

 **АНКЕТА-ОПРОС**

**(индивидуального предпринимателя, физического лица,**

**занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой)**

|  |
| --- |
| **ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ** |
| **1** | **ФИО** |  |
| **2** | **Контактная информация** | Городской телефон |  |
| Мобильныйтелефон |  | ФИО владельца: |
| Эл. Почта |  |
| Факс |  |
| **3** | **Предполагаемый характер и цель установления деловых отношений с ПАО «МТС-Банк»** | * заключение договора на расчетно-кассовое обслуживание
* проведение расчетов в рублях;
* проведение расчетов в иностранной валюте;
* получение кредитов;
* размещение свободных денежных средств во вклады (депозиты)
* проведение операций с ценными бумагами;
* получение поручительств и банковских гарантий;
* зарплатный проект;
* иное:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **4** | **Основные виды деятельности, расчеты по которым планируется проводить через Банк** |  |
| **5** | **Цель финансово-хозяйственной деятельности** | * получение прибыли;
* реализация общественных проектов;
* Иное:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **6** | **Численность сотрудников (если есть наемные работники)** | **Фактическая** (на дату заполнения) |  |
| **Планируемая** (на текущий год) |  |
| **7** | **Среднемесячный фонд оплаты труда (наемных работников)** |  |
| **8** | **Наличие счетов в иных кредитных организациях** | * Счета в иных кредитных организациях не открыты;
* Открыт (ы) счет(а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*указать наименование кредитных организаций)* |
| **9** | **Имелись ли случаи отказа в открытии счета в иных кредитных организациях** | * Нет;
* Да, по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

|  |
| --- |
| **10. СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ**[[1]](#footnote-1) |
| * **Бенефициарный владелец отсутствует**
 |
| Пункты 10.1 – 10.11 заполняются при наличии бенефициарного владельца |
| **10.1** | Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) |  |
| **10.2** | Гражданство  |  |
| **10.3** | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (если имеется) |  |
| **10.4** | Дата и место рождения |  |
| **10.5** | Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| **10.6** | Для иностранных граждан[[2]](#footnote-2) | Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания |  |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)  |  |
| **10.7** | Идентификационный номер налогоплательщика (если имеется) |  |
| **10.8** | Контактная информация (номер телефона, факса, почтовый адрес, адрес электронной почты) |  |
| **10.9** | Принадлежность к ИПДЛ/Принадлежность к ПДЛ[[3]](#footnote-3) | * принадлежит
* не принадлежит
 |
| **10.10** | Принадлежность к родственникам ИПДЛ/Принадлежность к родственникам ПДЛ | * принадлежит
* не принадлежит
 |
| **10.11** | Каким образом бенефициарный владелец имеет возможность контролировать Ваши действия  | * иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

|  |
| --- |
| **СВЕДЕНИЯ ОБ ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ ВИДАХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ** |
| **11** | **Вы являетесь банковским платежным агентом?**  | * Нет
* Да, укажите номер счета 40821\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в банке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_укажите причину отсутствия счета 40821: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **12** | **Вы являетесь платежным агентом?**  | * Нет
* Да, укажите номер счета 40821\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в банке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_укажите причину отсутствия счета 40821: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **13** | **Является ли Ваша организация платежным субагентом?**  | * Нет
* Да, укажите номер счета 40821\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в банке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Укажите оператора по приему платежей, с которым заключен договор об осуществлении деятельности по приему платежей физических лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **14** | **Вы являетесь оператором по приему платежей?**  | * Нет;
* Да, укажите номер счета 40821\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в банке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; укажите причину отсутствия счета 40821: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Укажите реквизиты документа, подтверждающего факт постановки на учет в ФСФМ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),Укажите наименования и ИНН поставщиков, с которыми заключены договоры об осуществлении деятельности по приему платежей: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ**[[4]](#footnote-4) |
| **15** | **Имете ли Вы выгодоприобретателей?** | * Нет
* Да

*(в случае положительного ответа, необходимо заполнить анкету выгодоприобретателя))* |
| **СВЕДЕНИЯ ОБ ОПЕРАЦИЯХ, ПЛАНИРУЕМЫХ К ПРОВЕДЕНИЮ ЧЕРЕЗ БАНК**  |
| **16** | **Планируемый объем операций в валюте РФ за перио**д**:** | Планируемый объем операций, по  **снятию денежных средств в наличной форме** | Планируемый объем операций **в рамках внешнеторговой деятельности** |
|  | Период | Кол-во | Сумма(тыс.руб) | Период | Кол-во | Сумма (тыс.руб) | Период | Кол-во | Сумма(тыс.руб) |
| **16.1** | в неделю |  |  | в неделю |  |  | в неделю |  |  |
| **16.2** | за месяц |  |  | за месяц |  |  | за месяц |  |  |
| **16.3** | в квартал |  |  | в квартал |  |  | в квартал |  |  |
| **16.4** | за год  |  |  | за год  |  |  | за год  |  |  |
| **17** | **Основные контрагенты и виды заключенных с ними договоров** | Вид договора: | Наименование, ИНН, контрагента-плательщика: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Вид договора: | Наименование, ИНН контрагента-получателя: |
|  |  |
|  |  |
| **18** | **Намерены ли Вы осуществлять регулярные платежи на счет в США?** | * Нет
* Да
 |
| **19** | **Планируется ли Вами осуществлять перевод денежных средств на счета лиц-нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан и действующих в своих интересах или по поручению третьих (далее – контрагенты-нерезиденты), по заключенным с такими контрагентами-нерезидентами внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь или Республики Казахстан, при этом в качестве подтверждающих документов представлять товарно-транспортные накладные (товарно-сопроводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан?** |
| * Да
 | * Нет
 |
| **20** | **Укажите финансовое положение**[[5]](#footnote-5) | За истекший отчетный период \_\_\_\_\_\_\_\_ (год) |
| Получена **прибыль** в размере | (тыс. руб) |
| Получен **убыток** в размере  | (тыс. руб) |
| * Хозяйственная деятельность до настоящей даты не велась
 |
| **21. СВЕДЕНИЯ О ВАШЕЙ ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ** |
| *В Случае отсутствия отзывов о деловой репутации Вашей организации из других кредитных организаций либо от Клиентов ПАО «МТС-Банк», укажите открытые источники информации (сайт), в которых имеются сведения о деятельности Вашей организации либо опишите кратко бизнес-план Вашей деятельности:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **22** | **Укажите используемую систему налогообложения** | * Общая
* Специальная
* Единый сельскохозяйственный налог (ЕСХН)
* Упрощенная система налогообложения (УСНО)
* Упрощенная система налогообложения на основе патента
* Единый налог на вмененный доход (ЕНВД)
 |
| **23** | **Укажите суммы уплаченных налогов поквартально за последний календарный год (поквартально)/ за квартал (суммарно)/ за месяц)**  | **Отчетный период** | **Вид налога** | **Уплаченная сумма налога (тыс. руб.)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **24** | **Укажите основные источники происхождения денежных средств** |  |

|  |
| --- |
| **25 В рамках выполнения требований закона США FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act / Закон о налогообложении иностранных счетов) и Федерального закона № 173-ФЗ "Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации" подтвердите либо опровергните следующую информацию о себе** |
| **Информация для определения статуса FATCA** | **Да/Нет** | **Документ, который необходимо представить в Банк в случае положительного ответа** |
| **ПРИЗНАКИ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКАМ США**  |
| 25.1 | Являюсь налогоплательщиком США | * да
* нет
 | Форма W-9 |
| 25.2 | Имею гражданство США одновременно с гражданством РФ (либо гражданством иной страны) | * да
* нет
 |
| 25.3 | Имею green-card или иной документ, являющийся видом на жительство в США | * да
* нет
 |
| 25.4 | Место рождения в США | * да
* нет
 | 1. Форма W-9 или 2.Сертификат W-8BEN и свидетельство об утрате американского гражданства (или иной документ, подтверждающий, что клиент не является гражданином и/или резидентом США). |
| 25.5 | Адрес места жительства (регистрации) США | * да
* нет
 |
| 25.6 | Адрес места пребывания (фактического проживания) США | * да
* нет
 |
| 25.7 | Единственный номер телефона – в США (начинается с +1) | * да
* нет
 |
| 25.8 | Мной выдана доверенность на открытие счета (вклада) и/или совершение банковских операций на имя гражданина США | * да
* нет
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **26**  | **ПРИЗНАКИ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К КАТЕГОРИИ ИПДЛ/ПДЛ,****РОДСТВЕННИКАМ ИПДЛ/ПДЛ** |
| 26.1 | Являюсь иностранным публичным должностным лицом **(**лицом, занимающим какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе **иностранного государства**, лицом, выполняющим какую-либо публичную функцию **для иностранного государства**, в том числе, для публичного ведомства или государственного предприятия  **(далее –** ИПДЛ) | * да
* нет
 | Дополнительная анкета клиента ИПДЛ/ПДЛ, родственника ИПДЛ/ПДЛ |
| 26.2 | Являюсь родственником (супруг (а), близкий родственник (родственников по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными) ИПДЛ  | * да
* нет
 |
| 26.3 | Являюсь:– должностным лицом публичных международных организаций;– лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации;– лицом, замещающим (занимающим) должность члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации;– членом Совета директоров Центрального Банка Российской Федерации;– лицом, замещающим (занимающим) должность федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации; – лицом, замещающим (занимающим) должность в Центральном банке Российской Федерации либо в государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенных в перечень должностей, определяемых Президентом Российской Федерации (далее – ПДЛ) | * да
* нет
 | Дополнительная анкета клиента ИПДЛ/ПДЛ, родственника ИПДЛ/ПДЛ |
| 26.4 | Являюсь родственником ПДЛ | * да
* нет
 |
|  Являясь субъектом, на которого распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов, даю свое согласие на передачу информации, включая персональные данные и информацию, составляющую банковскую тайну, иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов (далее – иностранный налоговый орган). Мое согласие на передачу информации в иностранный налоговый орган является одновременно согласием на передачу такой информации в Центральный банк Российской Федерации, федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функции по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, и федеральный орган исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов. |

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

 (ФИО) (Подпись)

 ***«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_***

***Заполняется сотрудником Банка – Клиентским менеджером (при принятии Клиента на обслуживание):***

Настоящим сообщаю, что мною лично проведена встреча с уполномоченным представителем Клиента

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

ФИО и полномочия представителя

и первичное изучение данных, предприняты разумные меры для проверки представленной Клиентом информации и документов на соответствие внутренним нормативным документам Банка и Политике «Знай своего Клиента».

|  |  |
| --- | --- |
| **Канал привлечения:**  |  |
| **Запрошены и получены согласования (электронные согласования приложены):** |
| Служба финансового мониторинга:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата, ФИО руководителя | Служба безопасности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата, ФИО руководителя |
| Правовой департамент: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата, ФИО руководителя |  |
| **ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТЬ ПРИЕМА КЛИЕНТА НА ОБСЛУЖИВАНИЕ** |
| * **ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИНЯТЬ НА ОБСЛУЖИВАНИЕ**

Фамилия, инициалы Клиентского менеджера, должность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись, дата: | * **НЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИНИМАТЬ НА ОБСЛУЖИВАНИЕ**

Фамилия, инициалы Клиентского менеджера, должность:            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись, дата: |

***Заполняется сотрудником Банка – Клиентским менеджером (при обновлении сведений о Клиенте):***

* **считаю целесообразным дальнейшее сотрудничество с Клиентом;**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **считаю нецелесообразным дальнейшее сотрудничество с Клиентом;**
* **считаю целесообразным согласовать вопрос о дальнейшем сотрудничестве с Клиентом со Службой финансового мониторинга**

|  |
| --- |
| **Запрошено и получено согласование (электронные согласования приложены):** |
| Служба финансового мониторинга:дата, ФИО руководителя |                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись, дата |
| Фамилия, инициалы Клиентского менеджера, должность:  |                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись, дата |

1. Б*енефициарный владелец - физическое лицо, которое о имеет возможность контролировать Ваши действия* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Данные сведения, устанавливаются в отношении лиц, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия данных документов предусмотрена законодательством РФ.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *В соответствии с Положением Банка России 375-П Банк обязан установить принадлежность бенефициара к иностранному публичному должностному лицу (ИПДЛ), должностному лицу публичных международных организаций, а также лицам, замещающих (занимающих) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров Центрального банка РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Центральном банке РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации (ПДЛ)* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Выгодоприобретатель - лицо, к выгоде которого действует клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом. Данные сведения предоставляются при наличии заключенных договоров, по которым Ваша организация является: агентом по агентскому договору, поверенным по договору поручения; комиссионером по договору комиссии; экспедитором по договору транспортной экспедиции; участником по договору простого товарищества; доверительным управляющим по договору доверительного управления имуществом* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Финансовое положения подтверждается одним из следующих документов: копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате); копии годовой (либо квартальной) налоговой декларации с отметками налогового органа об их принятии или без такой отметки с приложением либо копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте), либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде); и (или) справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом; сведения об отсутствии в отношении юридического лица производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации по состоянию на дату представления документов в кредитную организацию; сведения об отсутствии фактов неисполнения юридическим лицом своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах; и (или) данные о рейтинге юридического лица, размещенные в сети "Интернет"*  [↑](#footnote-ref-5)