

**ИНФОРМАЦИОННАЯ АНКЕТА КРЕДИТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
/ AML QUESTIONNAIRE OF FINANCIAL INSTITUTION**

I. Общая информация / General information		
1. Полное наименование / Full legal name		
2. Сокращенное наименование / Short name		
3. Наименование на иностранном языке / Full legal name in foreign language (if any)		
4. Организационно-правовая форма (ОАО, ЗАО и т.д.) / Form of incorporation (Legal form- LLC, LTD other)		
5. Сведения о государственной регистрации / Information on state registration	Регистрационный номер / Registration Number	
	Дата регистрации / Date of registration	
	Наименование регистрирующего органа/ Name of the Registering Authority	
	Место регистрации (местонахождение) / Place of registration (City and Country)	
6. ИНН и КПП присвоенные налоговым органом РФ – при наличии INN or KPP assigned by Tax Authority of the Russian Federation – if available	INN (Taxpayer Identification Number): KPP (Registration Reason Code):	
7. Сведения о величине зарегистрированного уставного капитала / Information about Registered Share (Authorized) capital		
8. Сведения о лицензиях на право осуществления отдельных видов деятельности / Licences available for performing business activities	Вид лицензии / Type of license	
	Номер лицензии / Number of license	
	Дата выдачи / Date of issue	
	Наименование органа, выдавшего лицензию / Name of the Licensing Authority	
	Срок действия / Validity period	
	Перечень видов лицензируемой деятельности/ Licensed business activities	
9. SWIFT / Reuters/ Bloomberg		

10. Адрес кредитной организации/ Legal address	
11. Почтовый адрес/ Postal address	
12. Адрес электронной почты и сайт (при наличии) / E-mail and website (if available)	
13. Номера контактных телефонов и факсов / Phone and fax numbers	
14. Сведения об основных НОСТРО банках корреспондентах (с указанием SWIFT кода, города или страны) / Main NOSTRO correspondent banks (indicate SWIFT code, city or country)	
15. Статус участия в FATCA / FATCA participation status	<input type="checkbox"/> Отсутствует / No status assigned <input type="checkbox"/> Полное участие / Full participation GIIN (please indicate) _____ <input type="checkbox"/> Ограниченное участие / Limited participation <input type="checkbox"/> Другое / Other (указать / Indicate): _____

II. Органы управления кредитной организации (финансового института) / Governing bodies of the financial institution

1. Органы управления финансового института (в соответствии с учредительными документами) / Governing bodies of the financial institution (according to the constituent documents)	<input type="checkbox"/> Общее собрание акционеров (участников) / General meeting of shareholders (participants)	<input type="checkbox"/> Совет директоров (Наблюдательный совет) / Board of Directors (Supervisory Board)
	<input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган (Президент, Генеральный директор) / Sole executive body (CEO, Chairman, General Director, etc)	<input type="checkbox"/> Коллегиальный исполнительный орган (Правление и др.) / Management Board
2. Состав Совета директоров (Наблюдательного совета) / Members the Board of Directors (Supervisory Board)	ФИО / Full name	Должность / Position
3. Состав коллегиального исполнительного органа / Members of the Management Board	ФИО / Full name	Должность / Position
4. Единоличный исполнительный орган (Президент, Генеральный директор)	Должность / Position	
	Фамилия / Family name	
	Имя / First name	
	Отчество (при наличии) / Father's	

Директор и т.п) / Sole executive body (CEO, Chairman, General Director, etc.)	name (if available)	
	Дата рождения (чч.мм.гггг.) / Date of birth (dd.mm.yyyy)	
	Место рождения / Place of birth (city and country)	
	Гражданство / Citizenship	
	Наименование документа, удостоверяющего личность / Type of Identification Document (domestic passport, foreign passport, ID card etc)	
	Номер документа / Full number of Identification Document	
	Дата выдачи / Issue date	
	Наименование органа, выдавшего документ (код подразделения – при наличии) / Name of issuing body (division code – if available)	
	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания / Address of registration or location	
5. Является ли единоличный исполнительный орган организации ИПДЛ /If Sole Executive Body Foreign PEP:	<input type="checkbox"/> иностранным публичным должностным лицом / is a foreign public official; <input type="checkbox"/> супругом или близким родственником публичного должностного лица/ is a spouse or close relative of a foreign public official; <input type="checkbox"/> должностным лицом публичной международной организации/ is an official of a public international organization; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации/ replaces (takes) a public office of the Russian Federation; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность члена Совета директоров Банка России/ replaces (takes) member of the Board of Directors of the Bank of Russia; <input type="checkbox"/> лицом замещающим (занимающим) должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации/ replaces (takes) the position of the federal public service, appointment and dismissal of that which is exercised by the President of the Russian Federation and the Government of the Russian Federation; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность в Банке России/ replaces (takes) a position in the Bank of Russia; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность в государственной корпорации и иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федеральных законов/ replaces (takes) a position in a state corporations and other organizations established by the Russian Federation on the basis of federal laws <input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган не относится ни к одной из вышеуказанных категорий лиц/ The sole executive body does not belong to any of the above categories	
	6. Главный бухгалтер / Chief accountant (CFO, Financial director etc.)	Должность / Position Фамилия / Family name Имя / First name Отчество (при наличии) / Father's name (if available)

	Дата рождения (чч.мм.гггг.) / Date of birth (dd.mm.yyyy)	
	Место рождения / Place of birth (city and country)	
	Гражданство / Citizenship	
	Наименование документа, удостоверяющего личность / Type of Identification Document (domestic passport, foreign passport, ID card etc)	
	Номер документа / Full number of Identification Document	
	Дата выдачи / Issue date	
	Наименование органа, выдавшего документ (код подразделения – при наличии) / Name of issuing body (division code – if available)	
	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания / Address of registration or location	

III. Сведения об акционерах (участниках) финансового института, владеющих 5 (пять) и более процентов акций (долей) / Information on FI's shareholders (participants) holding 5% of shares and more

1. Физические лица / Individuals	ФИО / Full name: Гражданство / Citizenship: Доля участия в УК / Share in the authorized capital: ____ %
	ФИО / Full name: Гражданство / Citizenship: Доля участия в УК / Share in the authorized capital: ____ %
	ФИО / Full name: Гражданство / Citizenship: Доля участия в УК / Share in the authorized capital: ____ %
2. Юридические лица / Legal entities	Полное наименование / Full legal name: Дата регистрации / Date of registration: Место регистрации / Place of registration: Доля участия в УК / Share in the authorized capital: ____ %
	Полное наименование / Full legal name: Дата регистрации / Date of registration: Место регистрации / Place of registration: Доля участия в УК / Share in the authorized capital: ____ %
	Полное наименование / Full legal name: Дата регистрации / Date of registration: Место регистрации / Place of registration: Доля участия в УК / Share in the authorized capital: ____ %

**IV. Сведения о бенефициарных владельцах в целях 115-ФЗ /
Information on beneficial owners for the purpose of the Russian Federal Law No.115-FZ**

Бенефициарный владелец - физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц), владеет (имеет преобладающее участие более 25% в капитале) кредитной организации (финансового института) либо имеет возможность контролировать действия кредитной организации (финансового института) /

Beneficial owner is an individual who ultimately directly or indirectly (through third parties) owns (has a majority share of more than 25% in the capital) of the financial institution or is able to control activity of the financial institution.

Если бенефициарным владельцем финансового института является одно из перечисленных юридических лиц (нужное отметить), сведения о бенефициарных владельцах предоставлять НЕ ТРЕБУЕТСЯ /

If the beneficial owner of financial institution is one of the listed entities, information about the beneficial owners is NOT REQUIRED:

орган государственной власти иностранного государства, иной государственный орган, в т.ч. Национальный/Центральный Банк, орган местного самоуправления, учреждение, находящиеся в их ведении, государственный внебюджетный фонд, государственная корпорация или организация, в которых государство, государственные субъекты либо муниципальные образования имеют более 50 % акций (долей) в капитале /

Public authority of the foreign state, other government body, incl. the National or Central Bank, local authority or organizations administered by a local authority, state off-budget fund, state corporation or organization with more than 50% of shares owned by the foreign state, territorial entities of the foreign state or municipalities;

международная организация, иностранное государство или административно-территориальная единица иностранного государства, обладающего самостоятельной правоспособностью / international organization, foreign state or administrative or administrative-territorial unit of a foreign state with independent legal capacity;

В остальных случаях просьба заполнить нижеуказанные сведения по каждому бенефициарному владельцу с долей участия более 25% в капитале /

In all other cases please fill in the below table for each beneficial owner (UBO) with majority share more than 25% in the capital:

Фамилия / Family name	
Имя / First name	
Отчество (при наличии) / Father's name (if available)	
Основание для признания данного физического лица бенефициарным владельцем / Reason for recognizing this individual as a beneficial owner (UBO)	<input type="checkbox"/> Влияние/возможность определять решение / Influence or decision-making ability <input type="checkbox"/> Доля в УК / Ownership (share): _____ %
Дата рождения (чч.мм.гггг.) / Date of birth (dd.mm.yyyy)	
Место рождения / Place of birth (city and country)	
Гражданство / Citizenship	
Наименование документа, удостоверяющего личность / Type of Identification Document (domestic passport, foreign passport, ID card etc)	
Номер документа / Full number of Identification Document	
Дата выдачи / Issue date	
Наименование органа, выдавшего документ (код подразделения – при наличии) / Name of issuing body (division code – if available)	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания / Address of registration or location	
Сведения о принадлежности к иностранному публичному должностному лицу (ИПДЛ) /	

Beneficial owner is a foreign politically exposed person (Foreign PEP)	<input type="checkbox"/> Да / Yes	<input type="checkbox"/> Нет / No
Сведения о принадлежности к должностным лицам публичных международных организаций (МПДЛ) / The beneficial owner is an official in a public international organization (International PEP)	<input type="checkbox"/> Да / Yes	<input type="checkbox"/> Нет / No
Сведения о принадлежности к должностным лицам РФ (РПДЛ) / Beneficial owner is a Russian politically exposed person (Russian PEP)	<input type="checkbox"/> Да / Yes	<input type="checkbox"/> Нет / No
Сведения о принадлежности к супругам, близким родственникам по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушка, бабушка и внуки), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца и мать) братьям и сестрам, усыновителям и усыновленным ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ / Beneficial owner is a spouse, close relative (parent, child, grandparent, grandchild), stepsister or stepbrother, adoptive parent or adopted child) of a Foreign PEP, International PEP or Russian PEP	<input type="checkbox"/> Да / Yes	<input type="checkbox"/> Нет / No

V. Информация о деловой репутации. Сведения о бизнесе кредитной организации, целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Банком / Information about business reputation, business lines, purposes of establishing relationships with the Bank

1. Сведения о деловой репутации / Business reputation	Просим Вас указать, какие из нижеперечисленных документов могут быть предоставлены Вами в Банк по дополнительному запросу/ We kindly ask you to indicate which of the below listed documents you are able to provide together with the filled Questionnaire (by request): <input type="checkbox"/> - отзыв(ы) в произвольной письменной форме других клиентов ТКБ БАНК ПАО, имеющих деловые отношения с Вашей кредитной организацией / recommendation letter(s) from other clients of TRANSKAPITALBANK having business relationship with your financial institution <input type="checkbox"/> - отзыв(ы) в произвольной письменной форме от других кредитных организаций, в которых Ваша кредитная организация ранее находилась на обслуживании / recommendation letter(s) from other financial institutions where you is /was a client; <input type="checkbox"/> - иные документы, сведения, характеризующие деловую репутацию / other documents and information characterizing your business reputation
2. Международные и национальные рейтинги (при наличии) / International and national ratings (if any)	
3. Основные бизнес-линии Вашего финансового института, специализация, направления развития / Main business lines of your financial institution, specialization, development directions	
4. Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений с Банком / Purposes of establishing relationship with the Bank	Какими услугами Банка Вы планируете пользоваться? / Which services of the Bank are you going to use? <input type="checkbox"/> - расчетное обслуживание / settlement services <input type="checkbox"/> - казначейские операции / treasury operations <input type="checkbox"/> - размещение свободных денежных средств / funds

VI. Сведения о внутреннем контроле по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма / Information about internal measures for preventing money laundering and terrorism financing

<p>1. Назначено ли в Банке должностное лицо (лица), ответственное за разработку и реализацию системы внутреннего контроля по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма?</p> <p><i>Пожалуйста, укажите сведения о должностном лице (Ф.И.О., должность, телефон/факс, e-mail) /</i> _____</p> <p>Has your financial institution a special employee who is responsible for developing and realization of internal rules for the purposes of anti-money laundering and preventing terrorism financing?</p> <p><i>Please indicate information about this responsible officer (full name, position, phone/fax, e-mail)</i> _____</p>	<p><input type="checkbox"/> Да / Yes</p> <p><input type="checkbox"/> Нет / No</p>
<p>2. Разработаны ли в Вашей кредитной организации политика, процедуры, правила внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма (далее – Правила) в соответствии с законодательством Вашей страны.</p> <p>Has your FI developed the special policies, procedures and internal rules in order to prevent money laundering and terrorism financing according to your country's legislation?</p>	<p><input type="checkbox"/> Да / Yes</p> <p><input type="checkbox"/> Нет / No</p>
<p>3. Разработаны ли в Вашей кредитной организации процедуры по /</p> <p>Has your FI developed the following procedures:</p>	
<p>3.1. идентификации клиентов, представителей клиентов, выгодоприобретателей, бенефициарных владельцев клиентов, проверке информации и изучению клиентов и контрагентов Банка /</p> <p><i>identification of customers, representatives of customers, its beneficial owners, due diligence on customers and counterparties;</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Да / Yes</p> <p><input type="checkbox"/> Нет / No</p>
<p>3.2. выявлению операций (сделок), предусмотренных законодательством по ПОД/ФТ /</p> <p><i>identifying transactions (deals) within AML/CTF legislation</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Да / Yes</p> <p><input type="checkbox"/> Нет / No</p>
<p>3.3. документальному фиксированию и представлению сведений, предусмотренных законодательством по ПОД/ФТ, в уполномоченный орган /</p> <p><i>documenting and providing information within AML/CFT legislation to the authorized body</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Да / Yes</p> <p><input type="checkbox"/> Нет / No</p>
<p>3.4. обучению сотрудников в области ПОД/ФТ /</p> <p><i>training of employees in AML/CTF</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Да / Yes</p> <p><input type="checkbox"/> Нет / No</p>
<p>4. Проводится ли Вашим финансовым институтом мониторинг необычной и потенциально подозрительной деятельности клиента? /</p> <p>Does your financial institution perform monitoring of unusual and potentially suspicious customers activity?</p>	<p><input type="checkbox"/> Да / Yes</p> <p><input type="checkbox"/> Нет / No</p>

_____ дата / date

_____ ФИО и должность Руководителя или Уполномоченного лица кредитной организации / Full name of CEO or other authorized signatory

_____ Подпись / Signature

_____ М.П. / Stamp

Отметки Банка:

Информационная анкета на бумажном носителе принята: « ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)
Иные отметки:

(Фамилия, И.О)

(Должность, наименование подразделения)