

Questionnaire annuel de lutte contre le blanchiment de capitaux, le financement du terrorisme et la corruption
en application de l'Arrêté Ministériel n° 2012-724 du 17 décembre 2012

- SOCIETES DE GESTION | 2021 (émis en 2022) -

Raison sociale :

vosre code NIS/NAF :

Etes-vous une succursale oui non

Etes-vous une filiale oui non

Nom du (des) responsable(s) LCB/FT-C¹ :

Informations générales sur l'établissement

Nombre total d'employés :

Nombre d'employés *équivalent temps plein* du service LCB/FT-C :

Avez-vous une succursale ou une filiale à l'étranger ? oui non

Quel type d'activités effectuez-vous ?

Gestion sous mandat

Conseil

Réception / Transmission d'ordres²

Gestion d'OPCVM

Conseil pour OPCVM

Travaillez-vous avec des dépositaires situés à l'étranger ? oui non

Utilisez-vous des comptes à intitulés conventionnels ? oui non

Utilisez-vous des comptes à numéros ? oui non

Utilisez-vous l'entrée en relation à distance ? oui non

Avez-vous recours à la délégation d'identification à un tiers ? oui non

Si oui, avez-vous recours à des tiers situés à l'étranger ? oui non n/a

Montant des actifs en gestion :

Nombre de clients (titulaires) :

Nombre clients en Gestion soit % n/a (si, non applicable)

Nombre clients en Conseil soit % n/a (si, non applicable)

Nombre clients en RTO soit % n/a (si, non applicable)

¹ Lutte contre le blanchiment de capitaux, le financement du terrorisme et la corruption

² RTO

Parmi vos clients, combien y-a-t-il de :

- | | | |
|---|------|---|
| • particuliers | soit | % |
| • sociétés de droit monégasque ? | soit | % |
| • sociétés de droit étranger ? | soit | % |
| • trusts ? | soit | % |
| • entités juridiques (fondations, anstalt...) | soit | % |
| • compagnies d'assurances ? | soit | % |
| • personnes et organismes visés à l'article 8 de la loi n° 1.362 modifiée ? | soit | % |
| • FCP / OPC visés à l'article 18 de l'O.S. n° 2.318 modifiée ? | soit | % |

Procédures & Formation

Date de la dernière mise à jour de vos manuels de procédures internes LCB/FT-C :

Précisez, selon l'échelle de valeur, le niveau d'adéquation de vos moyens/ressources pour la mise en œuvre du dispositif LCB/FT-C :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> excellent | <input type="checkbox"/> moyennement élevé | <input type="checkbox"/> très faible |
| <input type="checkbox"/> quasi-excellent | <input type="checkbox"/> moyen | <input type="checkbox"/> quasiment nul |
| <input type="checkbox"/> très élevé | <input type="checkbox"/> moyennement faible | <input type="checkbox"/> aucun |
| <input type="checkbox"/> élevé | <input type="checkbox"/> faible | |

Catégories de personnes formées cette année :

Direction / Management oui non

Front office oui non

Nombre d'actions de formation / sensibilisation effectuées cette année :

- diffusion d'un support (textes légaux, procédures, directives...)
- réunions internes **si oui**, formalisées oui non
- consultation du site du SICCFIN (www.siccfm.mc)
- formation auprès d'un prestataire externe installé à Monaco prestataire hors de Monaco
- par une autre entité du groupe autre(s), précisez :

Thèmes abordés :

Procédures locales relatives à la LCB/FT internes groupe

Typologies oui non Cas pratiques oui non Actualité oui non

Corruption oui non Financement du terrorisme oui non

Crypto-actifs oui non autre(s), précisez :

Nombre de personnes formées / sensibilisées cette année : toutes oui non

Approche par les risques

Combien de niveaux de risque avez-vous défini ?

Combien de clients sont classés en risque accru ?

Combien avez-vous recensé de personnes politiquement exposées³ ?

Pour combien de clients le niveau de risque reste encore à déterminer ?

Quels critères prenez vous en compte pour déterminer le niveau de risque du client ?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> pays de résidence | <input type="checkbox"/> activité | <input type="checkbox"/> entrée en relation à distance |
| <input type="checkbox"/> fonction politique | <input type="checkbox"/> type d'opérations | <input type="checkbox"/> compte à intitulé conventionnel |
| <input type="checkbox"/> montant des avoirs | <input type="checkbox"/> volume des opérations | <input type="checkbox"/> nature de l'opération |
| <input type="checkbox"/> autre(s), précisez : | | |

Votre établissement dispose-t-il d'un processus (outil, analyse, scoring, etc.) d'évaluation des risques ?

oui non

Avez-vous établi une liste de pays sensibles ?

oui non

Avez-vous établi une liste d'activités sensibles ?

oui non

Système d'alerte

Disposez-vous d'un système automatisé de surveillance des opérations atypiques⁴ ? oui non

Nombre total d'alertes sur l'année écoulée :

Nombre d'examen particuliers :

Nombre déclaration de soupçons :

Nombre d'opérations refusées :

Nombre de prospects refusés :

Nombre de relations d'affaires résiliées :

Base client

Parmi les données suivantes, lesquelles sont enregistrées dans votre base client ?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> nom | <input type="checkbox"/> prénom | <input type="checkbox"/> date de naissance |
| <input type="checkbox"/> lieu de naissance | <input type="checkbox"/> nationalité | <input type="checkbox"/> pays de résidence |
| <input type="checkbox"/> résidence fiscale | <input type="checkbox"/> activité | <input type="checkbox"/> patrimoine |
| <input type="checkbox"/> niveau de risque | <input type="checkbox"/> autre(s), précisez : | |

³ cf. article 24 de l'Ordonnance Souveraine n° 2.318 modifiée par Ordonnance Souveraine n°7.065 du 26/07/2018

⁴ cf. article 31 de l'Ordonnance Souveraine n° 2.318 modifiée

Votre base de données contient-elle les informations relatives aux :

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> titulaires | <input type="checkbox"/> mandataires | <input type="checkbox"/> bénéficiaires économiques effectifs |
| <input type="checkbox"/> administrateurs / directeurs | <input type="checkbox"/> actionnaires | <input type="checkbox"/> représentants légaux |
| <input type="checkbox"/> settlor / constituant | <input type="checkbox"/> trustee | <input type="checkbox"/> protector |
| <input type="checkbox"/> locataires de coffres | <input type="checkbox"/> apporteurs d'affaires | <input type="checkbox"/> tiers porteurs de carte bancaire |
| <input type="checkbox"/> personnes composant une chaîne de propriété au sens du 3ème alinéa de l'article 13 de l'OS n° 2.318 modifiée | | |
| <input type="checkbox"/> cautions / tiers garants | <input type="checkbox"/> clients occasionnels | <input type="checkbox"/> clients prospects |
| <input type="checkbox"/> autre(s), précisez : | | |

Les données concernant les anciennes relations sont-elles accessibles afin de répondre aux demandes de renseignements du SICCFIN ? oui non

Contrôle interne / audit

Votre dispositif de contrôle interne comporte-t-il un contrôleur permanent ? oui non

Si oui, est-il distinct du responsable LCB/FT-C ? oui non

Votre dispositif de contrôle interne comporte-t-il un service d'audit interne ? oui non

En quelle année a eu lieu le dernier audit :

- SICCFIN
- ACPR
- CCAF
- interne
- groupe
- autre(s), précisez :

Gel d'avoirs (terrorisme, sanctions économiques) :

Disposez-vous d'un système automatisé permettant de rapprocher de votre base de données clientèle avec les listes publiées en annexe des Arrêtés Ministériels portant sur les applications suivantes :

- de l'Ordonnance Souveraine n° 15.321 du 8 avril 2002 relative aux procédures de gel des fonds aux fins de lutte contre le terrorisme ? oui non
- de l'Ordonnance Souveraine n° 1.675 du 10 juin 2008 relative aux procédures de gel des fonds mettant en œuvre des sanctions économiques ? oui non

Ces vérifications sont effectuées sur les	à l'entrée en relation	périodiquement
• titulaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• mandataires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• bénéficiaires économiques effectifs (BEE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• autre(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

précisez :

Le cas échéant, à quelle fréquence effectuez-vous ce rapprochement périodique ?

- au moins une fois par semaine au moins une fois par mois au moins une fois par semestre
 au moins une fois par an autre(s), précisez :

Statistiques / Déclarations de soupçons

Combien de clients sont domiciliés, enregistrés ou établis dans le pays visé par :

- l'Arrêté Ministériel [2018-926](#) (Corée du Nord) ?
- l'Arrêté Ministériel [2018-927](#) (Iran) ?

Avez-vous des clients qui utilisent les crypto-actifs ?

oui non

Avez-vous des relations d'affaires avec des intermédiaires ou plates-formes de crypto-actifs ?

oui non

Si oui, les quelles ? :

Fait à _____, le _____

Signature du Directeur

Signature du responsable LCB/FT-C

MERCI DE BIEN VOULOIR SAUVEGARDER CE « PDF ACTIF » PREALABLEMENT REMPLI, AVANT DE LE RETOURNER PAR COURRIEL
questionnaire-annuel-siccfm@gouv.mc