**Приложение 6**

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

[на фирменном бланке]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
[дата и время составления]  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
[исходящий регистрационный номер]

**АНКЕТА № 2**

**клиентов Брокера по вопросам организации противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем,   
и финансированию терроризма**

В настоящей анкете под Брокером понимается АО "Евразийский Капитал", а под Организацией / иностранной организацией – клиент Брокера, в том числе иностранная организация.

Все поля настоящей анкеты обязательны для заполнения в соответствии с примечаниями.

**В соответствии с Требованиями в целях осуществления проверки достоверности данных Организации необходимо** **предоставить следующие документы:**

1) справку о государственной регистрации (перерегистрации) в качестве юридического лица либо иной документ (оригинал или нотариально удостоверенная копия), подтверждающий государственную регистрацию юридического лица (в целях проверки достоверности данных указанных в строках 1–4 части 1 настоящей анкеты);

2) оригиналы либо нотариально удостоверенные копии лицензии либо иных документов, (в целях проверки достоверности данных указанных в строках 7 и 8 части 1 настоящей анкеты);

3) оригиналы либо нотариально удостоверенные копии документов, на основании которых представитель Организации получает право совершать юридически значимые действия от имени Организации ( в целях проверки достоверности данных, указанных в столбце 4 части 2 настоящей анкеты);

***Иностранные финансовые организации – нерезиденты Республики Казахстан дополнительно предоставляют*:**

4) копии оригиналов внутренних политик и процедур по вопросам ПОД/ФТ, (в целях проверки достоверности данных, указанных в строке 4 части 7 настоящей анкеты);

5) копии документов, подтверждающих проведение оценки эффективности внутренних политик и процедур иностранной финансовой организации по вопросам ПОД/ФТ ее подразделением внутреннего аудита и "внешней" аудиторской организацией в случае проведения такой оценки (в целях проверки достоверности данных, указанных в строке 6 части 7 настоящей анкеты).

**Часть 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |
| --- |
| 1. Полное наименование с указанием организационно-правовой формы |
|  |
| В соответствии со свидетельством или справкой о государственной регистрации (перерегистрации) в качестве юридического лица. |
| 2. Сокращенное наименование (при наличии) |
|  |
| В соответствии с уставом или иным документом, определяющим написание сокращенного наименования. |
| 3. Сведения о государственной регистрации |
|  |
| Государство и орган регистрации, дата и место регистрации (перерегистрации).  Вид документа, подтверждающего регистрацию, дата его выдачи, номер (при наличии). |
| 4. Сведения о бизнес-идентификационном номере (при наличии) |
|  |
| Бизнес-идентификационный номер. |
| 5. Сведения о регистрационном номере (заполняется только иностранными организациями) |
|  |
| Указать регистрационный номер (код), присвоенный государством, юридическим лицом которого является Организация. |
| 6. Сведения о номере налогоплательщика (заполняется только иностранными организациями) |
|  |
| Указать номер налогоплательщика, присвоенный государством, юридическим лицом которого является Организация. |
| 7. Сведения о лицензии на осуществление брокерской и/или дилерской деятельности на рынке ценных бумаг (при наличии) |
|  |
| Орган, номер, дата выдачи и срок действия лицензии. В случае если брокерская и/или дилерская деятельность на рынке ценных бумаг осуществляется на основании иного, помимо лицензии Национального Банка Республики Казахстан, документа – сведения о названии и реквизитах этого документа. |
| 8. Сведения о лицензии на проведение банковских операций в национальной и иностранной валютах, в том числе на совершение сделок (осуществление обменных операций) с иностранными валютами (при наличии) |
|  |
| Орган, номер, дата выдачи и срок действия лицензии. В случае если проведение банковских операций в национальной и иностранной валютах, в том числе совершение сделок (осуществление обменных операций) с иностранными валютами, осуществляется на основании иного, помимо лицензии Национального Банка Республики Казахстан, документа – сведения о названии и реквизитах этого документа. |
| 9. Юридический адрес |
|  |
| С указанием почтового индекса. Должен соответствовать адресу, указанному в свидетельстве или справке о государственной регистрации (перерегистрации) в качестве юридического лица. |
| 10. Адрес фактического места нахождения исполнительного органа организации |
|  |
| Страна, почтовый индекс, населенный пункт, улица / микрорайон, номер здания, иные данные, необходимые для точной идентификации адреса. |
| 11. Номера стационарных рабочих телефонов |
|  |
| С указанием кода страны и населенного пункта. |
| 12. Номера рабочих факсов, TELEX (обязательно при наличии) |
|  |
| С указанием кода страны и населенного пункта. |
| 13. Адреса электронной почты |
|  |
| Если адрес электронной почты не является чувствительным к регистру букв, он должен быть написан только строчными буквами. |
| 14. Интернет-ресурс |
|  |
|  |
| 15. Банковские реквизиты |
|  |
| Банковский идентификационный код, SWIFT (при наличии) и иные реквизиты, необходимые для точной идентификации банковского счета. |
| 16. Краткие сведения о деятельности |
|  |
| Сведения об основных видах осуществляемой деятельности. |
| 17. Сведения о структуре управления |
|  |
| Структура и наименование органов (высший орган – общее собрание акционеров/участников, исполнительный орган – коллегиальный или единоличный (например: Правление, директор), иные органы (например: Совет директоров) в соответствии с учредительными документами (с указанием даты последней редакции). |

**Часть 2. ПРЕДСТАВИТЕЛИ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ ЮРИДИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЕ ДЕЙСТВИЯ**

\* Сведения о представителях Организации, обладающих правом совершать юридически значимые действия (открытие и распоряжение счетом, создание, изменение и прекращение гражданских прав   
и обязанностей), включая руководителя филиала (представительства) Организации, в случае если с Брокером взаимодействует филиал (представительство) Организации.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Должность** | **Фамилия, имя, отчество  (при его наличии)** | **Сведения  о документе**1 | **Дата рождения**2 | **Место рождения** | **Гражданство (при наличии)** | **ИИН4 (при наличии)** | **Номер контактного телефона** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |

1 Данные документа (приказа, доверенности), предоставляющего представителю право совершать юридически значимые действия от имени Организации (открытие и распоряжение счетом, создание, изменение и прекращение гражданских прав и обязанностей): номер, дата и срок действия (при наличии).

2 В формате "DD.MM.YYYY".

3 Индивидуальный идентификационный номер.

**Часть 3. ЧЛЕНЫ ВЫСШЕГО ОРГАНА ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество (при его наличии) / наименование юридического лица** | **Гражданство (при наличии) / государство регистрации** | **ИИН1 / БИН2** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1 Индивидуальный идентификационный номер (при наличии) либо сведения об ином документе, удостоверяющем личность физического лица (номер, серия (при ее наличии), дата выдачи и срок действия).

2 Бизнес-идентификационный номер (при наличии) либо регистрационный номер (код), присвоенный уполномоченным органом в государстве регистрации для юридических лиц.

**Часть 4. ЧЛЕНЫ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО ОРГАНА ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество  (при его наличии)** | **Должность** | **Дата рождения**1 | **Место рождения** | **Гражданство (при наличии)** | **ИИН2 (при наличии)** | **Номер контактного телефона** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |

1 В формате "DD.MM.YYYY".

2 Индивидуальный идентификационный номер.

**Часть 5. ЧЛЕНЫ ИНОГО ОРГАНА УПРАВЛЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество  (при его наличии),** | **Должность** | **Дата рождения** 1 | **Место рождения** | **Гражданство (при его наличии)** | **ИИН2 (при наличии)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

1 В формате "DD.MM.YYYY".

2 Индивидуальный идентификационный номер.

**Часть 6. БЕНЕФИЦИАРНЫЕ СОБСТВЕННИКИ ОРГАНИЗАЦИИ**

\* В настоящей анкете использовано понятие "бенефициарного собственника" в соответствии со статьей 1 закона Республики Казахстан "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма":

"бенефициарный собственник – физическое лицо, которому прямо или косвенно принадлежат более двадцати пяти процентов долей участия в уставном капитале либо размещенных (за вычетом привилегированных и выкупленных обществом) акций клиента – юридического лица, а равно физическое лицо, осуществляющее контроль над клиентом иным образом, либо в интересах которого клиентом совершаются операции с деньгами и (или) иным имуществом".

При этом под косвенным владением акциями (долями участия в уставном капитале) Организации понимается возможность определять решения ее акционера (участника) через владение акциями (долями участия в уставном капитале) другого юридического лица.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО | Гражданство (при наличии) | ИИН1 (при наличии) | Сведения о документе, удостоверяющем личность | | | | | Налоговое резидентство (государство) | Номер налогоплательщика в иностранном государстве (при наличии) | Номер контактного телефона (при наличии) | Принадлежность к ИПДЛ2 | Вид бенефициарного собственника3 | Номер торгового счета4 (при наличии) |
| Вид | Номер, серия (при ее наличии) | Орган, выдачи | Дата выдачи | Срок действия |
| 1. |  |  |  |  | | | | |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  | | | | |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  | | | | |  |  |  |  |  |  |

1 Индивидуальный идентификационный номер.

2 Принадлежность бенефициарного собственника – иностранца к иностранным публичным должностным лицам или связанным с ними лицам (членам семьи). Необходимо указать да/нет.

3 Указать "1" если бенефициарный собственник – физическое лицо, которому прямо или косвенно принадлежат более 25 % долей участия в уставном капитале либо размещенных (за вычетом привилегированных и выкупленных обществом) акций. Необходимо, по возможности, указать конечных физических лиц, которые являются фактическими владельцами организации через цепочку нескольких компаний (например, если 100% акций Организации принадлежит компании "Б", а компанией "Б" владеет физическое лицо, то необходимо указать данные такого физического лица и сделать пометку о том, что он владеет организацией через компанию "Б");

указать "2" если бенефициарный собственник – физическое лицо, осуществляющее контроль над компанией иным образом. При этом под контролем над юридическим лицом понимается возможность определять решения, принимаемые юридическим лицом;

указать "3" если бенефициарный собственник – физическое лицо, в интересах которого клиентом совершаются операции с деньгами и (или) иным имуществом.

[Должность первого руководителя] [подпись] [Фамилия, инициалы]

[Оттиск печати]

Дата заполнения

**Приложение**

к анкете № 2 (только для иностранных финансовых организаций)

Нижеследующая часть обязательна к заполнению только иностранными финансовыми организациями. Организации – резиденты Республики Казахстан не обязаны заполнять данную часть анкеты и предоставлять ее на бумажном носителе.

**Часть 7. ПОЛОЖЕНИЕ НА РЫНКЕ**

|  |
| --- |
| 1. Сведения о деятельности |
|  |
| Исторические сведения и сведения о реорганизации. С кратким описанием достижений и репутации, текущей бизнес-деятельности (в том числе сектора рынка, существующей и ожидаемой конкуренции), среднесрочных планов функционирования / развития. |
| 2. Внешний аудит |
|  |
| Наименование внешней аудиторской организации, осуществляющей аудит достоверности бухгалтерской отчетности организации, с указанием даты последней аудиторской проверки. |
| 3. Сведения о кредитных или иных рейтинговых оценках (рейтингах), присвоенных общепризнанными рейтинговыми агентствами |
|  |
|  |
| 4. Сведения об основных корреспондентах Организации |
|  |
| Наименования и SWIFT основных корреспондентов. |
| 5. Сведения о дочерних организациях, зависимых акционерных обществах, филиалах, представительствах (при их наличии) |
|  |
| Наименования, юридические адреса и адреса фактических мест нахождения. С кратким описанием осуществляемой деятельности. |
| 6. Сведения о финансовой группе/холдинге (при наличии) |
|  |
| Наименование и место нахождения финансовой группы/холдинга, к которому принадлежит Организация. |

**Часть 8. СВЕДЕНИЯ О ПРИНИМАЕМЫХ ОРГАНИЗАЦИЕЙ МЕРАХ ПО ПОД/ФТ**

\* В данной части использованы следующие понятия и обозначения:

1) ПОД/ФТ – противодействие легализации (отмыванию) доходов, полученных незаконным путем, и финансированию терроризма;

2) FATF – The Financial Action Task Force (Группа разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег); межправительственная организация, вырабатывающая мировые стандарты в сфере ПОД/ФТ, а также осуществляющая оценки соответствия национальных систем ПОД/ФТ государств этим стандартам;

3) банк-ширма – как данное понятие определено статьей 1 закона Республики Казахстан "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма";

4) иностранное публичное должностное лицо – как данное понятие определено статьей 1 закона Республики Казахстан "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма";

5) руководящий работник – как данное понятие определено статьей 54 закона Республики Казахстан "О рынке ценных бумаг" или статьей 20 закона Республики Казахстан "О банках и банковской деятельности в Республике Казахстан".

|  |
| --- |
| 1. Наименование и место нахождения ведомства, осуществляющего контрольные функции в сфере ПОД/ФТ в государстве, юридическим лицом которого является Организация. Дата и результаты последней проверки Организации со стороны данного ведомства |
|  |
|  |
| 2. Имеются ли в государстве, юридическим лицом которого является Организация, законы и/или иные нормативные правовые акты, обязательные для исполнения в сфере ПОД/ФТ? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". Если "да" – перечислить данные законы и/или иные нормативные правовые акты с указанием дат, номеров и названия уполномоченного государственного органа в сфере ПОД/ФТ (при наличии). |
| 3. Соблюдает ли Организация законы и/или иные нормативные правовые акты, указанные выше в строке 2? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать, какие именно. |
| 4. Имеются ли у Организации внутренние политики и процедуры по вопросам ПОД/ФТ? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать даты утверждения данных политик и процедур и даты их последних обновлений. Если "нет" – указать, намерена ли Организация разработать такие политики и процедуры. |
| 5. Распространяется ли действие внутренних политик и процедур Организации по вопросам ПОД/ФТ на ее зарубежные дочерние организации, зависимые акционерные общества, филиалы, представительства (при их наличии)? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". Если "нет" – указать наименования (названия) и места нахождения таких организаций, обществ, филиалов, представительств, на которые действие данных политик и процедур не распространяется. |
| 6. Проводится ли оценка эффективности внутренних политик и процедур Организации по вопросам ПОД/ФТ ее подразделением внутреннего аудита и "внешней" аудиторской организацией? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать дату и результаты последней аудиторской проверки. |
| 7. Имеется ли у Организации подразделение, в функции которого входит выполнение относящихся к ПОД/ФТ работ? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать название такого подразделения. |
| 8. Имеется ли у Организации руководящий работник, ответственный за соблюдение законодательства о ПОД/ФТ? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать фамилию, имя, отчество (при его наличии) такого работника, его должность, контактный номер телефона и адрес электронной почты. |
| 9. Имеются ли у Организации процедуры управления рисками легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма, дифференцированные по факторам риска (например, по таким факторам как тип клиента, географическая зона осуществления деятельности, тип услуги или продукта)? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". |
| 10. Имеются ли у Организации процедуры по идентификации клиентов? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". |
| 11. Имеются ли у Организации процедуры по оценке рисков клиентов? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". |
| 12. Имеются ли у Организации процедуры по определению источников происхождения средств ее клиентов? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". |
| 13. Разработаны ли у Организации процедуры, регламентирующие порядок установления деловых отношений с иностранными публичными должностными лицами? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". |
| 14. Имеются ли у Организации анонимные банковские счета? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". |
| 15. Имеются ли у Организации процедуры, направленные на предотвращение открытия анонимных банковских счетов? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". |
| 16. Имеются ли у Организации процедуры и специальное программное обеспечение (автоматизированные информационные системы), предназначенные для осуществления мониторинга операций ее клиентов и выявления их подозрительных действий и операций? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". |
| 17. Имеются ли у Организации процедуры, направленные на предотвращение доступа террористов и лиц, связанных с финансированием терроризма, к финансовым и другим ресурсам (на "замораживание" операций с деньгами и/или иным имуществом)? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". |
| 18. Установлен ли в Организации порядок обучения ее работников по вопросам ПОД/ФТ? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать, какие работники Организации проходят обучение по вопросам ПОД/ФТ и с какой периодичностью, а также дату проведения последнего обучения работников Организации по вопросам ПОД/ФТ. |
| 19. Есть ли у Организации филиалы или представительства, расположенные в государствах (на территориях), которые не выполняют рекомендации FATF? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать названия таких филиалов, представительств и места их нахождения |
| 20. Имеются ли у Организации действующие корреспондентские отношения с банками или иными финансовыми организациями, зарегистрированными в государствах (на территориях), которые не выполняют рекомендации FATF? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать наименования таких банков, финансовых организаций и государства их регистрации. |
| 21. Имеются ли у Организации действующие корреспондентские отношения с банками или иными финансовыми организациями, которые зарегистрированы в государствах с льготным налогообложением и/или в государствах, не предусматривающих раскрытие и предоставление информации при осуществлении финансовых операций? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать наименования таких банков, финансовых организаций и государства их регистрации. |
| 22. Имеются ли у Организации действующие корреспондентские отношения с банками-ширмами? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать наименования таких банков. |
| 23. Разработаны ли у Организации процедуры, препятствующие установлению корреспондентских отношений с банками-ширмами? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". |
| 24. Причастна (причастны) ли Организация и/или ее руководящие работники, и/или ее бенефициарные собственники к иностранным публичным должностным лицам или связанным с ними лицам (членам семьи)? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать иностранные публичные должностные лица или связанным с ними лицам (членам семьи), к которым имеется причастность. |
| 25. Имелись ли в течение пяти последних лет, предшествующих дате предоставления Брокеру настоящей анкеты, случаи проведения расследований в отношении Организации, а также случаи применения к Организации и/или ее руководящим работникам мер воздействия административного или уголовного характера за нарушение законодательства об ПОД/ФТ? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". Если "да" – указать даты принятия решений и названия органов (ведомств), принявших эти решения (если такие решения принимались). |
| 26. Имеются ли у Организации процедуры, соответствующие требованиям законодательства государства, юридическим лицом которого является Организация, и позволяющие предоставлять Брокеру по его запросу информацию о надлежащей проверке клиентов иностранной финансовой организации? |
|  |
| Ответить "да" или "нет". |

[Должность первого руководителя] [подпись] [Фамилия, инициалы]

[Оттиск печати]

Дата заполнения