

КУС-Анкета

I. РЕГИСТРАЦИОННЫЕ ДАННЫЕ

1. Полное наименование организации, в том числе на иностранном языке:	
2. Краткое наименование организации, в том числе на иностранном языке:	
3. Организационно-правовая форма организации:	
4. Юридический адрес организации:	
5. Фактический адрес организации (адрес места нахождения):	
6. Регистрационный номер налогоплательщика (аналогичный уникальный идентификационный признак):	
7. СВИФТ, Телекс / SWIFT/B.I.C., IBAN, TELEX:	
8. Номера контактных телефонов и адрес электронной почты:	
9. Адрес сайта в Интернете:	
10. Номер и дата выдачи, срок действия лицензии на осуществление банковской деятельности:	
11. Номер и дата выдачи, срок действия лицензии на осуществление иной деятельности на финансовом рынке (при наличии):	
12. Основной вид (виды) осуществляемой деятельности:	
13. Наименование и место нахождения финансовой группы/холдинга, к которому принадлежит финансовая организация (при наличии):	
14. Наименование, адрес аудиторской организации, с указанием даты последней аудиторской проверки:	
15. Наименование, адрес надзорного органа по вопросам противодействия отмыванию денег и финансированию терроризма (с указанием даты и результатов последней проведенной проверки):	
16. Цель установления и предполагаемый характер деловых отношений:	<p>Планируемая длительность отношений:</p> <p><input type="checkbox"/> краткосрочные (до года)</p> <p><input type="checkbox"/> долгосрочные (1 год и более)</p> <p>Услуги, используемые финансовой организацией в Банке:</p> <p><input type="checkbox"/> услуги ведения банковских счетов</p> <p><input type="checkbox"/> услуги номинального держания ценных бумаг</p> <p><input type="checkbox"/> кастодиальное обслуживание</p> <p><input type="checkbox"/> кредитование</p> <p><input type="checkbox"/> документарные операции (аккредитивы, гарантии, инкассо)</p> <p><input type="checkbox"/> иные услуги (просьба указать):</p> <p>Разовые операции</p> <p>1) Кассовые и расчетные операции</p> <p>2) Операции с иностранной валютой</p> <p>3) Операции по депозитному счету</p> <p>4) Обслуживание счетов корпоративных клиентов</p>

	6) Выпуск и обслуживание карты 7) Услуги эквайринга 8) транзакции
17. Основные сегменты бизнеса финансовой организации:	<input type="checkbox"/> инвестиционный бизнес <input type="checkbox"/> корпоративный бизнес <input type="checkbox"/> малый средний бизнес <input type="checkbox"/> розничный бизнес <input type="checkbox"/> персональное обслуживание (private banking) <input type="checkbox"/> сельское хозяйство <input type="checkbox"/> иные услуги _____ (просьба указать):
18. Если ли среди клиентов финансовой организации лица, занимающиеся следующими видами деятельности	<input type="checkbox"/> игорный бизнес, азартные игры, интернет-игры <input type="checkbox"/> обменные пункты, ломбарды, эмитенты дорожных чеков, системы переводов и т.д. (Money Service Business) <input type="checkbox"/> небанковские системы переводов (hawala, hundi, fei ch'ien etc.) <input type="checkbox"/> ювелирные фабрики, магазины <input type="checkbox"/> индустрия развлечений для взрослых <input type="checkbox"/> благотворительные организации, фонды, программы <input type="checkbox"/> военная промышленность, продажа оружия, поставка военных технологий/товаров двойного назначения <input type="checkbox"/> неприменимо
19. Предоставляет ли финансовая организация доступ третьим лицам к корреспондентским счетам (Payable through accounts)?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
20. Предоставляет ли финансовая организация свои корреспондентские счета другим финансовым организациям?	Нижестоящий корреспондент <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет вложенные счета <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет Если ответ «Да», то укажите имеющиеся политики и процедуры по противодействию легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма: _____
21. Имеет ли финансовая организация “USA Patriot Act Certificate”?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
22. Предоставляет ли финансовая организация свои продукты и услуги через интернет-банкинг?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
23. Предоставляет ли финансовая организация продукты и услуги не клиентам, так называемым walk-ins?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет _____ просьба указать детали

II Информация об учредителях, структуре органов управления и деятельности на финансовых рынках

2. Сведения об учредителях и бенефициарных собственниках¹ финансовой организации:

2.1. Сведения об участниках 1-го уровня:

2.1.1. Сведения о юридических лицах, владеющих долями уставного капитала или прав голоса финансовой организации:

	Юридическое лицо - 1	Юридическое лицо - 2	Юридическое лицо - 3	Юридическое лицо - 4
Название				
Адрес регистрации				
Бизнес идентификационный номер				
Страна регистрации				
Доля в капитале				

2.1.2. Сведения о физических лицах, владеющих долями уставного капитала или прав голоса финансовой организации:

Ф.И.О.	Дата и место рождения	Гражданство	Доля в капитале финансового учреждения	Является ли политическим должностным лицом (да/нет)

2.2. Сведения об участниках 2-го уровня:

2.2.1. Сведения о юридических лицах, владеющих долями уставного капитала или прав голоса участников 1-го уровня, указанных в пункте

	Юридическое лицо - 1	Юридическое лицо - 2	Юридическое лицо - 3	Юридическое лицо - 4
Название				
Адрес регистрации				
Бизнес идентификационный номер				
Страна регистрации				
Доля в капитале				

2.2.2. Сведения о физических лицах, владеющих долями уставного капитала или прав голоса участников 1-го уровня, указанных в пункте 1.1.

Ф.И.О.	Дата и место рождения	Гражданство	Доля в капитале участников 1-го уровня и его наименование	Является ли политическим должностным лицом (да/нет)
			%	
			%	

2.3. Сведения об участниках 3-го уровня:

2.3.1. Сведения о юридических лицах, владеющих долями уставного капитала или прав голоса участников 2-го уровня, указанных в пункте 2.1:

	Юридическое лицо - 1	Юридическое лицо - 2	Юридическое лицо - 3	Юридическое лицо - 4
Название				
Адрес регистрации				
Бизнес идентификационный номер				
Страна регистрации				
Доля в капитале участника 2-го уровня и его наименование				

2.3.2. Сведения о физических лицах, владеющих долями уставного капитала или прав голоса участников 2-го уровня, указанных в пункте 2.1:

Ф.И.О.	Дата и место рождения	Гражданство	Доля в капитале участников 2-го уровня и его наименование	Является ли политическим должностным лицом (да/нет)

2.4. Бенефициарные собственники:

Ф.И.О.	Дата и место рождения	Гражданство	Доля в капитале участников и его наименование	Является ли политическим должностным лицом (да/нет)
			%	
			%	

Строки добавьте/удалите по необходимости.

Представьте, пожалуйста, копии документов, удостоверяющих личность акционеров/участников - физических лиц и бенефициарных собственников.

III. ОРГАНЫ УПРАВЛЕНИЯ

3.1. Сведения об органах управления организации (структура органов управления и сведения о физических лицах, входящих в состав исполнительных органов (ФИО, дата и место рождения, гражданства, ИНН)	
3.2. Адрес фактического места нахождения исполнительного органа (страна, почтовый индекс, населенный пункт, улица/район, номер здания)	
3.3. Сведения о единоличном исполнительном органе (при наличии)/первом руководителе финансовой организации. (ФИО, дата и место рождения, гражданства, ИНН)	
3.4. Для резидентов Республики Узбекистан: является ли кто-либо из акционеров/бенефициарных собственников или членов органов управления иностранным публичным должностным лицом на момент заполнения вопросника или в прошлом или родственником такого лица	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
3.5. Для нерезидентов Республики Узбекистан: является ли кто-либо из акционеров/бенефициарных собственников или членов органов управления публичным должностным лицом на момент заполнения вопросника или в прошлом или родственником такого лица	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Просьба указать (должность, прошлый, настоящий период занятия должности, родственная связь)
3.6. Является ли организация	а) частной компанией <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет б) компанией с государственным участием <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет в) компанией, акции которой размещены на фондовой бирже? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

10. Сведения об обособленных подразделениях и дочерних организациях:

Наименование	Место нахождения

12. Сведения об основных банках-корреспондентах:

Наименование	SWIFT

**IV. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ПРОТИВОДЕЙСТВИЮ ЛЕГАЛИЗАЦИИ ДОХОДОВ,
ПОЛУЧЕННЫХ ОТ ПРЕСТУПНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, И ФИНАНСИРОВАНИЮ
ТЕРРОРИЗМА**

Существует ли в вашей стране законодательство по противодействию легализации доходов, полученных незаконным путем, и финансированию терроризма?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Если «Да», то перечислите соответствующие нормативные правовые акты
Есть ли в Вашей организации правила внутреннего контроля по противодействию легализации доходов, полученных от преступной деятельности, и финансированию терроризма (далее ПОД/ФТ)?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Если «Да», то перечислите соответствующие нормативные документы
Утверждена ли правила внутреннего контроля по ПОД/ФТ Советом директоров финансовой организации или высшим руководящим органом?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Назначен ли в вашей организации сотрудник, ответственный за разработку и реализацию правил по противодействию легализации доходов, полученных от преступной деятельности, и финансированию терроризма?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Полное имя: Должность: Телефон: Электронная почта:
В дополнение к проверкам, проводимым государственными надзорными/регулирующими органами, имеет ли клиент финансовой организации функцию внутреннего аудита или использует другую независимую третью сторону, которая регулярно проводит оценку правил по ПОД и применяемых практик?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Внедрены ли в Банке процедуры по идентификации клиентов, от имени которых ведутся или функционируют счета, либо проводятся транзакции?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Требуется ли в соответствии с такими процедурами идентификация бенефициарных собственников? Укажите определение основных собственников.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Имеется ли в Банке требование осуществлять сбор информации о деятельности клиента?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Открывает ли Ваш Банк счета на анонимных владельцев?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Оценивает ли Банк программы или положения по ПОД/ФТ своих клиентов/партнеров/корреспондентов?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Проводит ли Банк оценку рисков своей клиентской базы и транзакций?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Проводит ли Банк оценку риска, чтобы иметь представление об обычных и ожидаемых транзакциях своего клиента?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Определен ли в Банке соответствующий уровень расширенной комплексной проверки клиентов и операций, по которым у Банка есть причина считать, что они имеют повышенный риск проведения противозаконной деятельности в Банке или через него?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Существует ли в Банке процедура пересмотра и, при необходимости, обновление информации о	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	

клиенте в отношении клиентов с высоким уровнем риска?		
Разработана ли в Банке программа, запрещающая наличие счетов/отношений с банками-оболочками?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Имеются ли в Банке правила, программы, положения, надлежащим образом гарантирующие, что Банк не использует свои счета или продукты для проведения транзакций с банками-оболочками или от их имени?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Разработаны ли Банком правила, программы, положения, обуславливающие отношения с публичными должностными лицами?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Имеются ли в Банке правила, программы или положения по выявлению и отчету о транзакциях, подлежащих сообщению компетентным органам?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Существуют ли в финансовой организации процедуры для выявления попыток избежать контроля операций с наличными денежными средствами, сведения о которых подлежат направлению в регулирующие органы?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Проверяет ли Банк клиентов и транзакции в списках/против списков физических, юридических лиц или стран, изданных правительственными/компетентными органами? Использует ли Банк специальное программное обеспечение или осуществляет проверку вручную (т.е. на сайте в интернете)?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Сообщите, по какому списку Банк проверяет своих клиентов:
Имеется ли в Банке программа мониторинга для необычной и потенциально подозрительной деятельности, включающей перевод средств и денежных инструментов, таких как дорожные чеки, платежные поручения и т.п.?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Существует ли в организации система, позволяющая выявлять подозрительные операции клиентов?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> автоматическая проверка <input type="checkbox"/> ручная проверка Название системы и провайдера: _____ Страна провайдера: _____
Разработаны ли Банком правила хранения данных в соответствии с действующим законодательством?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Укажите срок хранения: _
Применяются ли правила, программы, положения по ПОД/ФТ ко всем филиалам и дочерним компаниям Банка, как внутри страны, так и за пределами ее юрисдикции?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Имеет 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)?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Имеет ли Ваш Банк корреспондентские отношения с банками, зарегистрированными в государствах и на территориях, которые включены в перечень государств и территорий, не выполняющих рекомендации ФАТФ?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Устанавливает ли ваша организация корреспондентские отношения с банками, которые не имеют физического присутствия в стране регистрации (банками-ширмами)?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Если «Да», уточните, пожалуйста:

Разработаны ли в Вашем финансовом институте внутренний нормативно-правовой акт в отношении операций, связанных с лицами, в отношении которых введены санкции?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Если да, пожалуйста, укажите название документа, кем утвержден документ, номер и дату документа:
Соблюдает ли организация международные санкции по спискам OFAC, Европейского Союза, ООН, локальные и т.д.?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	_____ иное указать
Существует ли в организации система, позволяющая проверить клиента и осуществляемую им операцию по официальным спискам международных санкций и со списком террористов (например, по спискам OFAC, Европейского Союза, ООН, локальные и т.д.)?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> автоматическая проверка <input type="checkbox"/> ручная проверка Название системы и провайдера: _____ Страна провайдера: _____
Есть ли у вас заключение по аудиту комплаенс-контроля вашего института, охватывающее вопросы соблюдения нормативных требований ПЛПД/ФТ/ФРОМУ и санкционных требований , выданное одним из аудиторов «Большой четверки» (Ernst & Young, KPMG, Deloitte, PricewaterhouseCoopers).	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Если есть дата получения заключения.
Проводится ли регулярный контроль, проверка таких правил, программ и положений по ПОД/ФТ всех филиалов, и обучение персонала, таким же образом, как это осуществляется в отношении Банка внутри страны?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Проводятся ли в Банке обучающие занятия по вопросам ПОД для соответствующих сотрудников, которые включают: - выявление и отчет о транзакциях, подлежащих сообщению компетентным органам. - примеры различных форм отмывания денег с использованием продуктов или услуг Банка. - внутренние правила, программы, положения по вопросам борьбы с отмыванием денег.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Информируют ли финансовая организация своих сотрудников об изменениях в законодательстве в сфере ПОД или внесенных изменениях в существующие внутренние политики или практики?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Обращается ли финансовая организация к сторонним лицам/организациям с целью реализации ими некоторых своих функций? По каким целям?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Получал ли Банк предупреждение, применялось ли к нему дисциплинарное взыскание или проводилось ли в отношении него расследование каким-либо регулятивным органом в связи с каким-либо нарушением законодательства по вопросам борьбы с отмыванием денег/финансированием терроризма?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Есть ли у кредитной организации Глобальный идентификационный номер посредника (GIIN)?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Иностраный финансовый институт, участвующий в применении FATCA /Participating FFI <input type="checkbox"/> Зарегистрированный иностранный финансовый институт, признанный соблюдающим требования FATCA / Registered deemed-compliant FFI <input type="checkbox"/> Прочие (Other) и укажите статус FFI
V. ВОПРОСЫ АНТИКОРРУПЦИОННОЙ ПОЛИТИКИ		
Утверждены ли в Вашей кредитной организации антикоррупционные политики и процедуры,	<input type="checkbox"/> Да	

включая требования по противодействию коррупции? *	<input type="checkbox"/> Нет	
* Если Ваш ответ «Да», то предоставьте детальную информацию		
На кого в Вашей кредитной организации возложена ответственность за соблюдение требований антикоррупционных политик и процедур?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
* Просим указать Должность и Ф.И.О.		
Имели ли место случаи, когда от имени или в интересах Вашей кредитной организации осуществлялись организация, подготовка и совершение коррупционных действий за последние 5 лет?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Проводит ли Ваша кредитная организация обучение сотрудников в соответствии с требованиями антикоррупционного законодательства, а также о регулировании деятельности на рынке ценных бумаг?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Применялись ли к Вашей кредитной организации или сотрудникам кредитной организации меры воздействия надзорных органов в связи с неисполнением/нарушением антикоррупционного законодательства?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Дополнительная информация		

ФИО:
Должность:
Подпись: _____
Дата: