

**АНКЕТА-ОПРОС**

**Клиента - юридического лица**

|  |
| --- |
| **ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ** |
| **1** | **Полное наименование организации** |  |
| **2** | **Контактная информация** | Городской телефон |  |
| Мобильный телефон |  | 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;
* благотворительность;
* Иное:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **6** | **Численность сотрудников организации** | **Фактическая** (на дату заполнения) |  |
| **Планируемая** (на текущий год) |  |
| **7** | **Среднемесячный фонд оплаты труда** |  |
| **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** | **Величина уставного капитала** | Зарегистрированный |  |
| Оплаченный |  |
| **11** | **Доля собственности нерезидентов в уставном капитале** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **12** | **Когда и кем проводилась последняя аудиторская проверка (краткие выводы)** | * не проводилась;
* проводилась в «\_\_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **13** | **Дата внесения последних изменений в учредительные документы** | «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г* в учредительные документы изменения не вносились
 |
| **СВЕДЕНИЯ О СТРУКТУРЕ СОБСТВЕННОСТИ И БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ**[[1]](#footnote-1) |
| **14** | **Относится ли Ваша организация к какому-либо виду субъектов, указанных в настоящем пункте**[[2]](#footnote-2)**?** | * органом государственной власти, иными государственными органами, органами местного самоуправления, учреждениями, находящимися в их ведении, государственными внебюджетными фондами, государственными корпорациями или организациями, в которых Российская Федерация, субъекты Российской Федерации либо муниципальные образования имеют более 50 процентов акций (долей) в капитале;
* международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранных государств, обладающими самостоятельной правоспособностью;
* эмитентом ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах;
* не является ни одним из выше перечисленных субъектов**.**
 |
| **15** | **Имеются ли у Вашей компании учредители – юридические лица, зарегистрированные в США, которые владеют 10 и более % акций (долей) в уставном капитале?** | * имеются  (в обязательном порядке предоставляется информация по вопросу № 36.1-36.5)
* не имеются
 |
| **16** | **Имеются ли у Вашей компании****собственники (бенефициары) – физические лица, которые прямо или косвенно владеют 10 и более % акций (долей) в уставном капитале?** | * имеются  (в обязательном порядке предоставляется информация по вопросу № 36.6)
* не имеются
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **17** | **Укажите схематично структуру собственности Вашей компании (с указанием доли процентов владения):** |
| **18** | **Укажите информацию о бенефициарном владельце** *(сведения заполняются на каждого физического лица, владеющего более 25% в капитале Вашей организации):* |
| **18.1** | Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) |  |
| **18.2** | Гражданство  |  |
| **18.3.** | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (если имеется) |  |
| **18.4.** | Дата и место рождения |  |
| **18.5** | Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| **18.6** | Для иностранных граждан[[3]](#footnote-3) | 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 РФ: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)  |  |
| **18.7** | Идентификационный номер налогоплательщика (если имеется) |  |
| **18.8** | Контактная информация (номер телефона, факса, почтовый адрес, адрес электронной почты) |  |
| **18.9** | Принадлежность к ИПДЛ/Принадлежность к ПДЛ[[4]](#footnote-4) | * принадлежит
* не принадлежит
 |
| **18.10** | Принадлежность к родственникам ИПДЛ / Принадлежность к родственникам ПДЛ | * принадлежит
* не принадлежит
 |
| **19** | Каким образом бенефициарный владелец связан с Вашей организацией | * владеет акциями
* является участником/учредителем/собственником
* иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **СВЕДЕНИЯ ОБ ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ ВИДАХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ** |
| **20** | **Является ли Ваша компания микрофинансовой организацией** | * Нет
 | * Да

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_(*дата утверждения ПВК по ПОД/ФТ*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ФИО Ответственного сотрудника (ОС*))\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*реквизиты приказа по назначению ОС*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*контактная информация ОС*) |
| **21** | **Является ли Ваша организация банковским платежным агентом?**  | * Нет
* Да, укажите номер счета 40821\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*укажите наименование кредитной организации*)Укажите причину отсутствия счета 40821: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **22** | **Является ли Ваша организация платежным агентом?**  | * Нет
* Да, укажите номер счета 40821\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*укажите наименование кредитной организации*)Укажите причину отсутствия открытого счета 40821: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **23** | **Является ли Ваша организация платежным субагентом?**  | * Нет
* Да, укажите номер счета 40821\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Укажите наименование оператора по приему платежей, с которым заключен договор об осуществлении деятельности по приему платежей физических лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **24** | **Является ли Ваша организация оператором по приему платежей?**  | * Нет;
* Да, укажите:
* номер счета 40821\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытого

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; * причину отсутствия открытого счета 40821:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; * реквизиты документа, подтверждающего факт постановки на учет в ФСФМ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* наименования и ИНН поставщиков, с которыми заключены договора об осуществлении деятельности по приему платежей: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **25** | **Является ли Ваша организация хозяйственным обществом, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации, в соответствии с пунктом 6 статьи 1 Федерального закона от 21.07.2014 № 213-ФЗ?** | * Нет
* Да
 |
| **СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ**[[5]](#footnote-5) |
| **26** | **Имеет ли Ваша организация выгодоприобретателя?** | * Нет
* Да

*(в случае положительного ответа, необходимо заполнить Анкету выгодоприобретателя))* |
| **СВЕДЕНИЯ ОБ ОПЕРАЦИЯХ, ПЛАНИРУЕМЫХ К ПРОВЕДЕНИЮ ЧЕРЕЗ БАНК**  |
| **27** | **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.) |
| **27.1** | в неделю |  |  | в неделю |  |  | в неделю |  |  |
| **27.2** | за месяц |  |  | за месяц |  |  | за месяц |  |  |
| **27.3** | в квартал |  |  | в квартал |  |  | в квартал |  |  |
| **27.4** | за год  |  |  | за год  |  |  | за год  |  |  |
| **28** | **Основные контрагенты и виды заключенных с ними договоров** | Вид договора: | Наименование, ИНН, контрагента-плательщика: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Вид договора: | Наименование, ИНН контрагента-получателя: |
|  |  |
|  |  |
| **29** | **Намерена ли Ваша организация осуществлять регулярные платежи в США?** | * Нет
* Да
 |
| **30** | **Планирует ли Ваша организацияя 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
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **31** | **Укажите финансовое положение**[[6]](#footnote-6) **Вашей организации**  | За истекший отчетный период \_\_\_\_\_\_\_\_ (год) |
| Получена **прибыль** в размере | (тыс. руб.) |
| Получен **убыток** в размере  | (тыс. руб.) |
| * Организация не ведет коммерческую деятельность, целью которой является получение прибыли
 |
| * Хозяйственная деятельность до настоящей даты не велась
 |
| **32. СВЕДЕНИЯ ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ** |
| *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, опишите кратко бизнес-план Вашей деятельности:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **33** | **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)
 |
| **34** | **Укажите суммы уплаченных налогов поквартально за последний календарный год (поквартально)/ за квартал (суммарно)/ за месяц)**  | **Отчетный период** | **Вид налога** | **Уплаченная сумма налога (тыс. руб.)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **35** | **Укажите основные источники происхождения денежных средств** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **36**  | **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 по Вашей организации** |
| **№ п/п** | **Информация для определения статуса FATCA** | **Да / Нет** |
| 36.1 | Страна учреждения/ регистрации является США? | * да
* нет
 |
| 36.2 | Имеется ли присвоенный код иностранной организации (КИО) в США? В случае положительного ответа укажите номер КИО.  | * да
* нет
 |
| *№ КИО (При наличии)* |
| 36.3 | Наличие адреса местонахождения и/ или почтового адреса в США? В случае положительного ответа укажите адрес | * да
* нет
 |
| *Адрес в США (при наличии):* |
| 36.4 | Страна налогового резидентства Вашей организации США? | * да
* нет
 |
| 36.5 | Наличие единственного контактного номера телефона в США (начинается с +1 или 001)? В случае положительного ответа укажите. | * да
* нет
 |
| *Номер телефона в США (при наличии):* |
| 36.6 | Перечисленные в пунктах 15, 17 настоящей анкеты-опроса бенефициарные владельцыи/или собственники - физические лица, прямо или косвенно (через третьих лиц) владеющие 10 и более процентами акций (долей) в уставном капитале клиента-юридического лица, имеют **хотя бы один из перечисленных признаков иностранного налогоплательщика**:* является гражданином США;
* имеет гражданство США одновременно с гражданством РФ (либо гражданством иной страны);
* является налогоплательщиком США;
* имеет карточку постоянного жителя США по форме I-551 («Green Card»);
* место рождения – в США;
* место жительства (регистрации) – в США;
* место пребывания (фактического проживания) – в США
* единственный контактный номер телефона – в США (начинается с +1 или 001);
* имеет доверенность, выданную на открытие счета (вклада) и/или совершение банковских операций гражданином США

***При положительном ответе в обязательном порядке предоставляются*** *следующие сведения по бенефициарому владельцу/собственнику:* *–* ФИО, адрес места жительства (регистрации), ITIN (Individual Taxpayer Identification Number);– Форма W-9 или  Сертификат W-8BEN и  свидетельство об утрате американского гражданства (или иной документ, подтверждающий, что клиент не является гражданином и/или резидентом США). | * да
* нет
 |
| Являясь субъектом, на которого распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов, даю 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).Данное 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. |

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

 (*Должность руководителя организации) (Подпись) (Ф.И.О.)*

*М.П.*

 *«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 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** |
| **ПРОВЕДЕНА проверка на наличие Клиента в Перечне компаний, являющихся хозяйственными обществами, имеющих стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации*** **Наименование Клиента СОВПАЛО с Перечнем стратегических компаний, получено согласование на открытие счета от Службы финансового мониторинга**
* **Наименование Клиента НЕ СОВПАЛО с Перечнем стратегических компаний**
* **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 в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 % в капитале) Вашей организацией либо имеет возможность контролировать действия Вашей организацией* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Если ваша организация не относится к организациям, перечисленным в пункте № 14, вы обязаны в рамках выполнения требований п.14 ст.7 Федерального закона № 115-ФЗ предоставить информацию о бенефициарном вледельце*  [↑](#footnote-ref-2)
3. *Данные сведения, устанавливаются в отношении лиц, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия данных документов предусмотрена законодательством Российской Федерации.* [↑](#footnote-ref-3)
4. *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 Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации (ПДЛ)* [↑](#footnote-ref-4)
5. *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-5)
6. *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); копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству Российской Федерации; 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-6)