

Name des Depotinhabers	
Sitz (Land)	

Fragebogen zur Geldwäschebekämpfung

Falls Ihre Antwort auf eine der nachfolgenden Fragen "nein" ist, können Sie weitere Informationen am Ende des Fragebogens geben

I. Allgemeine AML Richtlinien, Prozeduren und Verfahren:	Ja	Nein
1. Verfügt Ihr Unternehmen über interne Richtlinien und Verfahren zur Verhinderung von Geldwäsche und Terrorismusfinanzierung sowie Sanktions-/Embargoverletzungen?	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
2. Verfügt Ihr Unternehmen über einen Beauftragten, der für die Koordinierung und Überwachung der AML Rahmenbedingungen verantwortlich ist?	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
3. Hat Ihr Unternehmen eine interne Kontrollfunktion oder einen unabhängigen Dritten, der regelmäßig die unter Punkt 1 genannten Richtlinien und Verfahren überprüft?	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
4. Verfügt Ihr Unternehmen über Prozeduren und Richtlinien, die Geschäftsbeziehungen zu Briefkastenbanken verbieten? (Eine Briefkastenbank ist definiert als eine Bank, die in einem Land gegründet wurde, in dem sie keine physische Präsenz hat und nicht mit einer regulierten Finanzgruppe verbunden ist.)	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
5. Verfügt Ihr Unternehmen über Prozeduren und Richtlinien, die die Eröffnung und die Führung anonymer und fiktiver Konten verbieten?	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
6. Verfügt Ihr Unternehmen über einen Prozess hinsichtlich der Überwachung von Sanktionen/Embargobestimmungen?	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
7. Verfügt Ihr Unternehmen über Richtlinien, die die Beziehungen zu PEPs und deren Familienmitgliedern oder ihnen bekanntermaßen nahestehende Personen abdecken?	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
8. Verfügt Ihr Unternehmen über Aufbewahrungsverfahren für Daten, die den geltenden Rechtsvorschriften entsprechen?	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
9. Werden die AML-Richtlinien und -Praktiken Ihres Unternehmens in allen Niederlassungen und Tochtergesellschaften im Inland als auch im Ausland angewendet?	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>

II. Risikobeurteilung:	Ja	Nein
10. Verfügt Ihr Unternehmen über eine risikobasierte Beurteilung seines Kundenstamms und seiner Transaktionen?	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
11. Hat Ihr Unternehmen ein angemessenes Maß an erhöhter Sorgfaltspflicht festgelegt, das für die Kategorien von Kunden und Transaktionen erforderlich ist, bei denen Ihr Unternehmen Grund zu der Annahme hat, dass sie ein erhöhtes Risiko darstellen?	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
III. Know Your Customer und Anwendung von Sorgfaltspflichten gegenüber Kunden	Ja	Nein
12. Hat Ihr Unternehmen Prozesse zur Identifizierung und Verifizierung der Kunden implementiert, in deren Namen es Konten führt oder betreibt oder Transaktionen durchführt?	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
13. Verfügt Ihr Unternehmen über einen risikobasierten Ansatz und Prozeduren, um Kunden und verbundene Parteien hinsichtlich ihrer PEP-Eigenschaft oder der Kontrolle durch PEPs zu überprüfen?	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
14. Verfügt Ihr Unternehmen über einen Prozess zur Überprüfung und gegebenenfalls Aktualisierung von Kundeninformationen?	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
15. Resultiert die Anwendung der Sorgfaltspflichten (Due Diligence Prüfung) in einer Risikokategorisierung/-einstufung des Kunden?	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
IV. Meldepflichtige Transaktionen sowie Prävention und Erkennung von Transaktionen im Zusammenhang mit illegal erworbenen Geldern:	Ja	Nein
16. Verfügt Ihr Unternehmen über Richtlinien oder Prozeduren für die Identifizierung und Berichterstattung von verdächtigen Transaktionen, die an die Aufsichtsbehörde gemeldet werden müssen?	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
17. Wenn die Meldung von Bartransaktionen verpflichtend ist, hat Ihr Unternehmen Verfahren zur Identifizierung von solchen Transaktionen etabliert?	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
18. Überprüft Ihr Unternehmen Kunden und Transaktionen gegen Listen über Personen, Unternehmen und Ländern, die von der Regierung bzw. der zuständigen Aufsichtsbehörde veröffentlicht wurden (z.B. Sanktionslisten)	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
19. Hat Ihr Unternehmen Richtlinien, um sicherzustellen, dass es nur mit Korrespondenzbanken zusammenarbeitet, die über die notwendigen Lizenzen verfügen?	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>

V. Transaktionsüberwachung:	Ja	Nein
20. Verfügt Ihr Unternehmen über ein Verfahren zur Überwachung für ungewöhnliche, komplexe und potenziell verdächtige Transaktionen?	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
VI. AML Training	Ja	Nein
21. Bietet Ihr Unternehmen AML-Schulungen für relevante Mitarbeiter an, einschließlich: <ul style="list-style-type: none"> • Identifikation und Meldung von Transaktionen, welche an die Aufsichtsbehörde gemeldet werden müssen. • Beispiele für verschiedene Formen der Geldwäsche unter Einbeziehung der eigenen Produkte und Dienstleistungen. • Interne Richtlinien zur Verhinderung von Geldwäsche. 	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
22. Bewahrt Ihr Unternehmen Aufzeichnungen über seine Schulungen auf, einschließlich Anwesenheitslisten und relevantem Schulungsmaterial?	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
23. Kommuniziert Ihr Unternehmen den relevanten Mitarbeitern neue AML-Gesetze oder Änderungen an bestehenden Richtlinien oder Praktiken im Zusammenhang mit AML?	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
VII. Delegation	Ja	Nein
24. Beauftragt Ihr Unternehmen Dritte zur Übernahme einiger Funktionen? Falls ja, bitte näher erläutern.	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
25. Ist die Antwort zur Frage 24 "Ja", ist vertraglich mit dem Dritten sichergestellt, dass dieser seinerseits alle erforderlichen AML-Verpflichtungen erfüllt?	J <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>

Zusätzliche Anmerkungen:

(Bitte geben Sie an, auf welche Fragen sich die jeweiligen Informationen beziehen)

.....

.....

.....

.....

.....

Name :
Funktion:
Unterschrift :
Datum :