



## Опросник о предпринимаемых мерах по ПОД/ФТ/ФРОМУ Questionnaire on AML/CT/CWMD measures

<b>1. Наименование, регистрационный номер в стране регистрации/Name of Company, Incorporation number</b>	
“БНП ПАРИБА БАНК” АО, ОГРН 1027700045780	
<b>2. Общие принципы реализации ПОД/ФТ / General AML Policies, Practices and Procedures</b>	
a. Утверждены ли руководством Вашего Банка правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ и программы его осуществления в соответствии с требованиями национальных законодательных и иных нормативных актов? / Is the AML/CT/CWMD compliance program approved by the FI's CEO, board or a senior committee?	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
b. Разработана ли в Вашей организации программа, предусматривающая назначение сотрудника, ответственного за разработку и реализацию программ по ПОД/ФТ? / Does the FI have a legal and regulatory compliance program that includes a designated officer that is responsible for coordinating and overseeing the AML framework?	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
c. Разработана ли в Вашей организации письменная политика, документирующая процедуры, внедренные для предотвращения, выявления и сообщения о подозрительных транзакциях? / Has the FI developed written policies documenting the processes that they have in place to prevent, detect and report suspicious transactions?	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
d. Разработана ли в Вашей организации программа внутреннего аудита или аудита с привлечением независимой третьей стороны организации системы ПОД/ФТ/ФРОМУ и реализации программ ПОД/ФТ/ФРОМУ / In addition to inspections by the government supervisors/regulators, does the FI client have an internal audit function or other independent third party that assesses AML/CT/CWMD policies and practices on a regular basis?	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
e. Имеется ли в Вашей организации политика, запрещающая установление взаимоотношений с банками, не имеющими физического присутствия в стране регистрации и не являющимися дочерними структурами регулируемой финансовой группы (Shell-банк)? / Does the FI have a policy prohibiting accounts/relationships with shell banks? (A shell bank is defined as a bank incorporated in a jurisdiction in which it has no physical presence and which is unaffiliated with a regulated financial group.)	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
f. Имеются ли в Вашей организации политики (процедуры) позволяющие в достаточной степени обеспечить непроведение транзакций с/в пользу Shell-банков, через любые счета или с использованием продуктов Вашей организации? / Does the FI have policies to reasonably ensure that they will not conduct transactions with or on behalf of shell banks through any of its accounts or products?	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
g. Разработаны ли в Вашей организации процедуры, регламентирующие отношения с публичными должностными лицами и их родственниками? / Does the FI have policies covering relationships with Politically Exposed Persons (PEP's), their family and close associates?	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
h. Разработана ли в Вашей организации программа хранения документов и информации, полученных в результате реализации программ ПОД/ФТ/ФРОМУ / Does the FI have record retention procedures that comply with applicable law?	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
i. Распространяются ли политика и процедуры ПОД/ФТ/ФРОМУ Вашей организации на все ее филиалы и дочерние структуры, расположенные как в стране регистрации, так и за пределами ее юрисдикции? / Are the FI's AML/CT/CWMD policies and practices being applied to all branches and subsidiaries of the FI both in the home country and in locations outside of that jurisdiction?	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No



<b>3. Оценка риска / Risk Assessment</b>	
a. Оценивается ли в Вашей организации риск осуществления клиентами легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, финансирования терроризма и финансирования распространения оружия массового уничтожения / Does the FI have a risk-based assessment of its customer base and their transactions?	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
b. Определены ли в Вашей организации повышенные меры должной осмотрительности в отношении отдельных категорий клиентов или операций, которые, по мнению Вашей организации, имеют повышенный уровень риска проведения незаконных операций в Вашей организации или через Вашу организацию / Does the FI determine the appropriate level of enhanced due diligence necessary for those categories of customers and transactions that the FI has reason to believe pose a heightened risk of illicit activities at or through the FI?	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
<b>4. Идентификация и политика «Знай своего клиента» / Know Your Customer, Due Diligence and Enhanced Due Diligence</b>	
a. Внедрены ли в Вашей организации процессы для идентификации клиентов, от имени и/или в пользу которых она открывает и обслуживает счета и/или проводит операции? / Has the FI implemented processes for the identification of those customers on whose behalf it maintains or operates accounts or conducts transactions?	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
b. Существует ли в Вашей организации требование получать информацию о целях и характере финансово-хозяйственной деятельности клиентов? / Does the FI have a requirement to collect information regarding its customers' business activities?	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
c. Оценивает ли Ваша организация политику и процедуры ПОД/ФТ/ФРОМУ своих клиентов - финансовых институтов? / Does the FI assess its FI customers' AML/CT/CWMD policies or practices?	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
d. Внедрены ли в Вашей организации процессы пересмотра и обновления информации о клиентах? / Does the FI have a process to review and update customer information?	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
e. Внедрены ли в Вашей организации процедуры фиксирования информации, полученной в результате идентификации? / Does the FI have procedures to establish a record for each new customer noting their respective identification documents and 'Know Your Customer' information?	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
f. Проводит ли Ваша организация риск-ориентированную оценку с целью определения обычных и ожидаемых транзакций своих клиентов? / Does the FI complete a risk-based assessment to understand the normal and expected transactions of its customers?	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
<b>5. Операции, подлежащие обязательному контролю, выявление и предотвращение операций со средствами, приобретенными незаконным путем / Reportable Transactions and Prevention and Detection of Transactions with Illegally Obtained Funds</b>	
a. Внедрены ли в Вашей организации политики и процедуры выявления и сообщения о транзакциях, о которых требуется сообщать уполномоченному органу? / Does the FI have policies or practices for the identification and reporting of transactions that are required to be reported to the authorities?	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
b. Внедрены ли в Вашей организации процедуры по выявлению операций, имеющих целью уклонение от процедур обязательного контроля? / Where cash transaction reporting is mandatory, does the FI have procedures to identify transactions structured to avoid such obligations?	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
c. Осуществляет ли Ваша организация проверку клиентов и транзакций по спискам физических, юридических лиц и стран, выпущенным правительством или компетентными органами? / Does the FI screen customers and transactions against lists of persons, entities or countries issued by government/competent authorities?	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
d. Внедрена ли в Вашей организации политика, позволяющая в достаточной степени обеспечить то, чтобы операции проводились только с банками-корреспондентами, владеющими лицензией на осуществление операций в своей стране регистрации? / Does the FI have policies to reasonably ensure that it only	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No



operates with correspondent banks that possess licenses to operate in their countries of origin?	
<b>e. Мониторинг операций / Transaction Monitoring</b>	
<b>f. Внедрена ли в Вашей организации программа мониторинга необычной и подозрительной деятельности, включающая денежные переводы и денежные инструменты, такие как дорожные чеки, почтовые переводы и т.п.? / Does the FI have a monitoring program for unusual and potentially suspicious activity that covers funds transfers and monetary instruments such as travelers checks, money orders, etc?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
<b>6. Программа обучения в сфере ПОД/ФТ/ФРОМУ / AML/CT/CWMD Training</b>	
<b>a. Проводится ли в Вашей организации обучение сотрудников в сфере ПОД/ФТ/ФРОМУ включающее: / Does the FI provide AML/CT/CWMD training to relevant employees that includes:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Выявление операций, подлежащих обязательному контролю и сообщение о них в уполномоченный орган / Identification and reporting of transactions that must be reported to government authorities.</li> <li>Примеры различных форм отмывания денег, включая возможное использование продуктов и услуг Вашей организации / Examples of different forms of money laundering involving the FI's products and services.</li> <li>Внутренние политики ПОД/ФТ/ФРОМУ / Internal policies AML/CT/CWMD</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
<b>b. Предусмотрены ли в вашей организации процедуры хранения записей о проведенных тренингах и соответствующих материалов, которые использовались в ходе тренинга? / Does the FI retain records of its training sessions including attendance records and relevant training materials used?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
<b>c. Предусмотрено ли в Вашей организации информирование сотрудников о новых законодательных актах, касающихся ПОД/ФТ/ФРОМУ, или изменениях в действующих политике и процедурах ПОД/ФТ/ФРОМУ? / Does the FI communicate new AML/CT/CWMD related laws or changes to existing AML/CT/CWMD related policies or practices to relevant employees?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
<b>d. Привлекает ли Ваша организация третьих лиц для осуществления каких-то своих функций? / Does the FI employ third parties to carry out some of the functions of the FI?</b>	<input type="checkbox"/> Да / Yes <input checked="" type="checkbox"/> Нет / No
<b>e. Если ответ на предыдущий вопрос ДА, проводит ли организация для такой третьей стороны тренинг, включающий: / If the answer to previous question is YES, does the FI provide AML training to relevant third parties that includes:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Выявление операций, подлежащих обязательному контролю и сообщение о них в уполномоченный орган / Identification and reporting of transactions that must be reported to government authorities.</li> <li>Примеры различных форм отмывания денег, включая возможное использование продуктов и услуг Вашей организации / Examples of different forms of money laundering involving the FI's products and services.</li> <li>Внутренние политики ПОД/ФТ / Internal policies to prevent money laundering.</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No

<b>Я удостоверяю, что данные Опросника верны на дату заполнения / I thereby confirm that all information in this questionnaire is correct as of the date of signing</b>	
<b>Фамилия, Имя, Отчество (полностью) / Full Name:</b>	Гостюшев Александр Николаевич
<b>Должность / Position (title)</b>	Председатель Правления
<b>Дата заполнения Анкеты / Date:</b>	22.07.2024