



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

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

1.		Общие сведения
1.1.	ИНН (КИО) ¹	Наименование юридического лица / иностранной структуры без образования юридического лица
1.2.	Присутствует ли по местонахождению 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 ² _____ <input checked="" type="checkbox"/> Сумма арендных платежей в месяц, руб. _____
1.5.	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 _____
1.6.	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> <input type="checkbox"/> Услуги с использованием сети «Интернет» не оказываются
1.7.	Применяемая система налогообложения	<input type="checkbox"/> Общая <input type="checkbox"/> Упрощенная (доходы минус расходы)

¹ 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"/> Упрощенная (доходы) <input type="checkbox"/> Иное (казать) _____
2.	Сведения о юридическом лице / иностранной структуре без образования юридического лица	
2.1.	Является ли единоличный исполнительный орган:	<input type="checkbox"/> Иностранном публичным должностным лицом ² ; <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 _____ <hr/> <input type="checkbox"/> Не относится ни к одной из вышеперечисленных категорий лиц
2.2.	Структура и персональный состав органов управления	<input type="checkbox"/> Общее собрание участников (акционеров и пр.) (название юридических лиц с указанием ИНН, Ф.И.О. физических лиц и размер их доли в УК) _____ _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Наблюдательный совет (совет директоров) (Ф.И.О. физических лиц) _____ _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Коллегиальный исполнительный орган (правление, дирекция и пр.) (Ф.И.О. физических лиц) _____ _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган (Ф.И.О. физического лица) _____

² 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.

2.3.	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>
2.4.	Информация о сотрудниках и фонде оплаты труда (ФОТ)	Численность сотрудников _____ чел. Фонд оплаты труда за месяц _____ руб. Планируемые способы выплаты заработной платы _____ _____ <i>(пластиковые карты, наличными через кассу организации)</i> Бухгалтерский учет осуществляет: <input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган <input type="checkbox"/> Бухгалтер (отдельное лицо в штате организации) <input type="checkbox"/> Сторонняя организация / физическое лицо _____ <i>(наименование и ИНН, Ф.И.О. физического лица)</i>
2.5.	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 следующих кредитных организациях (укажите наименование): _____
2.6.	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 <i>(указать)</i> _____
2.7.	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
2.8.	В качестве сведений о финансовом положении укажите следующее: Имеются ли по состоянию на дату обновления сведений о клиенте в отношении Вас какой – либо из указанных фактов:	<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
3.	Сведения о бенефициарных владельцах³	
3.1.	Информация о бенефициарных владельцах в целях 115-ФЗ НЕ предоставляется, так как организация является (укажите нужное):	
	<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.	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): <i>При указании в графах «да» 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
4.	Сведения о выгодоприобретателе / представителе	
4.1.	Действуете ли Вы 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.	Являетесь ли Вы/ваш выгодоприобретатель/бенефициарный владелец налоговым резидентом США?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <i>При положительном ответе необходимо заполнить:</i>

³ 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.

		<p>1. «FATCA – опросник для физического лица в целях реализации требований FATCA» и/или «FATCA – опросник для юридического лица в целях реализации требований FATCA»</p> <p>2. «Форма самосертификации юридического лица либо структуры без образования юридического лица в целях CRS⁴» и /или «Форму самосертификации физического лица в целях CRS»</p>
4.4.	Являетесь ли Вы/ваш выгодоприобретатель/бенефициарный владелец налоговым резидентом иного иностранного государства?	<p><input type="checkbox"/> Да, укажите государство _____</p> <p><input type="checkbox"/> Нет</p> <p><i>При положительном ответе необходимо заполнить «Форму самосертификации юридического лица либо структуры без образования юридического лица в целях CRS⁴» и /или «Форму самосертификации физического лица в целях CRS»</i></p>

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** _____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись)

М.П.

« ____ » _____ 202_ г.

Заполняется Банком

Сведения и документы принял и проверил,
обновление сведений о клиенте осуществил

Должность

Ф.И.О.

Подпись

« ____ » _____ 202_ г.

⁴ CRS (Common Reporting Standard) – Стандарт ОЭСР автоматического обмена финансовой информацией.