Описание: http://wwwi.mbrd.ru/DocLib11/4.%20Правила%20оформления%20электронных%20писем/лого-для-подписи_элкектрописьмо.gif

**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](consultantplus://offline/ref=6A6C6A079EDFB873BAAF84E2387657F6B2705340E2035356566C2E5602BA2583555DFCC17A0F9D1FH0d2I) 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)