**АНКЕТА КЛИЕНТА**
**ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА / ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

*(При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии сведений проставляется «нет»)*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** | **Полное и сокращенное** *(в случае если имеется)* **наименование Клиента на русском языке** согласно учредительных, для нерезидентов - регистрационных документов *(при наличии)* | | |
| **2.** | **Полное и сокращенное наименование Клиента на иностранном языке** - согласно учредительных/ регистрационных или иных данных *(обязательно для заполнения клиентами, занимающимися внешнеэкономической деятельностью).* | | |
| **3.** | **Страна регистрации** *(нужное отметить)* | ☐ Резидент РФ | ☐ Нерезидент РФ<br>_____<br>*указать страну регистрации* |
| **4.** | **Идентификационный номер налогоплательщика** *(ИНН)* | | |
| **5.** | **Сведения о государственной регистрации** *(ОГРН) и дата регистрации)* | № _____<br>Дата регистрации «____» _____ _____ г. | |
| **6.** | **Юридический адрес (место регистрации)** | на русском языке<br>_____<br>_____<br>на иностранном языке (при наличии)<br>_____<br>_____ | |
| **7.** | **Фактический адрес** | ☐ совпадает с юридическим адресом<br>иной адрес:_____<br>_____ | |
| **8.** | **Контактная информация** | контактный номер телефона _____<br>почтовый адрес _____<br>_____<br>адрес электронной почты _____<br>web-сайт _____ | |
| **9.** | **Входит ли Ваша организация в структуру холдинга (группу взаимосвязанных компаний)** *(нужное отметить)* | ☐ нет<br>☐ да *(если «да», укажите наименование и ИНН материнской компании)*<br>_____ | |
| **10.** | **Информация об идентификационном номере налогоплательщика (ИНН) и страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) Представителя (***при наличии его выдачи***)** | ☐ ФИО Руководителя _____<br>_____<br>СНИЛС _____<br>☐ ФИО Представителя_____<br>_____<br>СНИЛС _____<br>ИНН _____<br>☐ ФИО Представителя_____<br>_____ | |

| | | |
|---|---|---|
| | | СНИЛС _____<br><br>ИНН _____ |
| **11.** | **Имеются ли у Вашей организации Бенефициарные владелецы – физические лица, которые в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеют более 25 процентами в капитале Клиента (участники, акционеры и т.д.), либо имеют возможность контролировать действия Клиента (доверительный управляющий, ЕИО и т.д.)** *(нужное отметить)* | ☐ да (*если «да,* заполняется «Анкета Бенефициарного владельца юридического лица/иностранной структуры без образования юридического лица» на каждого Бенефициарного владельца)<br><br>☐ нет |
| **12.** | **Планирует ли Ваша организация или уже имеются у Вашей организации Выгодоприобретатели – лица, к выгоде которых Вы планируете действовать или действуете, в том числе на основании агентских договоров, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом?** *(нужное отметить)* | ☐ да (*если «да,* заполняется «Анкета Выгодоприобретателя – юридического лица, иностранной структуры без образования юридического лица, ИП или физического лица» на каждого Выгодоприобретателя)<br><br>☐ нет |
| **13.** | **Какие виды Банковских услуг Вы хотели бы получить?** *(нужное отметить)* | ☐ безналичные расчёты в рублях<br>☐ безналичные расчёты в иностранной валюте<br>☐ операции по покупке/продаже иностранной валюты<br>☐ внесение выручки на расчётный счёт<br>☐ факторинг<br>☐ эквайринг<br>☐ депозиты<br>☐ кредитование<br>☐ обслуживание по системе дистанционного банковского обслуживания (СДБО)<br>☐ информационные и консультационные услуги<br>☐ получение наличных денежных средств со счёта<br>☐ иные (укажите какие)_____<br>_____ |
| **14.** | **Сведения о планируемых операциях по счету в месяц** *(нужное отметить)* | |

| **Вид операций** | **Обороты в рублях за месяц** | **Количество операций за месяц** |
|---|---|---|
| Операции по зачислению | ☐ до 5 000 000<br>☐ 5 000 001 -15 000 000<br>☐ свыше 15 000 000 | ☐ 1-50<br>☐ 51-100<br>☐ Более 100 |
| Операции по снятию наличных | ☐ не планируется<br>☐ до 1 000 000<br>☐ свыше 1 000 000 | ☐ 1-10<br>☐ более 10 |
| Внешнеэкономические операции | ☐ не планируется<br>☐ до 15 000 000<br>☐ свыше 15 000 000 | ☐ 1-50<br>☐ более 50 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **15.** | **Основные контрагенты Вашей организации, планируемые плательщики и получатели по операциям с денежными средствами, находящимися на счете** | **Наименование** | **ИНН/КИО** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **16.** | **Сведения о финансовом положении** | ☐ устойчивое<br>☐ неустойчивое<br>☐ вновь созданная организация (менее 3 месяцев с даты регистрации) | |
| **17.** | **Деловая репутация организации** | ☐ положительная<br>☐ удовлетворительная<br>☐ негативная | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **18.** | **Кредитные организаций, в которых открыты счета / численность работников организации** | _____<br>*(указать наименование Банка)*<br>*(указать количество человек)* | |
| **19.** | **Сведения о налоговом резидентстве**<br>*(нужное отметить)* | **Является ли ваша организация налоговым резидентом иностранного государства?** | ☐ да (если «да», заполняется Анкета по FATCA для налоговых резидентов США или CRS для иных налоговых резидентов)<br>☐ нет |
| | | **Является ли бенефициарный владелец вашей организации с долей владения 10% и более налоговым резидентом иностранного государства?** | ☐ да (если «да», заполняется Анкета по FATCA для налоговых резидентов США или CRS для иных налоговых резидентов)<br>☐ нет |
| | | **Является ли Ваша организация финансовым институтом для целей FATCA и Федерального закона №173-ФЗ от 28.06.2014?** | ☐ да (если «да», заполняется Анкета по FATCA)<br>☐ нет |

**Подпись Клиента**

**Руководитель (Представитель) Клиента**

_____ _____ /_____/

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.
(при наличии)

Дата «____»_____ 202___г.