## Приложение № 1

 к Политике «Знай своего клиента»



**АНКЕТА-ОПРОС**

**(Клиента - юридического лица)**

**ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Полное наименование организации** |       |
| **2.** | **Контактная информация** |
| **2.1.** | **Городской телефон, факс** |       | **2.2 Мобильный телефон** |       |
| **2.3.** | **Интернет-сайт (доменное имя),** **с использованием которого оказываются услуги (при наличии)** |       | **2.4. Электронная почта** |       |
| **2.5.** | **Фамилия, имя и отчество контактного лица** |       |
| **2.6.** | **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.** | **Величина уставного капитала** |
| **6.1.** | Зарегистрированный:  |       | **6.2**. Оплаченный:  |       |

**7. Установление статуса налогового резидентства**

|  |
| --- |
| **7.1. Государство (территория) налогового резидентства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Настоящим подтверждаю, что юридическое лицо  |
| [ ]  является налогоплательщиком США ДА НЕТ  |
| [ ]  является налогоплательщиком иностранного государства (кроме США) ДА НЕТ  |
| ***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*** |

**7.2**. Имеются ли бенефициарные владельцы (контролирующие лица) – физические лица, которые относятся к категории иностранных налогоплательщиков и которые прямо или косвенно (через третьих лиц), владеют 10% долей и более в уставном капитале Вашей организации

[ ]  **НЕТ** [ ]  **ДА**

**7.3.** Действует ли Ваша организация к выгоде другого лица в том числе на основании агентского договора, договора поручения, договора комиссии и договора доверительного управления?

[ ]  **НЕТ** [ ]  **ДА**

|  |
| --- |
| *В случае положительного ответа на вопрос 7.1. необходимо заполнить* [*форму самосертификации для целей FATCA*](https://portal.mtsbank.ru/sites/Front-Line/Nalogresid/SitePages/%D0%A2%D0%B8%D0%BF%D0%BE%D0%B2%D1%8B%D0%B5-%D1%84%D0%BE%D1%80%D0%BC%D1%8B.aspx?web=1) *(если Ваша организация относится к налогоплательщикам США) или* [*форму самосертификации CRS для юридических лиц*](https://portal.mtsbank.ru/sites/Front-Line/Nalogresid/SitePages/%D0%A2%D0%B8%D0%BF%D0%BE%D0%B2%D1%8B%D0%B5-%D1%84%D0%BE%D1%80%D0%BC%D1%8B.aspx?web=1) *(если Ваша организация относится к иностранным налогоплательщикам (кроме США))**В случае положительного ответа на вопрос 7.2. необходимо заполнить* [*форму самосертификации CRS для контролирующих лиц*](https://portal.mtsbank.ru/sites/Front-Line/Nalogresid/SitePages/%D0%A2%D0%B8%D0%BF%D0%BE%D0%B2%D1%8B%D0%B5-%D1%84%D0%BE%D1%80%D0%BC%D1%8B.aspx?web=1) *(кроме США)**Если бенефициарный владелец (контролирующее лицо) относится к налогоплательщику США необходимо заполнить форму W-9.**(Банк оставляет за собой право запросить дополнительную информацию по формам, утвержденным налоговой службой США* [*www.irs.gov*](http://www.irs.gov)*)**В случае положительного ответа на вопрос* ***7.3.*** *необходимо заполнить* [*форму самосертификации для физических лиц*](https://portal.mtsbank.ru/sites/Front-Line/Nalogresid/SitePages/%D0%A2%D0%B8%D0%BF%D0%BE%D0%B2%D1%8B%D0%B5-%D1%84%D0%BE%D1%80%D0%BC%D1%8B.aspx?web=1) *(в случае если Выгодоприобретатель – физическое лицо), форму самосертификации для юридических лиц (в случае если Выгодоприобретатель - юридическое лицо или структура без образования юридического лица)* |

**СВЕДЕНИЯ О СТРУКТУРЕ СОБСТВЕННОСТИ И БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ**

**8.** **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 |
| **9.** **Укажите схематично структуру собственности Вашей организации (***с указанием доли владения учредителей в %***)** |
|  |
| **10. 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:**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | получение прибыли | [ ]  | иное:       |
| [ ]  |  некоммерческая деятельность |
| **12. 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.) |

 |
| **13**. **Сведения** **об операциях,** **планируемых к проведению по счету в ПАО «МТС-Банк» за период (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  |       |       тыс. р | в неделю |       |       тыс. р | в неделю |       |       тыс. р |
| за месяц |       |       тыс. р | за месяц |       |       тыс. р | за месяц |       |       тыс. р |
| в квартал |       |       тыс. р | в квартал |       |       тыс. р | в квартал |       |       тыс. р |
| за год |       |       тыс. р | за год |       |       тыс. р | за год |       |       тыс. р |

**14. Укажите используемую систему налогообложения:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | общая; | [ ]  | упрощенная система налогообложения (УСНО)  |
| [ ]  |  иное | [ ]  |  единый сельскохозяйственный налог (ЕСХН) |
| Юридическое лицо нерезидент, не являющееся российским налогоплательщиком, предоставляет информацию об обязанности (или отсутствии таковой), предоставлять по месту его регистрации или деятельности финансовые отчеты компетентным (уполномоченным) государственным учреждениям с указанием наименований таких государственных учреждений. |

|  |
| --- |
| **15. Укажите виды деятельности, расчеты по которым планируется проводить через Банк** |
| Вид деятельности:       |
| **16.** **Деятельность лицензируется?**  | [ ]  | Нет |
|  | [ ]  | Да, указать номер лицензии, дату выдачи, срок действия, орган выдавший лицензию, вид лицензируемой деятельности       |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | займ материнской компании | [ ]  | поступления от оказываемых работ/услуг |
| [ ]  | личные накопления учредителя; | [ ]  | Банковский кредит |
| [ ]  | доходы от иного бизнеса |
| [ ]  | инвестиционный взнос | [ ]  | иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указать)* |
| **18. 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)

**Юридические лица нерезиденты** предоставляют информацию о предоставлении (при наличии соответствующей обязанности) финансового отчета за последний отчетный период (указать государственное учреждение, в которое предоставлен финансовый отчет, а также сведения об общедоступном источнике информации (если имеется), содержащем финансовый отчет)**19. 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 № 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 № 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 |

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

|  |
| --- |
| **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* |

**21. 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      .* *Объем выручки за предыдущий календарный год  \_\_  организации* *составил:*      *Объем консолидированной выручки за предыдущий календарный год \_\_ по  группе  составил:*     *(для организации, входящей в группу)**Укажите сайт организации в сети «Интернет»:*      *, либо причину отсутствия сайта     , либо источник  открытой информацией о деятельности организации* |
|

|  |
| --- |
| ***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 | Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |       |
| 6. | **Для иностранных граждан** |  |
| 6.1. | 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) |       |
| 7. | Страна налогового резидентства |  |
| 7.1. | ИНН (если имеется)/TIN иностранного государства |       |
| 8. | Контактная информация (номер телефона, факса, почтовый адрес, адрес электронной почты) |       |
| **Отметьте 🗹 необходимое:** | **не принадлежит** | **принадлежит** |
| 9. | Принадлежность к ИПДЛ/ПДЛ  | [ ]  | [ ]  |
| 10. | Принадлежность к родственникам ИПДЛ/ПДЛ | [ ]  | [ ]  |

11.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/ Сотрудником ПРПКО (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** |       |
| Клиент является хозяйственным обществом/ федеральным унитарным предприятием, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности РФ, государственной корпорацией, государственной компанией и публично-правовой компанией | [ ]  Да | [ ]  Нет |
| Если «Да», необходимо получение согласование от СФМ на открытие счета компании | [ ]  Получено[ ]  Не получено |
| **Решение при приеме на обслуживание** |
| **ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИНЯТЬ НА ОБСЛУЖИВАНИЕ**  | 🞏 |
| **НЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИНИМАТЬ НА ОБСЛУЖИВАНИЕ** | [ ]  |
| Фамилия, инициалы **Клиентского менеджера/** **Сотрудника, принявший решение о приеме клиента на обслуживание*[[4]](#footnote-4)***       |
| должность       |
| 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)
4. Только для МСБ [↑](#footnote-ref-4)