



In order to provide the best customer service in our NSCA, we offer you to answer the following questions (by filling in the corresponding position or by marking the required answer with a “V”)

Questionnaire for a credit institution

1.1. Полное наименование/Full registered legal name	
1.2. Краткое наименование/ Short name	
1.3. Организационно-правовая форма/ Legal form	
1.4. Государственный регистрационный номер/Registration number	
1.5. Дата регистрации/Date of registration	
1.6. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)/ Primary state registration number (PSRN)* <i>Для организаций, зарегистрированных в РФ/ *For legal entities incorporated in the Russian Federation</i>	
No. of accreditation record of a branch, representative office of a foreign credit institution in the state register of accredited branches, representative offices of foreign legal entities, registration number of the legal entity at the place of incorporation and registration - for non-residents/for international organizations in the absence of a registration number, Clause 1.31 of this questionnaire shall be filled in Date of record on accreditation of the branch/representative office of a foreign credit institution	
1.7. Дата присвоения ОГРН/Date of PSRN assignment	
1.8. Орган государственной регистрации/ Registration body	
1.9. Место регистрации/Place of registration	
1.10. ИНН (КИО)/Tax Identification Number (Foreign Company Code) CRR - code of the reason for registration (if any)	
1.11. Адрес места нахождения (места регистрации)/ Registered address	
1.12. Адрес фактического места нахождения/Business address	
1.13. Почтовый адрес/Correspondence address	
1.14. Номера телефонов, факсов, адрес электронной почты/Telephone and fax numbers, e-mail	
1.15. Вид лицензии на осуществление банковских операций/Type of banking license	
1.15.1 Issuing authority	
1.15.2 List of activities	
1.16. Номер лицензии/License number	
1.17. Дата выдачи лицензии/Date of issue of the license	
1.17.1. License validity	
1.18. СВИФТ, Телекс/SWIFT, TELEX	
1.19. БИК/Banking identification code	
1.20. Величина зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или уставного фонда, имущества/Registered and paid-in capital	



1.23.11. Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется) и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания))/Visa, residence permit or other document permitting to stay (reside) in the Russian Federation (series (if any) and number of the document, the date of commencement and the date of expiry of permission to stay (reside) in the Russian Federation)

(для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ)/for foreign citizens

1.23.12. and stateless persons staying in the Russian Federation)

Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя

Name, date of issue, validity period, number of the document on which the representative's powers are based

1.24. Укажите, пожалуйста, сведения о лицах, имеющих право распоряжаться денежными средствами на счёте (во вкладе) Вашей организации/ Please, provide information about the persons, who are authorized to dispose of funds on your accounts (deposit):

1.24.1. Фамилия, имя, отчество (если имеется)/Surname, name, patronymic (if any):

1.24.2. Дата и место рождения/Date and place of birth:

1.24.3. Гражданство (подданство)/Nationality (citizenship):

1.24.4. Адрес места жительства (регистрации)/Residence (registration) address:

1.24.5. Адрес места пребывания/Address of stay:

1.24.6. Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, кем выдан (с указанием кода подразделения (если имеется)), дата выдачи, срок действия)/Identity Document (name, series and number, issued by (indicating the subdivision code (if any), date of issue, validity):

1.24.7. Место работы и занимаемая должность/Place of work and position:

1.24.8. ИНН (при наличии)/Tax identification number (if any):

1.24.9. Телефон, факс, адрес электронной почты/Telephone and fax numbers, e-mail:

1.24.10. Миграционная карта (номер карты, дата начала и дата окончания пребывания)/Migration card (number of the card, date of arrival and date of departure)

(для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ)/for foreign citizens and stateless persons staying in Russia)

1.24.11. Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется) и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания))

Visa, residence permit or other document permitting to stay (reside) in the Russian Federation (series (if any) and number of the document, the date of commencement and the date of expiry of permission to stay in the Russian Federation)/

(для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ)/for foreign citizens

1.25.12. and stateless persons staying in the Russian Federation)

Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя

Name, date of issue, validity period, number of the document on which the representative's powers are based



1.25. Укажите, пожалуйста, сведения об акционерах (участниках) в размере 5% и более и бенефициарных владельцах* в размере более 25%, владеющих акциями (долями участия)/Please, provide information about shareholders (members) holding 5% or more and beneficial owners* holding more than 25% of shares (participatory interest).

	Наименование акционера (участника)/Name of shareholder (member)	Доля в капитале/Percentage of share holding (%)	ИНН (КИО)/Tax Identification Number (Foreign Company Code)	Адрес места нахождения/ Place of location	Основной вид деятельности/Main type of activity	ФИО, дата и место рождения бенефициарного владельца, доля участия (%) / Full name, date and place of birth of the beneficial owner, % of shareholding
1.25.1.						
1.25.2.						
1.25.3.						
1.25.4.						
1.25.5.						
1.25.6.						

* укажите по каждому бенефициарному владельцу 25% и более акций (долей)/ specify for each beneficial owner 25% or more of the shares (stakes):

1.25.7. Фамилия, имя, отчество (если имеется)/Surname, name, patronymic (if any):

1.25.8. Дата и место рождения/Date and place of birth:

1.25.9. Гражданство (подданство)/Nationality (citizenship):

1.25.10. Адрес места жительства (регистрации)/Residence (registration) address:

1.25.11. Адрес места пребывания/Address of stay:

1.25.12. Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, кем выдан (с указанием кода подразделения (если имеется)), дата выдачи, срок действия)/Identity Document (name, series and number, issued by (indicating the subdivision code (if any), date of issue, validity):

1.25.13. ИНН (при наличии)/Tax identification number (if any):

1.25.14. Миграционная карта (номер карты, дата начала и дата окончания пребывания)/Migration card (number of the card, date of arrival and date of departure)

(для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ)/for foreign citizens and stateless persons staying in Russia)

1.25.15. Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в РФ (серия (если имеется) и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания))/Visa, residence permit or other document permitting to stay (reside) in the Russian Federation (series (if any) and number of the document, the date of commencement and the date of expiry of permission to stay (reside) in the Russian Federation)

(для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ)/for foreign citizens and stateless persons staying in the Russian Federation)

1.25.16. Принадлежность к категории «публичных должностных лиц», указанных в статье 7.3 Федерального закона № 115-ФЗ, или к их родственникам (отметить нужное знаком «□»)/Belonging to the category of "public officials" specified in Article 7.3 of Federal law № 115-ФЗ, or to their relatives (mark the appropriate with "□"):

ДА/YES

НЕТ/NO



1.26. Укажите, пожалуйста, Ваших основных корреспондентов и контрагентов./Please, indicate your major correspondents and counterparts.

	<i>Наименование/ Name of company</i>	<i>Место нахождения (страна, город/ Place of location (country, city))</i>
1.26.1		
1.26.2		
1.26.3.		
1.26.4.		
1.26.5.		
1.26.6		
1.26.7		
1.26.8		
1.26.9		
1.26.n.		

1.27. Использует ли Ваш банк электронные и/или Интернет - технологии при предоставлении своих услуг?/ Do your services include e-banking and/or Internet-banking?

ДА/YES

НЕТ/NO

Если ДА, то укажите доменное имя, указатель страницы сайта в сети «Интернет», с использованием которых клиентом, оказываются услуги с целью проверки содержания в Едином реестре доменных имен, указателей страниц сайтов в сети «Интернет» и сетевых адресов, которые, содержат информацию, распространение которой в Российской Федерации запрещено\

If YES, specify the domain name, the index of the website page on the Internet, with the use of which the client provides services for the purpose of checking the content in the Unified Register of Domain Names, index pages of websites on the Internet and network addresses that contain information the dissemination of which is prohibited in the Russian Federation

--

1.28. Имеет ли Ваш банк постоянный адрес и органы управления в государстве регистрации/Does your bank have a permanent address and management bodies in the state of registration?

ДА/YES

НЕТ/NO

1.29. Является ли Ваша кредитная организация филиалом, дочерним или зависимым обществом?/ Is your bank a branch or a subsidiary/ affiliate of another institution?

ДА/YES

НЕТ/NO

1.29.1. Если да, назовите, пожалуйста, головную организацию и укажите адрес её места нахождения (регистрации)./ If yes, please, give the name and address of the head (parent) company, and indicate its location (registration) address.

--

1.30. Имеет ли Ваша кредитная организация филиалы и представительства, дочерние и зависимые общества?/ Does your credit institution have branches and representative offices, subsidiaries and affiliates?

ДА/YES

НЕТ/NO

Если да, укажите их/ If yes, specify them:

	<i>Наименование и основной вид деятельности/ Name of the company and its main type of activities</i>	<i>Место нахождения (регистрации) (полный адрес)/ Place of location (registration) (full address)</i>	<i>ФИО руководителя/ Full name of CEO</i>	<i>Обслуживающие банки/ Banks, where accounts are opened</i>
1.30.1.				
1.30.2.				
1.30.3.				
1.30.n.				



1.31. Опишите (в общем) историю Вашей организации, деловую репутацию и сектор рынка/ Please, describe (in general) your organization's history, business reputation and market share:

1.31.1 Сведения о финансовом положении/Financial condition factsheet:

Если ДА, необходимо предоставить документ, подтверждающий информацию./If YES, please provide a document confirming the information.

Копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате)/Copies of the annual accounting statements (balance sheet, statement of financial results):

ДА/YES

НЕТ/NO

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)/Copies of annual (or quarterly) tax returns attaching the acceptance slip of the relevant tax authority or, if none, attaching copies of registered mail receipt with the list of enclosures (if sent by mail) or copies of dispatch confirmation as printouts (if sent electronically):

ДА/YES

НЕТ/NO

Копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, подтверждающего достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству Российской Федерации/Copy of the audit report on the annual statement for the last year, which confirms correctness of financial (accounting) statements and compliance of accounting with applicable Russian laws:

ДА/YES

НЕТ/NO

Справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом/Certificate from the relevant tax authorities on the customer's performance as a taxpayer (payer of levies, tax agent) of its liability to pay taxes, levies, penalties and fines:

ДА/YES

НЕТ/NO

Сведения о наличии/отсутствии в отношении вашей кредитной организации производства по делу о несостоятельности (банкротстве), о вступивших в силу решениях судебных органов о признании вашей кредитной организации несостоятельной (банкротом), о проведении процедуры ликвидации на дату предоставления сведений/Information on the presence/absence of insolvency (bankruptcy) proceedings against your credit institution, on the decisions of the judicial authorities that have entered into force on declaring your credit institution insolvent (bankrupt), on the liquidation procedure as of the date of provision hereof:

ДА/YES

НЕТ/NO

Сведения о наличии/отсутствии фактов неисполнения вашей кредитной организацией денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах/Confirmation of presence/absence of failure to perform the customer's monetary obligations for lack of funds in its bank accounts:

ДА/YES

НЕТ/NO

Данные о рейтингах вашей кредитной организации, размещенные в сети «Интернет» на сайтах российских кредитных рейтинговых агентств и/или международных рейтинговых агентств/Data on the ratings of your credit institution posted on the Internet on the websites of Russian credit rating agencies and/or international rating agencies

ДА/YES

НЕТ/NO

Иное/Other

Для Кредитной организации, период деятельности которой не превышает трех месяцев со дня ее регистрации/For a credit institution, the period of activity of which does not exceed three months from the date of its registration:

Обязательство, оформленное в свободной письменной форме о представлении в РНКО документов по итогам сдачи отчетности/an obligation drawn up in free written form on the submission of documents to the NSCA based on the results of reporting.

1.31.2. Сведения о деловой репутации/Business reputation factsheet

Наличие на обслуживании в АО РНКО «ХОЛМСК» иных лиц, имеющих деловые отношения с вашей кредитной организацией/Availability of other persons who have business relations with your credit institution that are serviced by KHOLMSK NSCA JSC

ДА/YES

НЕТ/NO



Наличие отзывов (в произвольной форме) от лиц, указанных в п.1.28.1 настоящего Вопросника (при выборе ответа ДА)/Any reference letters (in a free form) from the persons specified in Clause 1.28.1:

ДА/YES

НЕТ/NO

Наличие отношений с другими кредитными организациями (в которых ваша кредитная организация находилась ранее или находится в настоящее время на обслуживании)/Any relationships with other credit institutions (in which your credit institution was previously or is currently being serviced):

ДА/YES

НЕТ/NO

Наличие отзывов о деловой репутации (в произвольной форме) от кредитных организаций, указанных в п.1.26 и 1.31.2 настоящего Вопросника (при выборе ответа ДА)/Any reference letters (in a free form) from the credit institutions specified in Clause 1.26 and 1.31.2:

ДА/YES

НЕТ/NO

Наличие у вашей кредитной организации действующих исков со стороны судебных, налоговых и иных надзорных органов/Any pending claims for your credit institution from judicial, tax or other supervising authorities:

ДА/YES

НЕТ/NO

Иное/Other: _____

1.31.3. Сведения об источниках происхождения денежных средств и/ или иного имущества/Information on sources of funds and/or other property:

уставный капитал/authorized capital;

денежные средства от основной деятельности/operating revenues;

кредиты/loans;

поступления от реализации имущества/proceeds from sale of property;

денежные средства, привлеченные от третьих лиц (займы)/borrowings (loans);

иное (укажите)/other (specify) _____

II. Противодействие легализации доходов, полученных преступным путём, и финансированию терроризма./AML/CTF Controls.

2.1. Являются ли банки в Вашей стране субъектами исполнения законодательства о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём, и финансированию терроризма?/ Are banks in your home country subject to laws to counter money laundering and terrorism finance?

(Для банков - нерезидентов Российской Федерации/ For banks, which are non-residents of the Russian Federation)

ДА/YES

НЕТ/NO

2.1.1. Если да, то укажите, пожалуйста, законодательные и иные нормативные акты в области ПОД/ФТ, принятые в Вашей стране/ If yes, please, specify laws, rules and standards in your country adopted to prevent money laundering and terrorism financing:

2.2. Осуществляет ли какой-либо государственный надзорный/регулирующий орган надзор за применением Вашим банком требований в области ПОД/ФТ/ Is your bank subject to supervision for its anti-money laundering and terrorist financing practices by a State Supervisory/Regulatory Authority?:

ДА/YES

НЕТ/NO

2.2.1. Если да, пожалуйста, укажите полное наименование и адрес Вашего надзорного/регулирующего органа/If yes, please state full name and address of your Supervisory/Regulatory Authority:

2.3. Разработаны ли в Вашем Банке правила внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём, и финансированию терроризма и программы его осуществления в соответствии с требованиями национальных законодательных и иных нормативных актов?/Has your Bank established internal policies, procedures and controls to ensure compliance with the obligations under the existing national laws and regulations on prevention of money laundering and terrorism finance?

ДА/YES

НЕТ/NO

Если да, укажите их, пожалуйста/ If yes, please, specify them:



2.3.1.	Наименование нормативного акта/ Title of the regulatory act	Дата последнего согласования с надзорным органом (если предусмотрено национальным законодательством)/ Date of last approval by supervisory authority (if provided by national laws)	Наименование надзорного органа/ Name of the supervisory authority

2.4. Разработаны ли в Вашем банке следующие процедуры?/Has your Bank established the following procedures?

2.4.1.	Идентификации клиентов, их представителей, установления и идентификации выгодоприобретателей, бенефициарных владельцев, изучения клиентов и контрагентов Банка/ “Know Your Customer”, representative, procedures including customer and beneficiaries identification procedures.	<input type="checkbox"/> да/ yes	<input type="checkbox"/> нет/ no
	Включают ли процедуры Вашего банка/ Do your procedures include:		
2.4.2.	Предоставление полных сведений о приказодателе (номер счета, имя/наименование, полный адрес) при выполнении переводов/ Providing full details of the ordering customer (account number, name, full address) when fulfilling payment orders	<input type="checkbox"/> да/yes	<input type="checkbox"/> нет/no
2.4.3.	Идентификацию лица, не имеющего счёта в банке, при совершении им операции с наличными денежными средствами на основе его паспорта/другого документа, удостоверяющего личность, а также хранение копии этого документа в банке/ Identifying “walk-ins” (persons that do not have accounts with the bank) by passport/ID card when accepting cash payments and retaining a copy of this document in the bank.	<input type="checkbox"/> да, во всех случаях/ yes, in all cases <input type="checkbox"/> да, если сумма превышает/ yes, if amount exceeds RUB 15,000	<input type="checkbox"/> нет/ no
2.4.4.	Проверки информации о клиентах Банка и совершаемых ими операциях/ Checking information about the Bank clients and their transactions	<input type="checkbox"/> да/ yes	<input type="checkbox"/> нет/ no
2.4.5.	Выявления операций, предусмотренных законодательством о ПОД/ФТ/ Revealing transactions subject to AML/CTF laws	<input type="checkbox"/> да/ yes	<input type="checkbox"/> нет/ no
2.4.6.	Документального фиксирования и представления сведений, предусмотренных национальным законодательством о ПОД/ФТ, в уполномоченный орган/ Documenting the revealed information and reporting transactions according to national AML/CTF laws to the authorized body	<input type="checkbox"/> да/ yes	<input type="checkbox"/> нет/ no
2.4.7.	Хранения документов и информации/ Records keeping	<input type="checkbox"/> да/ yes	<input type="checkbox"/> нет/ no
2.4.8.	Обеспечения конфиденциальности информации/ Confidentiality procedures	<input type="checkbox"/> да/ yes	<input type="checkbox"/> нет/ no
2.4.9.	Обучения персонала по вопросам ПОД/ФТ/ Training of personnel in AML/CTF	<input type="checkbox"/> да/ yes	<input type="checkbox"/> нет/ no

2.5. Разработаны ли в Вашем банке анкеты клиентов?/ Has your Bank developed standard forms to document information about clients?

 ДА/YES НЕТ/NO

2.6. Оценивается ли в Вашем Банке риск осуществления клиентами легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путём, и финансирования терроризма?/Does your Bank assess the risk of legalization (laundering) of proceeds from crime and financing of terrorism by clients?

 ДА/YES НЕТ/NO

2.7. Определяет ли Ваш Банк необходимые повышенные меры должной осмотрительности (due diligence) для соответствующих категорий клиентов и групп операций, которые, по мнению Вашего Банка, связаны с повышенным риском проведения незаконных операций в Вашем Банке или через Ваш Банк?/Does your Bank determine the necessary enhanced due diligence measures for relevant categories of clients and groups of transactions that, in the opinion of your Bank, are associated with an increased risk of illegal transactions in or through your Bank?

 ДА/YES НЕТ/NO

2.8. Установлены ли у Вашего банка процедуры, регламентирующие отношения с иностранными публичными должностными лицами?/Does your Bank have policies covering relationships with foreign public officials?



ДА/YES

НЕТ/NO

2.9. Применяются ли в филиалах и дочерних обществах Вашего Банка (при их наличии) правила и программы внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ, разработанные головной организацией Банка?/Are your AML/CTF policies and practices applied to all branches and subsidiaries (if any) of your Bank both in the home country and in locations outside of the home country?

ДА/YES

НЕТ/NO

2.10. Осуществляет ли Ответственный сотрудник по ПОД/ФТ Вашего Банка контроль за организацией и функционированием системы ПОД/ФТ в филиалах Вашего банка (при их наличии)?/Is it AMLO duty to supervise the functioning of AML/CTF controls in all your branches (if any)?

ДА/YES

НЕТ/NO

2.11. Открывает ли Ваш Банк счета на анонимных владельцев?/ Does your Bank open anonymous accounts to individuals and/or corporate clients?

ДА/YES

НЕТ/NO

2.12. Разработаны ли в Вашем Банке процедуры, должным образом обеспечивающие проведение операций только с теми банками-корреспондентами, которые обладают лицензиями на проведение банковских операций, выданными в странах их регистрации?/Do you have policies in your Bank to reasonably ensure that it only operates with correspondent banks that possess licenses to operate in their countries of incorporation?

ДА/YES

НЕТ/NO

2.13. 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)?/ Does your Bank have correspondent relationships with financial institutions residing in off-shore zones (off-shore zone meaning a country or a territory with preferential tax regime and/or laws, which does not envisage disclosure of information on financial transactions)?

ДА/YES

НЕТ/NO

Если да, то укажите эти банки-корреспонденты/ If yes, please, name these correspondent banks:

2.13.1.	
2.13.2.	
2.13.3.	

2.14. 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?/Does your Bank have “shell banks” as correspondents or counterparts?

ДА/YES

НЕТ/NO

2.15. 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?/ Does your Bank have correspondent relations with banks that open accounts to “shell banks”?

ДА/YES

НЕТ/NO

2.16. Осуществляет ли Ваш банк сбор и анализ информации о правилах внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ и практике их применения финансовыми учреждениями, являющимися клиентами Вашего банка?/Does your Bank collect information and assess the AML/CFT policies or practices of its own clients which are financial institutions?

ДА/YES

НЕТ/NO

2.17. Существуют ли в Вашем Банке процедуры доведения до сведения соответствующих работников информации об изменениях в законодательстве или процедурах внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ?/Do you have policies to communicate new AML/CFT related laws or changes to existing AML/CFT related policies or practices to relevant employees?

ДА/YES

НЕТ/NO

2.18. Привлекает ли Ваш Банк сторонние организации для обучения персонала?/Does your Bank employ agents to carry out training functions?

ДА/YES

НЕТ/NO

2.18.1. Если да, то проводит ли Ваш Банк обучение сторонних организаций на предмет выявления и направления сообщений об операциях, сведения о которых должны представляться в государственные органы, а также ознакомления с типовыми схемами отмывания преступных доходов с использованием продуктов и услуг Вашего Банка, изучения правил внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ?/If yes, do you provide AML training to relevant agents that includes identification and reporting of transactions that must be reported



to government authorities, examples of different forms of money laundering involving your Bank’s products and services and internal policies to prevent money laundering?

ДА/YES

НЕТ/NO

2.19. В дополнение к проверкам, проводимым государственными надзорными/регулирующими органами, проводится ли в Вашем Банке на регулярной основе оценка эффективности правил и программ внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ подразделением внутреннего контроля или внешним аудитором?/In addition to inspections by the government supervisors/regulators, does your Bank have an internal audit function or other independent third party that assesses the effectiveness of AML/CFT policies and practices on a regular basis?

ДА/YES

НЕТ/NO

2.20. Применялись ли к Вашему Банку меры воздействия надзорных органов в связи с неисполнением законодательства о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём, и финансированию терроризма за последние пять лет?/ Has your bank been the subject of any investigation, indictment, conviction or civil enforcement action related to money laundering and terrorists financing in the past five years?

ДА/YES

НЕТ/NO

Если да, то, пожалуйста, раскройте информацию подробно/ If yes, please, provide more detailed information.

2.20.1.	
2.20.2.	
2.20.3.	

2.21. Назначен ли в Вашем Банке сотрудник, ответственный за соблюдение правил внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём, и финансированию терроризма и программ его осуществления?/ Does your Bank have Money Laundering Reporting Officer or another senior official designated to monitor suspicious client activities and to ensure compliance of your Bank with laws and regulatory requirements relating to prevention of money laundering?

ДА/YES

НЕТ/NO

Если да, укажите, пожалуйста его(её) фамилию, имя отчество (если имеется), должность, номера контактных телефонов и факсов, адрес электронной почты/If yes, please, provide his (her) full name, position, telephone and fax number & e-mail:

2.21.1. ФИО/ Full name:	
2.21.2. Должность/Position:	
2.21.3. Телефон/Telephone:	
2.21.4. Факс/ Fax:	
2.21.5. Адрес электронной почты/E-mail:	

Уполномочен подписать от имени банка/ Authorized to sign on behalf of the bank

(должность/ position)	(подпись/ signature)	(ФИО/ full name)

Печать/ Seal

Дата/ Date			
---------------	--	--	--

To be filled in by employees of the NSCA:

- Information entered in the questionnaire is verified against the documents submitted by the client **yes/no** (delete as appropriate)

In case of identification of information that prevents the opening of an account, indicate the specific facts.

(Full name of the employee of the Unit)	(position)	(signature)
date	_____, 20__	