



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

*(все поля обязательны к заполнению, в случае отсутствия информации проставляется «нет» или «-»)*

<b>1.</b>		<b>Общие сведения</b>	
1.1.	_____	ИНН (КИО) <sup>1</sup>	Наименование юридического лица / иностранной структуры без образования юридического лица
1.2.	Присутствует ли по адресу юридического лица его постоянно действующий орган управления или иные органы или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности	<input type="checkbox"/> Присутствует по адресу, указанному в ЕГРЮЛ <input type="checkbox"/> Отсутствует <i>В случае отсутствия укажите фактический адрес местонахождения постоянно действующего органа управления или иного органа, или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности</i> _____ _____	
1.3.	Назначение объекта по адресу, указанному в п. 1.2	<input type="checkbox"/> Офис <input type="checkbox"/> Производство <input type="checkbox"/> Склад <input type="checkbox"/> Иное (указать) _____	
1.4	Сведения об объекте, указанном в п. 1.3.	<input checked="" type="checkbox"/> Характер права на объект недвижимости: <input type="checkbox"/> Аренда <input type="checkbox"/> Собственность <input type="checkbox"/> Иное _____ <input checked="" type="checkbox"/> Площадь помещения, м <sup>2</sup> _____ <input checked="" type="checkbox"/> Сумма арендных платежей в месяц, руб. _____	
1.5.	Дополнительные адреса ведения бизнеса (склад, производство, торговые площадки и т.п.) с указанием точного адреса местонахождения		
1.6.	Почтовый адрес <i>(при наличии)</i>	<input type="checkbox"/> Совпадает с юридическим адресом, указанным в ЕГРЮЛ <input type="checkbox"/> Совпадает с фактическим адресом, указанным в п. 1.2. <input type="checkbox"/> Иной _____	
1.7.	Контактная информация	<input checked="" type="checkbox"/> Номер телефона (факса) _____ <input checked="" type="checkbox"/> Адрес электронной почты _____ <input checked="" type="checkbox"/> Доменное имя, указатель страницы сайта в сети «Интернет», с использованием которых организацией оказываются услуги <i>(при наличии)</i> _____ <i>Или отметьте <input checked="" type="checkbox"/> в случае, если</i>	

<sup>1</sup> Для резидента – идентификационный номер налогоплательщика (ИНН); для нерезидента – код иностранной организации (КИО), присвоенный до 24 декабря 2010 года, либо идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный после 24 декабря 2010 года

		<input type="checkbox"/> Услуги с использованием сети «Интернет» не оказываются
1.8.	Применяемая система налогообложения	<input type="checkbox"/> Общая <input type="checkbox"/> Упрощенная (доходы минус расходы) <input type="checkbox"/> Упрощенная (доходы) <input type="checkbox"/> Иное (указать) _____
<b>2.</b>	<b>Сведения о юридическом лице / иностранной структуре без образования юридического лица</b>	
2.1.	Является ли единоличный исполнительный орган:	<input type="checkbox"/> Иностранном публичным должностным лицом <sup>2</sup> ; <input type="checkbox"/> Должностным лицом публичной международной организации; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) государственную должность РФ; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность члена Совета директоров Центрального банка РФ; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность в Центральном банке РФ; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность в государственной корпорации и иной организации, созданной РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ. <input type="checkbox"/> Супругом или близким родственником публичного должного лица  <i>При положительном ответе на один из вышеуказанных пунктов указать:</i> занимаемую должность _____ степень родства (статус) с публичным должностным лицом _____ наименование и адрес работодателя _____  <input type="checkbox"/> Не относится ни к одной из вышеперечисленных категорий лиц
2.2.	Имеете ли Вы лицензии на осуществление своей деятельности:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <i>При положительном ответе просим Вас предоставить в Банк надлежащим образом заверенные копии лицензий действующих на дату предоставления документов в Банк</i>
2.3.	Информация о сотрудниках и фонде оплаты труда (ФОТ)	Численность сотрудников _____ чел. Фонд оплаты труда в месяц _____ руб. Планируемые способы выплаты заработной платы _____ _____ <i>(пластиковые карты, зарплатный проект, наличными через кассу организации)</i> Бухгалтерский учет осуществляет: <input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган

<sup>2</sup> Иностранное публичное должностное лицо любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе, для публичного ведомства или государственного предприятия.

		<input type="checkbox"/> Бухгалтер (отдельное лицо в штате организации) <input type="checkbox"/> Сторонняя организация / физическое лицо  _____ (наименование и ИНН, Ф.И.О. физического лица)
2.4.	Имеет (имела) ли Ваша организация счета в других кредитных организациях:	<input type="checkbox"/> Имеет (укажите наименование): _____ <input type="checkbox"/> Не имеет <input type="checkbox"/> Имела в кредитных организациях (укажите наименование за последние 6 мес.): _____
2.5.	Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества	<input type="checkbox"/> Выручка от реализации товаров/услуг <input type="checkbox"/> Заемные средства (учредителей, иных лиц) <input type="checkbox"/> Банковский кредит <input type="checkbox"/> Финансирование материнской компании <input type="checkbox"/> Финансово-хозяйственная деятельность <input type="checkbox"/> Собственный капитал (нераспределенная прибыль, добавочный капитал, уставный капитал) <input type="checkbox"/> Иное (указать) _____
2.6.	Сведения о планируемых операциях по счету: <input type="checkbox"/> за неделю <input type="checkbox"/> за месяц <input type="checkbox"/> за квартал <input type="checkbox"/> за год <i>(отметить нужный период)</i>	Количество операций (шт.) _____ Сумма операций (руб.) _____ в том числе <input type="checkbox"/> снятие денежных средств в наличной форме _____ руб. <input type="checkbox"/> переводы денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности _____ руб. <input type="checkbox"/> арендные платежи (в случае оплаты через другой банк – указать его наименование) _____ <input type="checkbox"/> выплата заработной платы (в случае выплаты через другой банк – указать его наименование) _____
2.7.	Виды договоров (контрактов), расчеты по которым собираетесь осуществлять через Банк:	<input type="checkbox"/> Хозяйственный договор (на оказание услуг, купли – продажи и пр.) <input type="checkbox"/> Агентский договор, договор комиссии, договор поручения, договор доверительного управления <input type="checkbox"/> Договор займа <input type="checkbox"/> Договор аренды <input type="checkbox"/> Договор купли – продажи ценных бумаг <input type="checkbox"/> Внешнеэкономический договор <input type="checkbox"/> Иное (указать вид договора) _____
2.8.	Укажите основных действующих контрагентов, планируемых плательщиков и получателей по операциям с денежными средствами, находящимися на счете (указывается не более 3 контрагентов):	Наименование _____ ИНН _____ Наименование _____ ИНН _____ Наименование _____

		ИНН _____
2.9.	Сведения о деловой репутации:	<input type="checkbox"/> Имеются отзывы в произвольной письменной форме о клиенте других клиентов АО КИБ «ЕВРОАЛЪЯНС», имеющих с ним деловые отношения <input type="checkbox"/> Имеются отзывы в произвольной письменной форме о клиенте других кредитных организаций, в которых клиент ранее находился на обслуживании <input type="checkbox"/> Имеются отзывы в произвольной форме иных контрагентов клиента, имеющих с ним деловые отношения <input type="checkbox"/> Отзывы отсутствуют
2.10.	<p>В качестве сведений о финансовом положении укажите следующее:</p> <p>Имеется ли по состоянию на дату предоставления документов в Банк в отношении Вас какой – либо из указанных фактов:</p>	<input type="checkbox"/> Ведется производство по делу о несостоятельности (банкротстве) <input type="checkbox"/> Имеются вступившие в силу решения судебных органов о признании несостоятельным (банкротом) <input type="checkbox"/> Проводится процедура ликвидации <input type="checkbox"/> Имеются факты неисполнения Вами своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах <input type="checkbox"/> Имеется неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов <input type="checkbox"/> Все вышеуказанные факты отсутствуют <p><i>Клиент, период деятельности которого не превышает трех месяцев со дня его регистрации, предоставляет письмо в произвольной форме за подписью и печатью организации (при наличии), в котором указан период начала ведения финансово-хозяйственной деятельности и планируемые объемы выручки за будущие периоды, с обязательством незамедлительного предоставления бухгалтерской и налоговой отчетности за первый налоговый период.</i></p>
2.11.	Являетесь ли Вы микрофинансовой организацией <sup>3</sup> , включенной в государственный реестр микрофинансовых организаций:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <p><i>При положительном ответе необходимо ответить на следующие вопросы:</i></p> <p>1. Имеет ли Ваша микрофинансовая организация утвержденные правила внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма (далее - ПВК по ПОД/ФТ и ФРОМУ)?</p> <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <p>2. Назначено ли в Вашей микрофинансовой организации специальное должностное лицо, ответственное за реализацию ПВК по ПОД/ФТ и ФРОМУ, укажите его Ф.И.О _____</p>
2.12	<p>Планируете ли Вы осуществлять операции по переводу 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 Беларусь или Республики Казахстан соответственно, осуществляется с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан, а в качестве подтверждающих документов резиденты в уполномоченные банки представляют товарно-транспортные накладные (товарно-сопроводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан?</p> <p><input type="checkbox"/> Да</p>	

<sup>3</sup> Микрофинансовая организация - юридическое лицо, которое осуществляет микрофинансовую деятельность и сведения, о котором внесены в государственный реестр микрофинансовых организаций в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 02.06.2010 №151-ФЗ.

	<input type="checkbox"/> Нет	
<b>3.</b>	<b>Сведения о бенефициарных владельцах юридического лица<sup>4</sup></b>	
3.1.	<b>Информация о бенефициарных владельцах в целях Федерального закона от 07.08.2001 г. №115-ФЗ НЕ предоставляется, так как организация является (укажите нужное):</b>	
	<input type="checkbox"/> органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления; <input type="checkbox"/> учреждением, находящимся в его ведении, государственным внебюджетным фондом; <input type="checkbox"/> государственной корпорацией или организацией, в которой Российская Федерация, субъекты РФ либо муниципальные образования имеют более 50 % акций (долей) в капитале; <input type="checkbox"/> международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранных государств, обладающей самостоятельной правоспособностью; <input type="checkbox"/> эмитентом ценных бумаг, допущенным к организованным торгам, который раскрывает информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах; <input type="checkbox"/> иностранной организацией, ценные бумаги которой прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России; <input type="checkbox"/> иностранной структурой без образования юридического лица, организационная форма которой не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа.	
3.2.	<b>Информация о бенефициарных владельцах в соответствии со ст. 6.1 Федерального закона от 07.08.2001 г. №115-ФЗ предоставляется, так как в организации имеются (укажите нужное):</b> <i>При положительном ответе необходимо заполнить «Сведения о физическом лице – Бенефициарном владельце» в отношении каждого такого лица.</i>	
	Участники/акционеры - физические лица, имеющих преобладающее участие в капитале более 25 %	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
	Участники/учредители/акционеры – юридические лица, имеющие преобладающее участие в капитале более 25 %. <i>При указании «да» - заполните следующую строку.</i>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
	Наличие в дальнейшей цепочке владения физических лиц, обладающих в итоге более 25% в капитале Вашей организации (конечные бенефициары-физические лица)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
	Иные лица, не указанные выше, но имеющие возможность контролировать Вашу организацию по иным основаниям	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<b>4.</b>	<b>Сведения о выгодоприобретателе / представителе</b>	
4.1.	Действует ли Ваша организация к выгоде другого лица на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <i>При положительном ответе необходимо заполнить «Сведения о Представителе/Выгодоприобретателе»</i>
4.2.	Имеете ли Вы представителя:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <i>При положительном ответе необходимо заполнить «Сведения о Представителе / выгодоприобретателе».</i> <i>В отношении Представителя клиента – Единоличного исполнительного органа, при условии, что заполнены «Сведения о физическом лице – Бенефициарном владельце», «Сведения о Представителе / выгодоприобретателе» не заполняются.</i>
4.3.	Является ли организация/Ваш выгодоприобретатель/Ваш бенефициарный владелец налоговым резидентом США?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <i>При положительном ответе необходимо заполнить:</i> 1. «FATCA – опросник для физического лица в целях реализации требований FATCA» и/или «FATCA – опросник для юридического лица в целях реализации требований FATCA»

<sup>4</sup> Бенефициарный владелец - физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом - юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия клиента.

		2. «Форма самосертификации юридического лица либо структуры без образования юридического лица в целях CRS <sup>5</sup> » и /или «Форму самосертификации физического лица в целях CRS <sup>1</sup> »
4.4.	Является ли организация/Ваш выгодоприобретатель/Ваш бенефициарный владелец налоговым резидентом <b>иного</b> иностранного государства?	<input type="checkbox"/> Да, укажите государство _____ <input type="checkbox"/> Нет <i>При положительном ответе необходимо заполнить «Форму самосертификации юридического лица либо структуры без образования юридического лица в целях CRS<sup>1</sup>» и /или «Форму самосертификации физического лица в целях CRS<sup>1</sup>»</i>
<b>5.</b>	<b>Взаимодействие с Банком</b>	
5.1.	Цель установления деловых отношений с Банком:	<input type="checkbox"/> Получение кредита <input type="checkbox"/> Получение банковской гарантии <input type="checkbox"/> Расчетно-кассовое обслуживание <input type="checkbox"/> Операции с наличными денежными средствами <input type="checkbox"/> Зарплатный проект <input type="checkbox"/> Размещение временно свободных денежных средств <input type="checkbox"/> Расчеты по внешнеторговым контрактам <input type="checkbox"/> Инкассация <input type="checkbox"/> Иная цель (указать) _____
5.2.	Предполагаемый характер деловых отношений с Банком:	<input type="checkbox"/> Долгосрочное сотрудничество <input type="checkbox"/> Краткосрочный с _____ по _____ <input type="checkbox"/> Проведение разовой операции

Подтверждаю, что информация, приведенная выше, является полной и достоверной. Обязуюсь предоставлять сведения о выгодоприобретателях, бенефициарных владельцах, представителях. Выражаю согласие на то, чтобы АО КИБ «ЕВРОАЛЬЯНС» запрашивал необходимую для развития взаимовыгодного сотрудничества информацию и устанавливал ее достоверность.

Выражаю согласие на предоставление информации в иностранный налоговый орган, в случае отнесения к категории налогоплательщика США. Указанное согласие является также согласием на передачу такой информации в уполномоченные органы Российской Федерации, в том числе ФНС России, ФСФМ России, Банк России.

В случае открытия счетов в других банках и появления/изменения предоставленных сведений обязуюсь уведомить об этом Банк в течение трех рабочих дней с момента наступления данного события.

**Руководитель организации /  
уполномоченное  
лицо** \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, подпись)

М.П.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_г.

**Заполняется Банком**

Сведения и документы принял и проверил, идентификацию Клиента осуществил, совпадение с Перечнями экстремистов и подозреваемых в терроризме не выявил

<sup>5</sup> CRS (Common Reporting Standard) – Стандарт ОЭСР автоматического обмена финансовой информацией.

\_\_\_\_\_

*Должность*

\_\_\_\_\_

*Ф.И.О.*

\_\_\_\_\_

*Подпись*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.