




ЧАСТЬ 1 Анкеты кредитной организации - резидента РФ.
Questionnaire for the Bank (resident of Russian Federation). Part 1.

1. Полное, а также (если имеется) сокращенное наименование и наименование на иностранном языке / Full and short name in Russian and a name in a foreign language	
a. Полное наименование на русском языке / Full Legal name in Russian	«БНП ПАРИБА Банк» Акционерное общество
b. Сокращенное наименование на русском языке / Short name in Russian	«БНП ПАРИБА БАНК» АО
c. Полное наименование на иностранном языке / Full name in a foreign language	"BNP PARIBAS Bank" Joint stock company
d. Сокращенное наименование на иностранном языке / Short name in a foreign language	"BNP PARIBAS BANK" JSC
2. Организационно-правовая форма (в соответствии с ОКОПФ) / Form of incorporation	
	Непубличное Акционерное общество
3. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) / Tax ID (INN)	
	7744002405
4. Код причины постановки на налоговый учет (КПП) /KPP code	
	771001001
5. Сведения о государственной регистрации/ State registration data	
a. место государственной регистрации (местонахождение) / place of incorporation	Российская Федерация, Москва
b. адрес юридического лица / Legal address	Российская Федерация, 125047, Москва, ул. Лесная, д. 5
c. основной государственный регистрационный номер (ОГРН) / Registration number (OGRN)	1027700045780
d. дата государственной регистрации (ДД.ММ.ГГГГ) / registration date DD/MM/YYYY	28.05.2002
e. банковский идентификационный код (БИК), SWIFT / BIC and SWIFT code	БИК/BIC 044525185 SWIFT BNPARUMM
6. Сведения о деятельности юридического лица / Information on activity	
a. Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности / Licenses, including type, reference, date of issue, issuing authority, expiration date, licensed activity	<input type="checkbox"/> Деятельность, подлежащая лицензированию не осуществляется/ Company's business is not subject to licensing <input checked="" type="checkbox"/> Организация имеет лицензии (укажите основную лицензию)/ Company has licenses <i>вид лицензируемой деятельности/type of licensed activity</i> Лицензия на осуществление банковских операций со средствами в рублях и иностранной валюте (без права привлечения во вклады денежных средств физических лиц)/ <i>номерлицензии/license number</i> 3407 <i>дата выдачи лицензии/date of issue</i> 05.02.2015 <i>кем выдана/issuing authority</i> Банк России <i>срок действия/valid till</i> бессрочная
b. Величина уставного (складочного) капитала или уставного фонда, имущества/ Share capital	5 798 193 128,70 рублей/ RUB
c. Имеет ли организация рейтинговую оценку национального или международного рейтингового агентства? /Does your company have rating assigned by a Russian national rating agency or an international rating agency&	<input type="checkbox"/> НЕТ / NO <input checked="" type="checkbox"/> ДА / YES <i>наименование рейтингового агентства/ name of Agency</i> Аналитическое Кредитное Рейтинговое Агентство (АКРА) <i>показатель оценки/rating value</i> AAA (RU) <i>дата подтверждения оценкам/date when rating verified</i> 07.12.2021 <i>ссылка на страницу сайта рейтингового агентства, содержащую информацию о Вашей организации)/ link to the Agency's web-site with the information about your Company's rating</i> https://www.acra-ratings.ru/ratings/issuers/125
d. Коды форм федерального государственного статистического наблюдения / Codes of Russian	ОКПО - 58986098

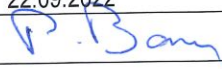
 (подпись уполномоченного лица)

Federation state statistics monitoring of the Branch (if applicable)		ОКВЭД - 64.19 Денежное посредничество прочее ОКАТО - 45286585000 ОКОПФ - 12267 - Непубличные акционерные общества	
7. Сведения об органах управления (структура и персональный состав органов управления юридического лица) / Management structure and key managers			
a. Высший орган управления / Supreme Management Body		Общее собрание акционеров	
b. Совет директоров/Наблюдательный совет (при наличии) – указывается персональный состав (ФИО, Должность) / Board of Directors/ Supervisory Board (if applicable) - Surname and name, Position (title)		Наблюдательный Совет: Благой Ванков Бочев / Blagoy Vankov Bochev; Пьер Жильбер Ремон Бонен / Pierre Gilbert Raymond Bonin; Мария Эспиноса Педруэло / Maria Espinosa Pedruelo Жан Поль Риолаччи / Jean-Paul Riolacci Эрик Патрис Поль Джоссеран / Eric Patrice Paul Josserand	
c. Единоличный / Коллективный исполнительный орган (указываются все лица, имеющие право действовать от имени Клиента без доверенности) / Chief executive officer (or equivalent). / Please specify all persons authorized to act on behalf of your organization without Power of Attorney:		Председатель Правления - Пьер Жильбер Ремон Бонен / Pierre Gilbert Raymond Bonin	
d. Правление/Дирекция (при наличии) - указывается персональный состав (ФИО, Должность) / Governing board (if applicable) - Surname and name, Position (title)		Правление: Пьер Жильбер Ремон Бонен / Pierre Gilbert Raymond Bonin - Председатель Правления Александр Николаевич Гостюшев - Заместитель Председателя Правления, Член Правления, Начальник департамента валютных и процентных инструментов по России и СНГ Конча Виктория Викторовна - Заместитель Председателя Правления, Начальник юридического департамента Тюрина Ирина Анатольевна - Член Правления, Директор департамента рисков	
e. Присутствует ли по юридическому адресу постоянно действующий орган управления или представитель юридического лица / Presence of permanently operating management body or company's representative at legal address		<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No	
8. Сведения о наличии отношений с Shell-банками/ Relationship with Shell-Banks			
f. Используются ли счета Вашей организации банками – нерезидентами, не имеющими на территориях государств, в которых они зарегистрированы, постоянно действующих органов управления/ Does any shell-banks (banks that does not have a physical presence in a country of registration) use the accounts of your organisation?		<input type="checkbox"/> Да* / Yes* *Просьба указать страны и наименования банков/ Please specify countries and Banks' names <input checked="" type="checkbox"/> Нет / No	
g. Имеются ли у Вашей организации корреспондентские отношения с банками, находящимися на территориях, предоставляющих льготный налоговый режим и (или) не предусматривающих раскрытие и предоставление информации при проведении финансовых операций (офшорных зонах) / Does your company have correspondent relationship with Off-shore banks?		<input type="checkbox"/> Да* / Yes* *Просьба указать страны и наименования банков/ Please specify countries and Banks' names <input checked="" type="checkbox"/> Нет / No	
9. Учредители/участники (физические и юридические лица) с долей владения 10% и более / Direct owners (Legal entities and physical persons) – equal and/or over 10% ownership			
Наименование / Name ФИО (наименование) / Name	Дата Рождения (Дата Регистрации) / Date of birth (date of incorporation)	Гражданство (Страна Регистрации) / Citizenship (Country of incorporation)	Доля (%) Участия / % of ownership
БНП ПАРИБА С.А. / BNP PARIBAS S.A.	23.09.1966	Франция	100
10. Контактная информация			
a. Почтовый адрес/Post address		Российская Федерация, 125047, Москва, ул. Лесная, д. 5	



(подпись уполномоченного лица)

b. Телефон, факс / telephone, fax numbers (if any)	+ 7 495 785 60 00, + 7 495 785 60 01
c. Электронная почта для принятия Банком информационных сообщений / e-mail address accepted by the Bank	<input type="checkbox"/> С любого адреса корпоративного почтового домена ao@ru.bnpparibas.com
d. Интернет Сайт / Web Site (if applicable)	http://www.bnpparibasbank.ru/

Я удостоверяю, что данные Анкеты верны на дату заполнения / I thereby confirm that all information in this questionnaire is correct as of the date of signing	
Фамилия, Имя, Отчество (полностью) / Full Name:	Пьер Жильбер Ремон Бонен
Должность / Position (title)	Председатель Правления
Дата заполнения Анкеты / Date:	22.09.2022
Личная подпись / Personal signature	
Печать организации / Company seal	





Опросник о предпринимаемых мерах по ПОД/ФТ
Questionnaire on AML/FT measures

1. Наименование, регистрационный номер в стране регистрации / Name of Company, Incorporation number	
"БНП ПАРИБА БАНК" АО, ОГРН 1027700045780	
2. Общие принципы реализации ПОД/ФТ / General AML Policies, Practices and Procedures	
a. Утверждены ли руководством Вашего Банка правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ и программы его осуществления в соответствии с требованиями национальных законодательных и иных нормативных актов? / Is the AML 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 и реализации программ ПОД/ФТ / 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 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 / 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 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 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
3. Оценка риска / Risk Assessment	
a. Внедрена ли в Вашей организации риск-ориентированная оценка клиентской базы и операций клиентов? / 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	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No



(подпись уполномоченного лица)



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?	
4. Политика «Знай своего клиента» / Know Your Customer, Due Diligence and Enhanced Due Diligence	
a. Внедрены ли в Вашей организации процессы для идентификации клиентов, от имени и/или в пользу которых организация открывает счета 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. Имеются ли в Вашей организации требования по определению целей и характера финансово-хозяйственной деятельности клиента? / 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 своих клиентов - финансовых институтов? / Does the FI assess its FI customers' AML policies or practices?	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
d. Внедрены ли в Вашей организации процессы пересмотра и сведений о клиентах с высоким уровнем риска по ПОД/ФТ, полученных в результате идентификации / Does the FI have a process to review and, where appropriate, update customer information relating to high risk client information?	<input type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
e. Предусмотрены ли в Вашей организации процедуры фиксирования информации, полученной в результате идентификации и реализации политики «Знай своего клиента»? / 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
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	
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 operates with correspondent banks that possess licenses to operate in their countries of origin?	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
6. Мониторинг операций / Transaction Monitoring	
a. 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?	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
7. Программа обучения в сфере ПОД/ФТ / AML Training	
a. Проводится ли в Вашей организации обучение сотрудников в сфере ПОД/ФТ включающее: / Does the FI provide AML training to relevant employees that includes: <ul style="list-style-type: none">Выявление операций, подлежащих обязательному контролю и сообщение о них в уполномоченный орган / Identification and reporting of transactions that must be reported to	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No

(подпись уполномоченного лица)



<p>government authorities.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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. Внутренние политики ПОД/ФТ / Internal policies to prevent money laundering. 	
<p>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?</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
<p>c. Предусмотрено ли в Вашей организации информирование сотрудников о новых законодательных актах, касающихся ПОД/ФТ, или изменениях в действующих политике и процедурах ПОД/ФТ? / Does the FI communicate new AML related laws or changes to existing AML related policies or practices to relevant employees?</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No
<p>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?</p>	<input type="checkbox"/> Да / Yes <input checked="" type="checkbox"/> Нет / No
<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> Выявление операций, подлежащих обязательному контролю и сообщение о них в уполномоченный орган / Identification and reporting of transactions that must be reported to government authorities. 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. Внутренние политики ПОД/ФТ / Internal policies to prevent money laundering. 	<input type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Нет / No

Я удостоверяю, что данные верны на дату заполнения / I thereby confirm that all information in this questionnaire is correct as of the date of signing

Фамилия, Имя, Отчество (полностью) / Full Name:	Пьер Бонен
Должность / Position (title)	Председатель Правления
Дата заполнения Анкеты / Date:	22.09.2022
Личная подпись / Personal signature	
Печать организации / Company seal	

