

კითხვარი ფინანსური ინსტიტუტებისათვის
„ფულის გათეთრების“ აღკვეთის
საკითხების შესახებ
2017 წელი

ა კორპორატიული ინფორმაცია	
1.	ფინანსური ინსტიტუტის იურიდიული დასახელება: _____
2.	ფინანსური ინსტიტუტის იურიდიული მისამართი: _____
3.	ფინანსური ინსტიტუტის იურიდიული ფორმა: _____
4.	დაარსების თარიღი: _____
5.	არის თუ არა თქვენი კომპანია ფიზიკურად წარმოდგენილი რეგისტრირებულ იურიდიულ მისამართზე? დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
6.	თუ პასუხი მე-5 კითხვაზე არის “არა”: არის თუ არა თქვენი კომპანია რეგულირებული შვილობილი კომპანია ისეთი ფინანსური ინსტიტუტისა, რომელიც ფიზიკურად წარმოდგენილია რეგისტრირებულ მისამართზე? დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
7.	თუ პასუხი მე-6 კითხვაზე არის “დიახ”: გთხოვთ მიუთითოთ იმ ფინანსური ინსტიტუტის დასახელება და მისამართი, რომელსაც ექვემდებარებით: _____
8.	კორპორატიული ინტერნეტ მისამართი: _____
ბ ლიცენზია და რეგისტრაცია	
9.	მარეგისტრირებელი ორგანო: _____
10.	რეგისტრაციის ნომერი (არსებობის შემთხვევაში): _____
11.	საბანკო ლიცენზიის გაცემის თარიღი: _____
12.	საბანკო ლიცენზიის ნომერი (არსებობის შემთხვევაში): _____
13.	საგადასახადო საიდენტიფიკაციო ნომერი (არსებობის შემთხვევაში): _____
14.	ხდება თუ არა თქვენი კომპანიის აქციების ბირჟაზე გატანა? დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
15.	თუ პასუხი მე-14 კითხვაზე არის “დიახ”: გთხოვთ მიუთითოთ ბირჟები, სადაც თქვენი აქციებია წარმოდგენილი და ასევე, სავაჭრო კოდები: _____ _____

გ მფლობელები და მენეჯმენტი	
16.	გთხოვთ მიუთითეთ მესაკუთრეები/მეწილეები, რომლებიც პირდაპირ/არაპირდაპირ ფლობენ ან აკონტროლებენ თქვენი კომპანიის 25%-ს ან მეტს: _____
17.	გთხოვთ მიუთითეთ დირექტორთა საბჭოს ყველა წევრი / აღმასრულებლები ან მიუთითეთ ინფორმაციის წყარო (მაგ. ინტერნეტ მისამართი): _____
18.	გააჩნია თუ არა თქვენს კომპანიას სამეთვალყურეო საბჭო? დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
19.	თუ პასუხი მე-18 კითხვაზე არის “დიახ”: გთხოვთ მიუთითეთ სამეთვალყურეო საბჭოს ყველა წევრი: _____
20.	გთხოვთ წარმოადგინეთ უახლესი ფინანსური ანგარიშგება ან მიუთითეთ ინფორმაციის წყარო (მაგ. ინტერნეტ მისამართი): _____
21.	გააჩნია თუ არა თქვენს კომპანიას კორპორატიული მართვის ან ქცევის კოდექსი? დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
22.	თუ პასუხი 21-ე კითხვაზე არის “დიახ”: გთხოვთ წარმოადგინეთ დოკუმენტის ასლი ან მიუთითეთ ინფორმაციის წყარო (მაგ. ინტერნეტ მისამართი) _____
D ფულის გათეთრების წინააღმდეგ ბრძოლა	
თუ რომელიმე კითხვაზე პასუხი არის “არა”, განმარტებითი ინფორმაცია შესაძლებელია მოწოდებულ იქნას კითხვარის ბოლოში	
23.	არის თუ არა თქვენი კომპანია ეროვნული მარეგულირებლის ზედამხედველობის ქვეშ? დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
24.	თუ პასუხი 23-ე კითხვაზე არის “დიახ”: გთხოვთ მიუთითოთ მარეგულირებელი ორგანოს დასახელება და მისამართი: _____
25.	არის თუ არა თქვენი AML პოლიტიკა დამტკიცებული დირექტორთა საბჭოს მიერ? დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
26.	გყავთ თუ არა დანიშნული თანამშრომელი, რომელიც პასუხისმგებელია AML – ზე? დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
27.	გაგაჩნიათ თუ არა დოკუმენტირებული პროცედურა საექვო ტრანზაქციების აღკვეთის, გამოვლენისა და გადაცემის მიზნით? დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
28.	ამოწმებს თუ არა შიდა აუდიტი ან დამოუკიდებელი მესამე მხარე AML პოლიტიკასა და პრაქტიკას რეგულარულად (გარდა მარეგულირებელი ორგანოების ინსპექციებისა)? დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
29.	გაქვთ თუ არა პოლიტიკა, რომელიც კრძალავს ანგარიშებს/ურთიერთობას ფიქტიურ ბანკებთან (ფიქტიური ბანკი არის ბანკი, რომელიც მოქმედებს ისეთ იურისდიქციაში, სადაც ფიზიკურად არ არის წარმოდგენილი)? დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>

30.	გაქვთ თუ არა პოლიტიკა, რომელიც მოიცავს პოლიტიკურად აქტიურ პირებთან (PEP-ებთან) ურთიერთობის წესს?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
31.	გაქვთ თუ არა ჩანაწერების შენახვის პროცედურები, რომლებიც შეესაბამება მოქმედ კანონმდებლობას?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
32.	აფასებთ თუ არა თქვენს კლიენტთა ბაზას, პროდუქტებსა და მომსახურებას ფულის გათეთრებისა და ტერორიზმის დაფინანსების რისკის კუთხით?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
33.	გაქვთ თუ არა გამკაცრებული მონიტორინგის პროცედურები იმ კლიენტთათვის, რომლებიც თქვენი აზრით შესაძლოა იყვნენ მაღალი რისკის მქონე?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
34.	აკრძალულია თუ არა თქვენი პოლიტიკით ანონიმური ანგარიშების არსებობა?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
35.	გაქვთ თუ არა დანერგილი კლიენტის იდენტიფიკაციის წესი?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
36.	ითხოვთ თუ არა ინფორმაციას კლიენტის საქმიანობის შესახებ?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
37.	მოითხოვს თუ არა თქვენი პროცედურები ყოველი ახალი კლიენტის საიდენტიფიკაციო დეტალებისა და საქმიანობის შესახებ ინფორმაციის შენახვას?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
38.	ახორციელებთ თუ არა რისკებზე დამყარებულ შეფასებას კლიენტის ჩვეული და მოსალოდნელი ტრანზაქციების ანალიზის მიზნით?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
39.	გამოავლენთ თუ არა მონიტორინგს დაქვემდებარებულ ტრანზაქციებს და გადასცემთ თუ არა მარეგულირებელ ორგანოებს?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
40.	ახდენთ თუ არა კლიენტებისა და მათ მიერ განხორციელებული ტრანზაქციების მონიტორინგს მარეგულირებელი/კომპეტენტური ორგანოების მიერ დამტკიცებული ფიზიკური პირების, ორგანიზაციების და ქვეყნების სიების მიხედვით?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
41.	გაქვთ თუ არა პოლიტიკა, რომელიც უზრუნველყოფს თქვენს თანამშრომლობას მხოლოდ ისეთ მოკორესპონდენტო ბანკებთან, რომლებსაც გააჩნიათ ლიცენზია იმოქმედონ მათივე წარმომავლობის ქვეყანებში?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
42.	გაქვთ თუ არა პროგრამული უზრუნველყოფა უჩვეული და პოტენციურად საეჭვო ტრანზაქციების გამოსავლენად?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
43.	ატარებთ თუ არა AML ტრენინგებს თანამშრომლებისთვის?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
44.	ახდენთ თუ არა თანამშრომლების ინფორმირებას AML კანონმდებლობაში სიახლეების, არსებულ AML პოლიტიკასა და პრაქტიკაში ცვლილებების შესახებ?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
45.	იყენებთ თუ არა მესამე მხარის მომსახურებას თქვენი ფუნქციების (AML) ნაწილობრივი დელეგირების მიზნით?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
46.	თუ პასუხი 45-ე კითხვაზე არის “დიახ”: თქვენი საქმიანობიდან კონკრეტულად რომელი ფუნქციები გაქვთ დელეგირებული მესამე მხარეზე? _____		
47.	ჰქონია თუ არა ოდესმე ბანკის მიმართ გამოძიებას ან მარეგულირებელი უწყების გადაწყვეტილებას უკანონო შემოსავლის ლეგალიზაციისა და ტერორიზმის დაფინანსების ფაქტებთან დაკავშირებით?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>

დამატებითი ინფორმაცია: (გთხოვთ მიუთითოთ რომელ კითხვას ეხება დამატებითი ინფორმაცია)

--

სახელი:

პოზიცია:

ელექტრონული ფოსტა:

ხელმოწერა:

თარიღი: