

تقرير مراقب الامتثال لشركات الصرافة

اولاً: معلومات الشركة

اسم الشركة _____ فنة _____

للفترة من _____ الى _____

عدد فروع الشركة داخل العراق _____

عدد فروع الشركة خارج العراق _____

الخدمات التي تقدمها الشركة:

--

ثانياً: الوضع المالي للشركة كما في _____

المطلوبات		الموجودات	
المبلغ / الرصيد	اسم الحساب	المبلغ / الرصيد	اسم الحساب
	رأس المال		النقد في الصندوق
	احتياطي الزامي		النقد لدى المصارف
	احتياطي عام		حسابات مدينة متنوعة
	فائض متراكم		نفقات ايرادية مؤجلة
	مخصص اندثار متراكم		الموجودات الثابتة
	مخصص تقلبات الاسعار		
	مصاريف مستحقة		
	الارباح		
	مجموع المطلوبات		مجموع الموجودات

سعر الصرف المعتمد في تقييم الموجود النقدي بالدولار والعملات الأخرى _____

ثالثاً: النقد بالصندوق

اسم الفرع	دينار	دولار	عملات اخرى
المجموع			

في حال كانت الإجابة بنعم يرجى الإجابة على الأسئلة ادناه:

مبلغ القرض _____

الجهة المقرضة _____

نسبة الفائدة _____

عدد سنين القرض _____

أسباب الاقتراض _____

تاسعاً: المعلومات الخاصة بوحدة الامتثال :

اسم مراقب الامتثال _____ اسم معاون مراقب الامتثال _____

عدد موظفي الوحدة _____

عدد اجتماعات مجلس الإدارة خلال الفصل _____

هل تم مناقشة تقارير مراقب الامتثال في اجتماعات مجلس الإدارة: نعم كلا

هل توفر لك الشركة الاستقلالية لتأدية مهامك بحرية، وعدم التدخل بمهامك واعداد تقاريرك؟

هل تقوم بمناقشة موظفي الشركة حول المشاكل والمعوقات التي يواجهوها في عملهم

هل تقوم بعمل زيارات ميدانية لفروع الشركة: نعم كلا

اذا كانت الإجابة بنعم، هل تقوم بأعداد تقرير يتضمن أوجه القصور التي حددتها في الفروع:

نعم كلا

(اذا كانت الإجابة بنعم، يرجى ارفاق نموذج من تقرير الزيارة الميدانية للفروع خلال الفترة الخاصة بالتقرير)

هل لدى وحدة الامتثال سياسات وإجراءات مكتوبة ومطبقة في الشركة: نعم كلا

هل شارك مسؤول وحدة الامتثال ومعاونه في دورات تخصص مجال الامتثال : نعم كلا

اذا كانت الإجابة بنعم، يرجى ذكر موضوع الدورة وموقعها ومدتها:

عاشراً: المعلومات الخاصة بوحدة الإبلاغ عن غسل الأموال وتمويل الإرهاب

اسم مدير الوحدة _____ اسم معاون مدير الوحدة _____

عدد موظفي الوحدة _____

هل تقوم الشركة بالتعرف على هوية الزبون وتنفيذ إجراءات العناية الواجبة تجاه الزبائن:

نعم كلا

إذا كانت الإجابة نعم يرجى توضيح آلية التنفيذ:

هل لدى وحدة الإبلاغ سياسات وإجراءات مكتوبة ومطبقة في الشركة: نعم كلا
عدد الحالات المشتبه بها بغسل أموال أو تمويل إرهاب والتي تم إرسالها إلى مكتب مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب _____

اسم النظام الإلكتروني الذي تستخدمه الشركة _____

هل يتضمن النظام أعلاه سيناريوهات غسل الأموال وتمويل الإرهاب: نعم كلا

في حال الإجابة بنعم، يرجى ذكر عدد السيناريوهات في النظام _____

هل يتضمن النظام أعلاه خاصية التحقق من الأسماء المحظورة من التعامل: نعم كلا

هل تقوم بعمل زيارات ميدانية لفروع الشركة: نعم كلا

إذا كانت الإجابة بنعم، هل تقوم بأعداد تقرير يتضمن أوجه القصور التي حددتها في الفروع:

نعم كلا

(إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى إرفاق نموذج من تقرير الزيارة الميدانية للفروع خلال الفترة الخاصة بالتقرير)

هل لدى وحدة الإبلاغ سياسات وإجراءات مكتوبة ومطبقة في الشركة: نعم كلا

هل شارك مسؤول وحدة الإبلاغ ومعاونيه في دورات تخصص مجال عملهم: نعم كلا

إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى ذكر موضوع الدورة وموقعها ومدتها:

التعهد

اني مراقب الامتثال في شركة _____ للصرافة تم تدقيق ملء كافة الحقول الواردة في أعلاه من قبلي وأتعهد بصحة كافة المعلومات الواردة والتقرير (المرافق ربطاً) وأتعهد بأنه تم ذكر جميع المخالفات لقوانين البنك المركزي .

اسم وتوقيع مراقب الامتثال

اني مسؤول وحدة الإبلاغ عن غسل الأموال وتمويل الإرهاب في شركة _____ للصرافة تم تدقيق كافة الحقول الواردة في الفقرة (عاشراً) في أعلاه من قبلي وأتعهد بصحة كافة المعلومات الواردة في التقرير (المرفق ربطاً) .

أسم وتوقيع مسؤول وحدة
مكافحة غسل الأموال