

**АНКЕТА-ОПРОС**

**(Клиента - юридического лица)**

**ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Полное наименование организации** |       |
| **2.** | **Контактная информация** |
| **2.1.** | **Городской телефон, факс** |       |
| **2.2.** | **Интернет-сайт (при наличии)** |       | **2.3. Электронная почта** |       |
| **2.4.** | **Мобильный телефон** |       |
| **2.5.** | **Фамилия, имя и отчество контактного лица** |       |
| **2.6.** | **Государство (территория) налогового резидентства** |
| **2.7.** | **Адрес фактического местонахождения организации** |
| **3.** | **Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с ПАО «МТС-Банк» Отметьте 🗹:** |
| [ ]  | Расчетно-кассовое обслуживание | [ ]  | Проведение операций с ценными бумагами |
| [ ]  | Проведение расчетов в рублях | [ ]  | Получение банковских гарантий  |
| [ ]  | Проведение расчетов в иностранной валюте | [ ]  | Зарплатный проект |
| [ ]  | Получение кредитов | [ ]  | Иное |
| [ ]   | Размещение свободных денежных средств в депозит |  |
| **4.** | **Численность сотрудников организации:**      |
| **5.** | **Среднемесячный фонд оплаты труда** |       |
| **6.** | **Наличие счетов в иных кредитных организациях** |
| [ ]  Счета в иных кредитных организациях не открыты  |
| [ ]  Открыт (ы) счет (а) в:  |       |
| **7.** | **Величина уставного капитала** |
| 7.1. | Зарегистрированный:  |       | 7.2. Оплаченный:  |       |
|  |  |  |

**8. СВЕДЕНИЯ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ТРЕБОВАНИЙ FATCA/CRS**

|  |
| --- |
| 8.1. Настоящим подтверждаю, что юридическое лицо  |
| [ ]  не относится к категории налогоплательщика США |
| [ ]  относится   к категории налогоплательщика США |
| [ ]  не относится к категории налогоплательщика стран участников ОЭСР |
| 🞏 относится к категории налогоплательщика стран участников ОЭСР***В случае отнесения организации к категории иностранного налогоплательщика, обязуюсь предоставить запрошенную Банком информацию, а также  выражаю  согласие на передачу информации в иностранный налоговый орган, что 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, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов*** |

8.2 **Имеются ли бенефициарные владельцы и/или собственники – физические лица, которые относятся к категории налогоплательщиков США или стран участников ОЭСР и которые прямо или косвенно (через третьих лиц), владеют 10% долей и более в уставном капитале Вашей организации**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  **НЕТ** [ ]  **ДА** |  |
| ***В случае положительных ответов на один из вопросов 8.1 -8.2 необходимо приложить заполненную форму самоидентификации для целей FATCA******клиентов юридических лиц*** */ форму самосертификации для контролирующих лиц стран ОЭСР (Банк оставляет за собой право запросить дополнительную информацию по формам, утвержденным налоговой службой США* [*www.irs.gov*](http://www.irs.gov)*).*  |  |

**СВЕДЕНИЯ О СТРУКТУРЕ СОБСТВЕННОСТИ И БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ**

**9.** **Относится ли юридическое лицо к одной из перечисленных ниже категорий?**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | К органам государственной власти, иным государственным органам, органам местного самоуправления, учреждениям, находящимся в их ведении, государственными внебюджетными фондами, государственными корпорациями или организациями, в которых РФ, субъекты РФ либо муниципальные образования имеют более 50 % акций (долей) в капитале; |
| [ ]  | К международной организации, иностранным государствам или административно-территориальной единице иностранных государств, обладающим самостоятельной правоспособностью; |
| [ ]  | К эмитенту ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством РФ о ценных бумагах; |
| [ ]  | Организация не относится к категориям, указанным в настоящем пункте |

|  |
| --- |
| **10.** **Укажите схематично структуру собственности Вашей организации (***с указанием доли владения учредителей в %***)**  |
| **11. Укажите информацию о бенефициарном владельце***[[1]](#footnote-1)* |
|  Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)  |       |
|  Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)  |       |
|  Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)  |       |

**СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ**

 **Отметьте 🗹 необходимое:**

 **12. Укажите цель финансово - хозяйственной деятельности:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | получение прибыли | [ ]  | иное:       |
| [ ]  |  некоммерческая деятельность |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13. Осуществляет ли Ваша организация прием платежей физических лиц?** [ ]  **НЕТ** [ ]  **ДА, если «да» укажите какой вид деятельности из нижеперечисленных осуществляет Ваша организация и номер счета 40821**     **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в кредитной организации**     **\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | банковский платежный агент |
| [ ]  | платежный субагент (дополнительно укажите наименование оператора по приему платежей, с которым заключен договор об осуществлении платежей физических лиц:       |
| [ ]  | оператор по приему платежей (дополнительно укажите реквизиты документа, подтверждающего факт постановки на учет в ФСФМ:       и наименования и ИНН поставщиков, с которыми заключены договоры об осуществлении деятельности по приему платежей.) |

 |
| **14**. **Сведения** **об операциях,** **планируемых к проведению по счету в ПАО «МТС-банк» за период (в тыс.руб):** |
| в валюте РФ | по снятию наличных денежных средств | в рамках внешнеторговой деятельности |
| Период | Кол-во | Сумма | Период | Кол-во | Сумма | Период | Кол-во | Сумма |
| в неделю  |       |       | в неделю |       |       | в неделю |       |       |
| за месяц |       |       | за месяц |       |       | за месяц |       |       |
| в квартал |       |       | в квартал |       |       | в квартал |       |       |
| за год |       |       | за год |       |       | за год |       |       |
| **15. Основные контрагенты и виды заключенных с ними договоров** |
| Наименование контрагента – плательщика: | ИНН контрагента – плательщика: | Вид договора |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| Наименование контрагента – получателя: | ИНН контрагента – получателя: | Вид договора |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**16.** Планирует ли Ваша организацияя в рамках обслуживания в ПАО «МТС-Банк» осуществлять переводы денежных средств на счета лиц - нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц (далее-контрагенты-нерезиденты) по заключенным с такими контрагентами-нерезидентами внешнеторговым договорам (контрактам) , по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Баларусь или Республики Казахстан, будет осуществляться с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан по товарно-транспортным накладным грузоотправителей Республики Беларусь или Республики Казахстан?

[ ]  **НЕТ** [ ]  **ДА**

**17. Укажите используемую систему налогообложения:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | общая; | [ ]  | упрощенная система налогообложения (УСНО)  |
| [ ]  | специальная; | [ ]  | упрощенная система налогообложения на основе патента |
| [ ]  | единый сельскохозяйственный налог (ЕСХН) | [ ]  | единый налог на вмененный доход (ЕНВД) |
|  **18. Укажите суммы уплаченных налогов (на прибыль, НДС, НДФЛ) за последний отчетный период (квартал/год)** |
| Отчетный период | Вид налога | Уплаченная сумма налога (тыс. руб.) |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**19. Укажите виды деятельности, расчеты по которым планируется проводить через Банк**

**20. Укажите основные источники происхождения денежных средств:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | собственные средства | [ ]  | поступления от оказываемых работ/услуг |
| [ ]  | личные накопления учредителя; | [ ]  | иное *(укажите)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| [ ]  | доходы от иного бизнеса |
| **21. Укажите финансовое положение Вашей организации.** За истекший отчетный период       (год) получена: |
| **Прибыль** (тыс. руб.)  |       | **Убыток** (тыс. руб.)  |       |
| [ ]  хозяйственная деятельность до настоящей даты не велась |
| [ ]  дата сдачи отчётности по применяемой системе налогообложения «     »      20          , после которой в течение 15 рабочих дней обязуюсь предоставить в Банк  необходимые сведения/ документы  |
| [ ]  организация не ведет коммерческую деятельность, целью которой является получение прибыли |
|  **Если с даты регистрации Вашей организации прошло более 3-х месяцев, просим подтвердить финансовое**  **положение следующими документами:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Копией годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате). |   |
|   | Копией годовой (квартальной) налоговой декларации с отметками налогового органа о ее принятии (или без таковой отметки с приложением либо копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения, либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде). |   |
|   | Копией аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству Российской Федерации. |   |
|   | Справкой об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданной налоговым органом. |   |
|   | Данными о рейтинге юридического лица, размещенными в сети "Интернет" (письмо  клиента в произвольной  форме)Сведения об отсутствии фактов неисполнения юридическим лицом своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах (письмо клиента в произвольной форме) |   |

 Сведениями об отсутствии фактов неисполнения юридическим лицом своих денежных обязательств по причине отсутствия  денежных средств на банковских счетах (письмо клиента в произвольной форме)**22. Является ли Ваша организация:**  |
| [ ]  | хозяйственным обществом, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности РФ либо обществом, находящимся под его прямым или косвенным контролем, которые указаны в Федеральном законе от 21.07.2014 N 213-ФЗ? |
| [ ]  | федеральным унитарным предприятием, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности РФ, или хозяйственным обществом, находящимся под его прямым или косвенным контролем, которые указаны в Федеральном законе от 14.11. 2002 N 161-ФЗ «О государственных и муниципальных унитарных предприятиях»? |
| [ ]  |  государственной корпорацией, государственной компанией либо публично-правовой компанией? |
| [ ]  | Организация не относится к указанным в настоящем пункте юридическим лицам |

**СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ[[2]](#footnote-2)**

|  |
| --- |
| **23**. **Действует ли Ваша организация к выгоде другого лица**, в т.ч. на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом?[ ]  **НЕТ** [ ]  **ДА,** *при положительном ответе, необходимо заполнить Анкету выгодоприобретателя* |

**24. СВЕДЕНИЯ О ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ**

|  |
| --- |
| ***Кратко опишите бизнес-план Вашей организации****,* ***(если отзывы о деловой репутации из других банков/от клиентов ПАО «МТС-Банк» отсутствуют), например:***  |
| *Основное направление  бизнеса      .* *Целевой сегмент рынка:      ,* *являюсь участником тендера      ,* *предметом которого является      , организованного      , входящего в группу      .* *Укажите сайт организации в сети «Интернет»:*      *, либо причину отсутствия сайта     , либо источник открытой информацией о деятельности организации* *Объем выручки за предыдущий календарный год \_\_*     *\_\_\_ составил:*       |
|

|  |
| --- |
| ***Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей Анкете – опросе, является достоверной*** |
|       |  |       |  |       |
| *(должность уполномоченного лица)* | *(подпись)* | *(фамилия, имя, отчество)* |
|  |  |  |
| *Печать организации (при наличии)* |  | *Дата* |       |       |       |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Приложение к Анкете - опросу****АНКЕТА БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА[[3]](#footnote-3)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(укажите ФИО клиента, заполняющего настоящую анкету бенефициарного владельца)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего) |       |
| 2. | Гражданство |       |
| 3. | Реквизиты документа, удостоверяющего личность (*указывается серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (если имеется*)) |       |
| 4. | Дата рождения |       |
| 5. | Место рождения |       |
| 6. | Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |       |
| 7. | **Для иностранных граждан** |  |
| 7.1. | Данные миграционной карты (номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания) |       |
| 7.2. | Данные документа, подтверждающего право 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) |       |
| 8. | ИНН (если имеется) |       |
| 9. | Контактная информация (номер телефона, факса, почтовый адрес, адрес электронной почты) |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Отметьте 🗹 необходимое:** | **не принадлежит** | **принадлежит** |
| 11.  | Принадлежность к ИПДЛ/ПДЛ  | [ ]  | [ ]  |
| 12. | Принадлежность к родственникам ИПДЛ/ПДЛ | [ ]  | [ ]  |

13.Каким образом бенефициарный владелец связан с Вашей организацией

|  |  |
| --- | --- |
| * владеет акциями
 | [ ]  |
| * является учредителем/участником/собственником
 | [ ]  |
| * иное
 | [ ]  |
|      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |       |       |
| (должность уполномоченного лица) | (подпись) | (фамилия, имя, отчество) |
|  |  |  |
| Печать организации (при наличии) |  | Дата |       |       |  |

 |

***Заполняется Клиентским менеджером (при приеме 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** |       |
| **ПРОВЕДЕННЫЕ ПРОВЕРКИ:** **Отметьте 🗹 необходимое:** |
| Наименование Клиента **СОВПАЛО** с Перечнем компаний, являющихся хозяйственными обществами/ федеральными унитарными предприятиями, имеющих стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности РФ, государственных корпораций, государственных компаний и публично-правовых компаний | [ ]  | Наименование Клиента **НЕ СОВПАЛО** с Перечнем компаний, являющихся хозяйственными обществами, имеющих стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности РФ, государственных корпораций, государственных компаний и публично-правовых компаний | [ ]  |
| Клиент **ЯВЛЯЕТСЯ** государственной корпорацией, государственной компанией и публично-правовой компанией | [ ]  | Клиент **НЕ ЯВЛЯЕТСЯ** государственной корпорацией, государственной компанией и публично-правовой компанией | [ ]  |
| Получено согласование от СФМ на открытие счета компании, являющейся хозяйственным обществом/ федеральным унитарным предприятием, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности РФ, государственной корпорацией, государственной компанией и публично-правовой компанией | [ ]  |
| Данные Клиента **СОВПАЛИ** со списком по 639-П | [ ]  | Данные Клиента **НЕ СОВПАЛИ** со списком по 550-П | [ ]  |
| Данные 1 и более КОНТРАГЕНТОВ **СОВПАЛИ** со списком по 639-П | [ ]  | Данные КОНТРАГЕНТОВ **НЕ СОВПАЛИ** со списком по 639-П | [ ]  |
| **Мотивированное заключение, в случае наличия клиента/контрагента в списке 639-П:** |
| **ОЦЕНКА ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТИ ПРИЕМА КЛИЕНТА НА ОБСЛУЖИВАНИЕ** |
| **Клиенту предполагается оказание услуг:** |
| кредитования | [ ]  |
| привлечения денежных средств во вклады | [ ]  |
| зарплатный проект | [ ]  |
| эквайринга | [ ]  |
| иные (указать)       | [ ]  |
| Клиенту кроме расчетно-кассового обслуживания иные услуги не предполагаются к оказанию | [ ]  |
| **Решение при приеме на обслуживание** | **Решение при обновлении сведений**  |
| **ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИНЯТЬ НА ОБСЛУЖИВАНИЕ**  | [ ]  | **ЦЕЛЕСООБРАЗНО ДАЛЬНЕЙШЕЕ СОТРУДНИЧЕСТВО С КЛИЕНТОМ** | [ ]  |
| **НЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИНИМАТЬ НА ОБСЛУЖИВАНИЕ** | [ ]  | **НЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ДАЛЬНЕЙШЕЕ СОТРУДНИЧЕСТВО С КЛИЕНТОМ** | [ ]  |
| Фамилия, инициалы **Клиентского менеджера**       | Фамилия, инициалы **Клиентского менеджера**       |
| должность       | должность       |
| Подпись       дата:       |  Подпись       дата:       |

1. *На каждого из имеющихся бенефициарных владельцев Вашей организации заполняется анкета по форме Приложения к Анкете-опросу*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *сведения представляются, если* ***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-2)
3. *Указываются сведения о бенефициарном владельце -физическом лице, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 % в капитале) клиентом - юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия клиента.* [↑](#footnote-ref-3)