# Приложение 1а

**Анкета о выявлении признаков осуществления перевода денежных средств**

**без согласия Клиента**

Анкетирование проводится в рамках приказа Банка России от 27.09.2018 № ОД-2525

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование организации/ФИО индивидуального предпринимателя/ ФИО лица, занимающегося в соответствии с законодательством Российской Федерации частной практикой

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Вопрос | Ответ | Уточнения |
| 1 | Считаете ли Вы необходимым ограничить IP-адрес(а) оборудования, с которого(ых) Банк уполномочен принимать платежные документы Вашей организации для дальнейшей обработки | Нет Да (если Да, то укажите эти адреса в следующей графе) | IP-адрес(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2 | Считаете ли вы необходимым дополнительно согласовывать с Банком обработку платежных документов Вашей организации на сумму свыше указанной(согласование проводится посредством обмена электронными сообщениями по системе «Банк-Клиент» либо через мессенджер Whatsapp) | Нет Да (если Да, то укажите эту сумму в следующей графе) | Сумма свыше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 | Выберите способ согласования обработки платежных документов Вашей организации с Банком свыше суммы, указанной в предыдущем пункте | Обмен электронными сообщениями по системе «Банк-Клиент» Обмен сообщениями через мессенджерWhatsApp | Номер (а) телефонов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(Должность руководителя) (Подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

 Дата составления «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

***Заполняется сотрудником БАНКА:***

Данная заявка получена и проверена:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(Должность) (Подпись) (Ф.И.О.)

Дата получения «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.