معلومات عامة

1. اسم شركة الصرافة -----------------------------------------------------------------------------------------
2. تاريخ تعبئة الاستبيان ---------------------------------------------------------------------------------------
3. اسم المستشار القانوني /محامي الشركة ---------------------------------------------------------------------
4. اسم مسؤول الامتثال في الشركة -----------------------------------------------------------------------------
5. تاريخ التقرير : ( يوم/شهر/سنة )---------------------------------------------------------------------**----**

وعملا بأحكام المادة (17/ أ) من قانون اعمال الصرافة رقم (44) لسنة 2015 والمادة (7) من تعليمات مكافحة عمليات غسل الأموال وتمويل الارهاب الخاصة بشركات الصرافة ، نرجو التكرم بتعبئة الاستبيان المرفق وحسب الأصول.

ملاحظات إرشادية لاستكمال تعبئة استبيان مخففات مخاطر مكافحة عمليات غسل الأموال وتمويل الإرهاب

1. صمم الاستبيان لجمع المعلومات على أساس دوري للمساعدة في تقييم نوعية نظم الرقابة الداخلية القائمة لأغراض مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب ، وهو واحد من عدد من المدخلات في نظام شامل لتقييم ما يتعلق بمخاطر غسل الأموال وتمويل الإرهاب.
2. على شركات الصرافة التقيد باستكمال العمودين (ب) و(ج):
3. يوفر العمود (ب) لشركة الصرافة نطاقا لوصف سياسات وإجراءات مكافحة عمليات غسل الأموال وتمويل الإرهاب المتوفرة لديها في شأن معين (أو حيثما كان ذلك ملائما، تقديم خطة للتقدم أو التحسين(.
4. يوفر عمود (ج) تقييما ذاتيا لشركة الصرافة المقدمة للاستبيان تجاه الالتزامات ذات الصلة بقانون مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب، أنظمتها و/أو تعليماتها الداخلية، حيثما كان ذلك ملائما.
5. عند استكمال تعبئة الاستبيان، ينبغي على شركة الصرافة عدم ترك أي أسئلة دون إجابة وبالنسبة إلى أي أسئلة لا تتعلق بنشاطها فيتم تعبئتها بعبارة "لا تنطبق".