

**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) ²	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 (при наличии)	<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	Номер телефона (факса)	Адрес электронной почты	Адрес WEB-сайта (при наличии)
1.7.	Применяемая система налогообложения	<input type="checkbox"/> Общая <input type="checkbox"/> Упрощенная (доходы минус расходы) <input type="checkbox"/> Упрощенная (доходы) <input type="checkbox"/> ЕНВД <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 ³ ; <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		

¹ В случае если Клиент – ЮЛ является нерезидентом заполняются «Дополнительные сведения о клиенте - юридическом лице нерезиденте к Приложению №22-ЮЛ»

² 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

³ 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.

		<p>директоров Центрального банка РФ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <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 <p><i>При положительном ответе на один из вышеуказанных пунктов указать:</i> занимаемую должность _____ степень родства (статус) с публичным должностным лицом _____ наименование и адрес работодателя _____</p> <p><input type="checkbox"/> Не относится ни к одной из вышеперечисленных категорий лиц</p>
2.2.	Структура и персональный состав органов управления	<ul style="list-style-type: none"> <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) _____ _____
2.3.	Имеете ли Вы лицензии на осуществление своей деятельности:	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <p><i>При положительном ответе просим Вас предоставить в Банк надлежащим образом заверенные копии лицензий действующих на дату предоставления документов в Банк</i></p>
2.4.	Информация о сотрудниках и фонде оплаты труда (ФОТ)	<p>Численность сотрудников _____ чел. Фонд оплаты труда за месяц _____ руб. Планируемые способы выплаты заработной платы _____ _____ (пластиковые карты, наличными через кассу организации)</p> <p>Бухгалтерский учет осуществляет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган <input type="checkbox"/> Бухгалтер (отдельное лицо в штате организации) <input type="checkbox"/> Сторонняя организация / физическое лицо <p>_____ (наименование и ИНН, Ф.И.О. физического лица)</p>
2.5.	Имеет (имела) ли Ваша организация счета в других кредитных организациях:	<ul style="list-style-type: none"> <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	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Выручка от реализации товаров/услуг <input type="checkbox"/> Заемные средства (учредителей, иных лиц)

	и (или) иного имущества	<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"/> Отзывы с информацией об оценке деловой репутации других клиентов Банка, имеющих деловые отношения с клиентом <input type="checkbox"/> Отзывы с информацией об оценке деловой репутации других кредитных организаций, в которых клиент ранее находился на обслуживании <input type="checkbox"/> Отзывы с информацией об оценке деловой репутации иных контрагентов клиента <input type="checkbox"/> Отсутствие возможности получения отзыва <i>Указать причину</i> _____												
2.8.	<p>В качестве сведений о финансовом положении укажите следующее:</p> <p>Имеются ли по состоянию на дату обновления сведений о клиенте 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												
3.	Сведения о бенефициарных владельцах⁴													
3.1.	Информация о бенефициарных владельцах в целях 115-ФЗ НЕ предоставляется, так как организация является (<i>укажите нужное</i>):													
	<input type="checkbox"/> органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, 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.	В ином случае:													
	Имеет ли Ваша организация бенефициарных владельцев:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <i>При положительном ответе необходимо заполнить следующие сведения:</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">Наличие участников/акционеров - физических лиц, имеющих преобладающее участие в капитале более 25 %</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">да <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">нет <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Наличие участников/учредителей/акционеров - юридических лиц, имеющих преобладающее участие в капитале более 25 %.</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">да <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">нет <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">При указании «да» - заполните следующую строку.</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Укажите наличие в дальнейшей цепочке владения физических лиц, обладающих в итоге более 25% в капитале Вашей организации (конечных бенефициаров).</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">да <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">нет <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Наличие участников/акционеров - физических лиц, имеющих преобладающее участие в капитале более 25 %	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>	Наличие участников/учредителей/акционеров - юридических лиц, имеющих преобладающее участие в капитале более 25 %.	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>	При указании «да» - заполните следующую строку.			Укажите наличие в дальнейшей цепочке владения физических лиц, обладающих в итоге более 25% в капитале Вашей организации (конечных бенефициаров).	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>
Наличие участников/акционеров - физических лиц, имеющих преобладающее участие в капитале более 25 %	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>												
Наличие участников/учредителей/акционеров - юридических лиц, имеющих преобладающее участие в капитале более 25 %.	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>												
При указании «да» - заполните следующую строку.														
Укажите наличие в дальнейшей цепочке владения физических лиц, обладающих в итоге более 25% в капитале Вашей организации (конечных бенефициаров).	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>												

⁴ 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.

		Наличие иных лиц, не указанных выше, но имеющих возможность контролировать Вашу организацию по иным основаниям	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		При указании в графах «да» необходимо заполнить «Сведения о физическом лице – Бенефициарном владельце» в отношении каждого такого лица.		
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 При положительном ответе необходимо заполнить «Сведения о Представителе/Выгодоприобретателе»		
4.2.	Имеете ли Вы представителя:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет При положительном ответе необходимо заполнить «Сведения о Представителе / выгодоприобретателе». В отношении Представителя клиента – Единичного исполнительного органа, при условии, что заполнены «Сведения о физическом лице – Бенефициарном владельце», «Сведения о Представителе / выгодоприобретателе» не заполняются.		
4.3.	Являетесь ли Вы/ваш выгодоприобретатель/бенефициарный владелец налоговым резидентом США?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет При положительном ответе необходимо заполнить: 1. «FATCA – опросник для физического лица в целях реализации требований FATCA» и/или «FATCA – опросник для юридического лица в целях реализации требований FATCA» 2. «Форма самосертификации юридического лица либо структуры без образования юридического лица в целях CRS ⁵ » и /или «Форму самосертификации физического лица в целях CRS»		
4.4.	Являетесь ли Вы/ваш выгодоприобретатель/бенефициарный владелец налоговым резидентом иного иностранного государства?	<input type="checkbox"/> Да, укажите государство _____ <input type="checkbox"/> Нет При положительном ответе необходимо заполнить «Форму самосертификации юридического лица либо структуры без образования юридического лица в целях CRS ⁵ » и /или «Форму самосертификации физического лица в целях CRS»		

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.

« ____ » _____ 201__ г.

Заполняется Банком

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

_____ Должность

_____ Ф.И.О.

_____ Подпись

« ____ » _____ 201__ г.

<p>1. С какими иностранными кредитными организациями (ИКО) у Вас имелись или имеются гражданско-правовые отношения, вытекающие из договора банковского счета?</p>	<p>Наименование ИКО _____</p> <p>Местонахождение ИКО _____</p> <p>Продолжительность отношений _____</p>
<p>2. В какие компетентные (уполномоченные) государственные учреждения по месту регистрации вашего предприятия вы предоставляете, если таковая обязанность существует, финансовые отчеты?</p>	<p>Наименование учреждения _____</p> <p>Вид финансового отчета _____</p>
<p>3. Укажите сведения об общедоступном источнике информации (если имеется), в котором имеются сведения о предоставленном финансовом отчете за последний отчетный период</p>	

Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей анкете, является полной и достоверной. Обязуюсь предоставлять сведения о выгодоприобретателях, бенефициарных владельцах. Выражаю согласие на то, чтобы АО КИБ «ЕВРОАЛЪЯНС» 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)