## Приложение № 1

## к Политике «Знай своего клиента»

Описание: logo_for_email

## 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 (если Ваша организация относится к налогоплательщикам США) или форму самосертификации CRS для юридических лиц (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 (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 (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](consultantplus://offline/ref=6A6C6A079EDFB873BAAF84E2387657F6B2705340E2035356566C2E5602BA2583555DFCC17A0F9D1FH0d2I) 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.** 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**

**15. Укажите используемую систему налогообложения:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | общая; |  | упрощенная система налогообложения (УСНО) |
|  | специальная; |  | единый сельскохозяйственный налог (ЕСХН) |
|  | Иное\_\_\_\_\_ |  |  |
| 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. | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Укажите виды деятельности, расчеты по которым планируется проводить через Банк** | | |
| Вид деятельности: | | |
| 1. Деятельность лицензируется? |  | Нет |
|  |  | Да, указать номер лицензии, дату выдачи, срок действия, орган выдавший лицензию |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | собственные средства | | |  | поступления от оказываемых работ/услуг | |
|  | | личные накопления учредителя; | | |  | иное *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(указать)* | |
|  | | доходы от иного бизнеса | | |
| **19. 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 соров, 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) * Сведениями об отсутствии фактов неисполнения юридическим лицом своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах (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)  **20. 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](consultantplus://offline/ref=3FE3FB549B3E246745EF9C7D3DE22862B48D7C56581A2414531FD4F8E9p168N) 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 | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

**21. 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* |

**22. 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)