Приложение 15

к [постановлению](jl:32258708.0%20)

Форма, предназначенная для сбора административных данных

Представляется: в Национальный Банк Республики Казахстан

Форма административных данных размещена на интернет-ресурсе: [www.nationalbank.kz](http://www.nationalbank.kz)

Отчет о мониторинге событий операционного риска, повлекших убытки

Индекс формы административных данных: RISK

Периодичность: ежеквартальная

Отчетный период: по состоянию на «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года

Круг лиц, представляющих отчет: банки второго уровня

Срок представления: ежеквартально - не позднее тридцатого числа месяца, следующего за отчетным кварталом

Форма

Таблица 1. События операционного риска, повлекшие убытки

(в тысячах тенге)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Описание события операционного риска, при котором были понесены убытки (причины убытков) | Форма и размер последствий от реализации событий операционного риска | | | | | |
| Наложенные и взысканные штрафы по основаниям, установленным законодательными актами Республики Казахстан | Судебные издержки, взыскания по решению суда | Внесудебные компенсации работникам банка | Внесудебные компенсации клиентам | Досрочное списание материальных активов | Затраты на устранение последствий реализации операционного риска |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

продолжение таблицы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прочие убытки, не покрытые резервами | Снижение стоимости активов | Иные (указать какие) |
| 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |

Таблица 2. Совокупная сумма убытков от реализации операционного риска

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование показателя | Сумма |
| Совокупная сумма убытков от реализации операционного риска |  |

Наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                        фамилия, имя и отчество (при его наличии)       подпись, телефон

Руководитель или лицо, на которое возложена функция по подписанию отчета

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

            фамилия, имя и отчество (при его наличии)                     подпись, телефон

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года