicating the date and results of the latest audit of AML/CTF procedures	
	Применялись ли к Вашей финансовой организации и (или) ее руководящим работникам меры взыскания (санкции, штрафы, меры воздействия) уголовного и (или) административного характера за нарушение законодательства о ПОД/ФТ за последние 5 (пять) лет? / Have any measures of enforcement (sanctions, fines, enforcement actions) of a criminal and (or) administrative nature been applied to your financial institution and (or) its executive officials for violations of AML/CFT legislation in the last 5 (five) years?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», укажите основания (причины), даты вынесения решения и названия органа, вынесшего решение: / If “Yes”, please specify the reason, date of such decision and the name of the authority issued such decision:
	Название уполномоченного государственного органа в сфере ПОД/ФТ (подразделения финансовой разведки) страны регистрации финансовой организации / Name of the state authority in AML/CTF area (financial intelligence division) in country of incorporation of your financial institution	
	Является ли государство регистрации Вашей финансовой организации членом Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ) или Регионального органа по типу Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (РГТФ)? / Is your financial institution’s country of incorporation a member of the Financial Action Task Force (FATF) or Financial Action Task Force-Style Regional Body (FSRB)?	☐ ДА, член ФАТФ / YES, a member of FATF ☐ ДА, член РГТФ / YES, a member of FSRB Наименование РГТФ: / Name of FSRB: ☐ НЕТ/NO
	Разработаны ли Вашей финансовой организацией внутренние документы (политики, процедуры, программы) по вопросам ПОД/ФТ/ФРОМУ, в том числе описывающие конкретные процессы, применимые для предотвращения, выявления и сообщения о подозрительных	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», укажите названия этих внутренних документов, каким органом финансовой организации они утверждены, даты их принятия и даты внесения последних изменений / If “Yes”, please specify the titles of these in-house regulations, the body of the financial institution that approved them, the dates of their adoption, and the

	операциях? / Has your financial institution developed in-house AML/CTF/CPT regulations (policies, procedures, programs), including descriptions of specific processes applicable for preventing, detecting, and reporting suspicious transactions?	dates of the latest amendments: _____
	Как часто пересматриваются или обновляются такие политики и процедуры? / How often are such policies and procedures reviewed or updated?	
	Пожалуйста, кратко опишите содержание таких политик и процедур (не более 2 000 символов) / Please briefly describe the contents of such policies and procedures (up to 2 000 characters)	
	Распространяется ли действие внутренних документов по вопросам ПОД/ФТ на зарубежные дочерние и зависимые организации, филиалы (представительства) Вашей финансовой организации (при их наличии)? / Do in-house AML/CTF/CPT regulations apply to your financial institution's foreign subsidiaries and affiliates, branches (representative offices) (if any)?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO
	Разработаны ли Вашей финансовой организацией процедуры оценки эффективности внутренних документов по вопросам ПОД/ФТ подразделением внутреннего аудита и (или) внешней аудиторской организацией? / Is there an evaluation process for the effectiveness of the internal AML/CFT policies and procedures in your financial institution conducted by the internal audit department and an external auditor?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», укажите даты и результаты (выводы) последней внутренней и внешней аудиторской проверки по вопросам ПОД/ФТ: / If "Yes", please specify the dates and outcomes (conclusions) of the latest internal and external AML/CTF audits: _____
	Название подразделения Вашей финансовой организации, выполняющего функции в сфере ПОД/ФТ (при наличии) / Name of the department of your financial institution responsible for AML/CTF functions (if applicable)	
	Общее количество сотрудников подразделения ПОД/ФТ, количество сотрудников, занимающихся вопросами ПОД/ФТ/ФРОМУ и санкциями, опыт работы (средний стаж) сотрудников / Total number of AML/CTF employees, among them AML/CFT/CFT Desk employees, Sanctions Desk employees, average work experience (median tenure) of employees	
	Организационно, перед кем отчитывается руководитель подразделения? Как часто	

	предоставляется отчетность? / Organizationally, to whom does the head of the department report? How often is reporting provided?	
	Назначен ли в Вашей финансовой организации ответственный работник по вопросам ПОД/ФТ на уровне руководящего работника или члена органа управления? Если «Да», укажите Ф.И.О., должность, номер телефона и электронный адрес ответственного работника / Is there a designated employee at the level of a senior manager or board member of your financial institution responsible for AML/CTF procedures? If “Yes”, please specify designated employee’s full name, title, contact phone number and email.	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO
	Как осуществляется взаимодействие между различными группами и подразделениями Вашей финансовой организации в отношении вопросов, связанных с ПОД/ФТ и соблюдением требований комплаенс политик (например, эскалация проблем в филиале или подразделении фронт-офиса)? / How does the interaction occur between different groups and departments within your financial institution related to AML/CTF issues and compliance requirements (for example, escalation of issues in branches or front-office departments)?	
	Разработаны ли Вашей финансовой организацией процедуры управления рисками легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма с учетом факторов риска (риск по типу клиента, страновой (географический) риск, риск услуги (продукта))? / Has your financial institution developed in-house AML/CTF risk management procedures, having regard to the risk factors (customer type risk, country (geographical) risk, service (product) risk)?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», опишите: / If “Yes”, please specify:
	Разработаны ли Вашей финансовой организацией процедуры по идентификации, оценке рисков и определению источника происхождения средств клиентов? / Has your financial institution developed identification, risks assessment and determination of the clients’ source of funds procedures?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO
64.1.	Если «Да», предоставьте краткое описание процедуры открытия счетов розничным и корпоративным клиентам, корреспондентских счетов, включая требования к документации, идентификацию бенефициарных	

	владельцев, проверку источника происхождения средств, регистрацию документов и понимание ожидаемой деятельности) (не более 2 000 символов) / If “Yes”, please provide brief description of opening of retail and corporate clients’ accounts and correspondent accounts, including requirements for documentation, identification of beneficial owners, verification of the source of funds, registration of document, and understanding of expected activity (up to 2 000 characters)	
	Требует ли Ваша финансовая организация от клиентов предоставления документов, удостоверяющих личность, до предоставления услуг? / Does your financial institution require clients to provide identity documents prior to receiving services?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO
	Имеет ли Ваша финансовая организация клиентов ПДЛ? / Does your financial institution have PEP clients?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», пожалуйста, предоставьте количество и процентное соотношение к общей клиентской базе: / If "Yes", please provide the quantity and percentage to the total client base:
	Разработаны ли Вашей финансовой организацией процедуры, регламентирующие порядок установления деловых отношений с ПДЛ? / Has your financial institution developed in-house procedures regulating the establishment of business relationships with PEPs?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO
	Открывает ли Ваша финансовая организация анонимные счета? / Does your financial institution open anonymous accounts?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO
	Разработаны ли Вашей финансовой организацией процедуры, направленные на предотвращение открытия анонимных счетов? / Has your financial institution developed in-house procedures prohibiting the opening of anonymous accounts?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO
	Существует ли в Вашей финансовой организации процесс проверки и, при необходимости, обновления информации о клиентах с высокой степенью риска? / Does your financial institution have a process for verifying and, if necessary, updating information about high-risk clients?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO
	Опишите процедуры обновления и проверки информации о клиентах (не более 2 000 символов). / Describe the procedures for updating and verifying client information (up to 2 000	

	characters).	
	Проводит ли Ваша финансовая организация операции от имени неклиентов (т. е. клиентов, которые проводят разовые сделки, walk-in clients)? / Does your financial institution conduct transactions on behalf of non-clients (i.e., customers who carry out one-off transactions, walk-in clients)?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO
	Если «Да», проводит ли Ваша финансовая организация идентификацию и проверку таких клиентов? / If “Yes”, does your financial institution perform identification and verification of such clients?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO
	Общее количество клиентов (юридических лиц, физических лиц, финансовых институтов (респондентов)) / Total number of clients (legal entities, individuals, financial institutions (respondent banks))	
	Разработаны ли Вашей финансовой организацией процедуры мониторинга операций и выявления подозрительной деятельности (операций) клиентов? / Has your financial institution developed procedures for monitoring of clients’ transactions and identifying suspicious activities (operations)?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», является ли система мониторинга операция автоматизированной или ручной? / If “Yes”, is the transaction monitoring system automated or manual? ☐ автоматизированная/ automated ☐ ручная/ manual
	Если система автоматизированная, разрабатывается ли она Вашей финансовой организацией самостоятельно или приобретается у поставщика? Укажите название специального программного обеспечения (автоматизированные информационные системы) и наименование и место нахождения разработчика / If the system is automated, is it in-house developed by your financial institution or purchased from a vendor? Please provide the name of the specialized software (automated information systems) and the name and location of the vendor.	
	Если мониторинг осуществляется вручную, опишите процесс, включая то, что вызывает проверку, какие отчеты используются и т. д. / If monitoring is done manually, please describe the process, including what triggers the check, what reports are used, etc.	
	Разработаны ли Вашей финансовой организацией процедуры, направленные на предотвращение доступа террористов и лиц, связанных с финансированием терроризма, к финансовым и другим ресурсам	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO

	(замораживания активов)? / Has your financial institution developed procedures preventing terrorists and persons involved in terrorism financing from access to financial and other resources (asset freezing)?	
	Имеет ли Ваша финансовая организация филиалы (представительства), расположенные в государствах (на территориях), которые не выполняют рекомендации ФАТФ? / Does your financial institution have branches (representative offices) located in countries (territories) that fail to comply with FATF recommendations?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», укажите наименования таких филиалов (представительств) и места их нахождения: / If “Yes”, please provide the names and location of such branches (representative offices) and their locations _____
	Имеет ли Ваша финансовая организация действующие корреспондентские и (или) деловые отношения (предоставление услуг) с банками или иными финансовыми организациями, зарегистрированными в государствах (на территориях), которые не выполняют рекомендации ФАТФ? / Does your financial institution have active correspondent and (or) business relationships (service provision) with the banks or other financial institutions incorporated in the countries (territories) that fail to comply with FATF recommendations?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», укажите наименования таких банков и финансовых организаций и места их нахождения: / If “Yes”, please specify names and location of such banks and financial institutions: _____
	Имеет ли Ваша финансовая организация действующие корреспондентские и (или) деловые отношения (предоставление услуг) с банками или иными финансовыми организациями, зарегистрированными в государствах с льготным налогообложением и (или) не предусматривающих раскрытие и предоставление информации при проведении финансовых операций? / Does your financial institution have active correspondent and (or) business relationships (service provision) with banks or other financial institutions registered in jurisdictions with preferential tax regimes and (or) not disclosing or providing information in course of financial transactions?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», укажите наименование таких банков и финансовых организаций и места их нахождения: / If “Yes”, please specify names and location of such banks and financial institutions: _____
	Имеет ли Ваша финансовая организация действующие корреспондентские и (или) деловые отношения (предоставление услуг) с банками-ширмами⁹ или иными	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», укажите наименования таких банков-ширм, финансовых организаций и места их нахождения: / If “Yes”, please specify names and location of such

⁹ «Банк-ширма» – банк-нерезидент, который не имеет физического присутствия в государстве (территории), в котором он зарегистрирован в качестве банка и (или) получил лицензию на осуществление банковской деятельности, за исключением нахождения такого банка в прямом или косвенном владении банковского холдинга, подлежащего консолидированному надзору в государстве (территории), в котором он зарегистрирован

	финансовыми организациями, которые не имеют физического присутствия в государстве своей регистрации? / Does your financial institution have active correspondent relationships (service provision) with shell-banks¹⁰ or other financial institutions having no physical presence in the country of their incorporation?	shell-banks:
	Разработаны ли Вашей финансовой организацией процедуры, препятствующие установлению корреспондентских и (или) деловых отношений с банками-ширмами и иными финансовыми организациями, которые не имеют физического присутствия в государстве своей регистрации? / Has your financial institution developed procedures prohibiting the establishment of correspondent and (or) business relationships with shell-banks and other financial institutions having no physical presence in the country of their incorporation?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO
	Применяется ли Вашей финансовой организацией политика, разумно гарантирующая установление корреспондентских и (или) деловых отношений только с банками и финансовыми организациями, имеющими лицензии уполномоченного органа государства их регистрации на осуществление соответствующих банковских операций и (или) иных операций на финансовом рынке? / Does your financial institution apply a policy reasonably ensuring the establishment of correspondent and (or) business relationships only with banks and financial institutions that hold licenses from the state authority of their country of incorporation to conduct respective banking activities and (or) other operations on the financial market?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO
	Разработаны ли Вашей финансовой организацией процедуры по подготовке и обучению работников по вопросам ПОД/ФТ/ФРОМУ? / Has your financial institution developed in-house AML/CTF/CPF employee training procedures?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», кратко опишите программу обучения, укажите категории обучаемых сотрудников, периодичность проведения обучения и дату последнего обучения / If “Yes”, please briefly describe the training program, specify the categories of trained employees, the frequency of training sessions, and the date of the latest training:
	Разработаны ли Вашей финансовой организацией процедуры,	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO

¹⁰ “Shell-bank” – a bank that has no physical presence in the jurisdiction in which it is incorporated and licensed to conduct banking activities, except for being directly or indirectly owned by a banking holding company subject to consolidated supervision in the country (territory) where it is incorporated

	позволяющие предоставлять по запросу Банка и (или) его банков-корреспондентов информацию по надлежащей проверке клиентов финансовой организации? / Has your financial institution developed procedures that allow to provide information on the due diligence of your financial institution's clients upon request of the Bank and (or) its correspondent banks?	
	Если «Да», соответствуют ли эти процедуры требованиям законодательства государства регистрации? / If "Yes", do these procedures comply with the legislation requirements of your country of incorporation?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO
Сведения о принимаемых мерах по соблюдению международных экономических санкций / Information on measures taken to comply with international economic sanctions		
	Осуществляет ли Ваша финансовая организация скрининг клиентов, контрагентов, операций по санкционным спискам? / Does your financial institution conduct screening of clients, counterparties, and transactions against sanctions lists?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», укажите используемые при скрининге санкционные списки: ☐ Списки Управления по контролю за иностранными активами Министерства финансов США (OFAC) / U.S. Department of the Treasury Office of Foreign Assets Control (OFAC) Sanctions Lists ☐ Сводный список Европейского союза / EU Consolidated Sanctions List ☐ Список Управления реализации финансовых санкций Казначейства Великобритании (HMT OFSI) / HMT OFSI Sanctions List ☐ Сводный санкционный список Совета Безопасности ООН / UN Security Council Consolidated Sanctions List ☐ Другие, включая национальные перечни (укажите) / Others, including national lists (specify)
	Если «Да», является ли система санкционного скрининга автоматизированной или ручной? / If "Yes", is the sanction screening system automated or manual?	☐ автоматизированная/ automated ☐ ручная/ manual
	Периодичность обновления всех списков в системах Вашей финансовой организации и дата последнего обновления всех списков / The frequency of updating all lists in your financial institution's systems and the date of the last update of all lists	
	Соблюдает ли Ваша финансовая организация запреты/ограничения, установленные в связи с применением режима международных экономических санкций со стороны США, Европейского Союза, Великобритании, ООН и иных применимых законодательств? / Does your financial institution comply with	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO

	all prohibitions/restrictions applied to international economic sanctions regimes of US, EU, UK, UN and other applicable legislations?	
	Находится ли Ваша финансовая организация и (или) должностные лица и (или) ее акционеры (участники) и (или) бенефициарные собственники под действием санкций США, Европейского союза, Великобритании и (или) иных применимых законодательств? / Are there any US, EU, UK, and (or) other applicable legislations sanctions imposed against your financial institution and/or its officers, shareholders (participants), and/or beneficial owners subject to?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», уточните: / If “Yes”, please specify:
	Имеет ли Ваша финансовая организация физическое присутствие (головной офис, филиалы, дочерние компании или представительства) в государствах/регионах (таких, как Куба, Иран, Северная Корея, Судан, Сирия, Крым (включая Севастополь), Луганская народная республика, Донецкая народная республика, Херсонская область, Запорожская область и др.), в отношении которых введены санкции США, Европейского союза, Великобритании, ООН и (или) иных применимых законодательств? / Does your financial institution have a physical presence (head office, branches, subsidiaries or representative offices) in countries/regions (such as Cuba, Iran, North Korea, Sudan, Syria, Crimea (including Sevastopol), Luhansk People’s Republic, Donetsk People’s Republic, Kherson region, Zaporizhia region etc.) subject to sanctions of the United States, the European Union, the United Kingdom, the United Nations and (or) other applicable legislations?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», уточните: / If “Yes”, please specify:
	Осуществляет ли Ваша финансовая организация деятельность, операции, инвестиции, наличие клиентов, другое взаимодействие или планируемые мероприятия с лицами/организациями в государствах/регионах (таких, как Куба, Иран, Северная Корея, Судан, Сирия, Крым (включая Севастополь), Луганская народная республика, Донецкая народная республика, Херсонская область, Запорожская область и др.), в отношении которых введены санкции США, Европейского союза, Великобритании, ООН и (или) иных применимых законодательств? / Does your financial institution engage business, investments, have clients, other interactions, or planned activities with individuals/companies in countries/regions (such as Cuba, Iran, North Korea, Sudan,	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», уточните: / If “Yes”, please specify:

	Syria, Crimea (including Sevastopol), Luhansk People's Republic, Donetsk People's Republic, Kherson region, Zaporizhia region, etc.) subject to sanctions of the United States, the European Union, the United Kingdom, the United Nations, and (or) other applicable legislation?	
	Есть ли у Вашей финансовой организации клиенты, зарегистрированные, осуществляющие деятельность, операции, инвестиции или другое взаимодействие в государствах/регионах (таких, как Куба, Иран, Северная Корея, Судан, Сирия, Крым (включая Севастополь), Луганская народная республика, Донецкая народная республика, Херсонская область, Запорожская область и др.), в отношении которых введены санкции США, Европейского союза, Великобритании, ООН и (или) иных применимых законодательств? / Does your financial institution have clients registered, engaging business, transactions, investments, or other interactions in countries/regions (such as Cuba, Iran, North Korea, Sudan, Syria, Crimea (including Sevastopol), Luhansk People's Republic, Donetsk People's Republic, Kherson region, Zaporizhia region, etc.) subject to sanctions of the United States, the European Union, the United Kingdom, the United Nations, and (or) other applicable legislation?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», уточните: / If “Yes”, please specify:
	Подтверждаете ли Вы, что платежи (переводы) и операции, каким-либо образом связанные с ведением деятельности, операций, инвестиции или другое взаимодействие с лицами/организациями в государствах/регионах (таких, как Куба, Иран, Северная Корея, Судан, Сирия, Крым (включая Севастополь), Луганская народная республика, Донецкая народная республика, Херсонская область, Запорожская область и др.), в отношении которых введены санкции США, Европейского союза, Великобритании, ООН и (или) иных применимых законодательств, Ваша финансовая организация не будет осуществлять через счета в Банке? / Do you confirm that payments (transfers) or transactions in any way related to conducting activities, operations, investments, or other interactions with individuals/companies in countries/regions (such as Cuba, Iran, North Korea, Sudan, Syria, Crimea (including Sevastopol), Luhansk People's Republic, Donetsk People's Republic, Kherson region, Zaporizhia region, etc.) subject to sanctions	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO

	of the United States, the European Union, the United Kingdom, the United Nations, and (or) other applicable legislation, will not be remitted or engaged by your financial institution through your accounts with the Bank?	
Сведения о принимаемых мерах в целях FATCA¹¹ / Information on measures taken for FATCA¹³ purposes		
	Является ли Ваше государство регистрации участником межправительственного соглашения с США по вопросам FATCA? / Is your country of incorporation a participant in the intergovernmental agreement for FATCA purposes with the US government?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», уточните, на основании какого соглашения и Модели / If “Yes” please provide details on such agreement and Model: _____
	Существуют ли в Вашем государстве регистрации нормативные правовые акты по FATCA? / Are there any FATCA regulations in your country of incorporation?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», укажите наименование, дату и орган утверждения принятых нормативно правовых актов / If “Yes”, specify the name, date, and approving authority of the adopted regulatory legal acts: _____
	Является ли Ваша финансовая организация налоговым резидентом/налогоплательщиком США? / Is your financial institution a US tax resident/taxpayer?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», предоставьте подписанную форму W-9, а также укажите следующие сведения: / If “Yes”, please provide the signed W-9 Form and indicate: US TIN: _____ Статус налогоплательщика в соответствии с формой W-9: / Specify the status in accordance with W-Form 9: ☐ Определенный налогоплательщик США/ Specified U.S. Person ☐ Налогоплательщик США, исключенный для целей FATCA/ Not a Specified U.S. Person
	Является ли ваша финансовая организация налоговым резидентом/налогоплательщиком другой страны (за исключением Республики Казахстан и США)? / Is your financial institution a tax resident / taxpayer of another country (except for Republic of Kazakhstan and US)?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», перечислите все государства и укажите налоговый номер для каждой страны: / If “Yes”, please indicate countries and provide TIN for each country: _____
	Зарегистрирована ли Ваша финансовая организация на портале IRS¹²? / Is your financial institution registered on the IRS¹⁴ website?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», заполните пункты 105-108 и предоставьте подписанную форму W-8 / If “Yes”, please fill in clauses 105-108 and provide the signed W-8 Form
	Наименование Вашей финансовой организации на английском языке в соответствии с регистрационной формой по FATCA / Your financial institution’s name in English in accordance with the FATCA registration form	
	GIIN ¹³	

¹¹ FATCA – Foreign Account Tax Compliance Act, Закон о налоговом соответствии иностранных счетов США

¹² IRS – Internal Revenue Service, Налоговое управление США (<https://www.irs.gov/>)

	Статус финансовой организации для целей FATCA / Financial institution's FATCA Status	
	Сведения об ответственном работнике (Responsible Officer) финансового института и контактных лиц (Points of Contact) по FATCA (Ф.И.О., должность, номер телефона, адрес электронной почты) / FATCA Responsible Officer and Points of Contact (full name(s), position(s), contact phone number(s), email(s))	
	Если Ваша финансовая организация не зарегистрирована на сайте IRS/не имеет GIIN, укажите причину / If your financial institution is not registered on the IRS website /has no GIIN, please specify the reason	
	Имеет ли Ваша финансовая организация дочерние компании и (или) филиалы, зарегистрированные самостоятельно на портале IRS? / Does your financial institution have subsidiaries, branches registered independently on the IRS website?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», укажите наименования, страны регистрации и номера GIIN / If "Yes", please provide their names, countries of incorporation and GIIN numbers: _____
	Разработаны ли Вашей финансовой организацией внутренние политики и процедуры по вопросам FATCA? / Has your financial institution developed in-house policies and procedures in respect of FATCA?	☐ ДА/YES ☐ НЕТ/NO Если «Да», укажите наименование внутреннего документа, дату утверждения и дату последних изменений / If "Yes", specify the title of the in-house policy, date of its approval, and date of its latest revision: _____
Цели и характер отношений с АО «Фридом Банк Казахстан» / Purpose and nature of relationship with the Freedom Bank Kazakhstan JSC		
	Характер и цель установления новых деловых отношений с Банком (заполняется потенциальным респондентом), либо Продукты/Услуги Банка, используемые финансовой организацией (заполняется действующим респондентом) / Nature and purpose of new business relationships with the Bank (to be completed by potential respondent institution), or Products/Services of the Bank used by financial institution (to be completed by the current respondent bank)	
	Объем планируемых и (или) проводимых операций через счет(а) в Банке / Volume of transactions planned to be carried out through the account held with the Bank	

Настоящим предоставляем согласие Банку (БИН 090740019001) на обработку персональных данных, сведений, указанных в Форме W-9, иной информации для целей установления статуса FATCA, а также данных о номере счета/счетах в Банке, остатках по счету/счетам, и информации об операциях по счету/счетам с целью трансграничной передачи иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем законодательству Республики Казахстан. / Hereby we provide our consent to the Bank (BIN 090740019001) for processing of personal data, information provided in Form

¹³ GIIN – Global Intermediary Identification Number, Глобальный идентификационный номер посредника

W-9, other information, used for determination of FATCA status and information on our account(s) held with the Bank, account balances, and information on transactions on account(s) for the purposes of cross-border transmission of such information to foreign tax authority(ies) (or) to foreign withholding tax agent(s) pursuant to legislation of the Republic of Kazakhstan.

Подписывая настоящую Анкету, финансовая организация заверяет и гарантирует Банку на дату подписания, что: / By signing this Questionnaire, financial institution certifies and guarantees to the Bank, as of the date of signing, that:

обязуется уведомить Банк об изменении любого факта или подтверждения, указанного в настоящей Анкете, незамедлительно, и предоставить все необходимые сведения и документы в целях соблюдения Банком требований законодательства Республики Казахстан о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, не позднее 30 (тридцати) рабочих дней с даты их изменения; / undertakes to inform the Bank promptly of any change in any fact or confirmation stated in this Questionnaire and to provide all necessary information and documents to ensure Bank's compliance with the requirements of the legislation of the Republic of Kazakhstan on anti-money laundering and counter-terrorism financing, no later than 30 (thirty) business days from the date of such change;

обязуется по первому требованию Банка предоставить структуру владения, с отражением сведений и приложением подтверждающего пакета документов до конечных бенефициарных собственников (владельцев), а также при необходимости правила внутреннего контроля, регламентирующие процедуру соблюдения финансовой организацией требований международных экономических санкций США, Европейского союза, Великобритании, и процедуры соблюдения требований законодательства в сфере противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, и прекращения распространения оружия массового уничтожения и его финансирования; / undertakes, upon the Bank's first request, to provide ownership structure, reflecting information and accompanied by a supporting set of documents up to the ultimate beneficial owners, as well as, if necessary, internal control rules regulating the financial institution's procedure on compliance with the requirements of international economic sanctions imposed by the United States, the European Union, the United Kingdom, and procedures on compliance with the requirements of legislation on anti-money laundering, terrorist financing, and the proliferation of weapons of mass destruction and its financing;

информация, указанная в данной Анкете, была проверена, является актуальной, полной и достоверной, и финансовая организация подтверждает право Банка на ее проверку; / information provided in this Questionnaire has been verified, is accurate, complete, and reliable, and financial institution confirms that the Bank is entitled to verify it;

содержащиеся в данной Анкете персональные данные предоставляются в соответствии с полученным согласием субъектов персональных данных на обработку такой информации Банком. / personal data contained in this Questionnaire is provided in accordance with the obtained consents of the personal data subjects for the processing of such information by the Bank.

Уполномочен подписать от имени финансовой организации / On behalf of financial institution:

Должность / Title

Ф.И.О. / Name, Surname

Подпись/ Signature

Печать/ Seal

Дата/ Date: _____