

АНКЕТА клиента - филиала/представительства юридического лица
(Все поля анкеты обязательны для заполнения)
1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1.	Полное наименование на русском языке	
1.2.	ИНН	
1.3.	Номера контактных телефонов и факсов	
1.4.	Почтовый адрес <i>(при наличии)</i>	
1.5.	Адрес электронной почты <i>(при наличии)</i>	
1.6.	Доменное имя, указатель страницы сайта в сети «Интернет»	<input type="checkbox"/> ДА (указать) _____ <input type="checkbox"/> используется для оказания услуг <input type="checkbox"/> является _____ рекламно-информационным сервисом. В случае использования сайта для оказания услуг обязуюсь незамедлительно уведомить АО КБ «Хлынов» <input type="checkbox"/> НЕТ
1.7.	Сведения об органах управления Клиента (за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) ЮЛ, владеющих менее чем 5 % акций (долей) ЮЛ)	
Структура управления		ФИО/Наименование и ИНН
<input type="checkbox"/> Высший орган / Совет директоров/ Коллегиальный исполнительный орган/ Иной		Размер доли/должность %
		%
		%
		%
<input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган		
1.8.	Сведения о видах деятельности, подлежащих лицензированию (при выборе «Да» и отсутствии соответствующей информации в ЕГРЮЛ необходимо предоставить документ)	<input type="checkbox"/> НЕТ. Подтверждаю, что Общество не осуществляет виды деятельности. В случае получения лицензии(-й) обязуюсь незамедлительно уведомить АО КБ «Хлынов». <input type="checkbox"/> В стадии получения. Обязуюсь предоставить в срок до __. __. ____ г., до момента получения не осуществлять лицензируемые виды деятельности. <input type="checkbox"/> ДА _____ _____ (указать виды деятельности, реквизиты лицензии)

2. СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ, УЧАСТНИКАХ С ДОЛЕЙ 10 И БОЛЕЕ %, И ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯХ

2.1.	Наличие бенефициарного владельца:
<input type="checkbox"/> НЕТ , так как имеется принадлежность к (нужное отметить):	
<input type="checkbox"/> органам государственной власти, иным государственным органам, органам местного самоуправления, учреждениям, находящимся в его ведении, государственным внебюджетным фондам;	
<input type="checkbox"/> государственной корпорации или организации, в которой Российская Федерация, субъекты РФ либо муниципальные образования имеют более 50 % акций (долей) в капитале;	
<input type="checkbox"/> международной организации, иностранным государствам или административно-территориальной единице иностранных государств, обладающей самостоятельной правоспособностью;	

<ul style="list-style-type: none"> ○ эмитентам ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах; ○ иностранными организациями, ценные бумаги которых прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России. ○ иностранным структурам без образования юридического лица, организационная форма которых не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа ○ иное (указать причину) 		
<input type="checkbox"/> Да (заполняется п.2.2 анкеты)		
2.2.	Сведения о бенефициарных владельцах* <i>(ФИО, дата рождения/наименование организации, ИНН) необходимо заполнить анкету представителя по форме Банка на каждое лицо</i>	
2.3.	Сведения о выгодоприобретателях** при выборе «Да» заполнить анкету выгодоприобретателя по форме Банка на каждое лицо	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
2.4.	Являются ли бенефициарные владельцы/участники с долей 10 и более %/выгодоприобретатели налоговыми резидентами только в Российской Федерации ¹ ?	<input type="checkbox"/> ДА, все бенефициарные владельцы/участники с долей 10 и более %/ выгодоприобретатели являются налоговыми резидентами только в РФ <input type="checkbox"/> НЕТ ² , среди бенефициарных владельцев/участников с долей 10 и более %/ выгодоприобретателей есть налоговые резиденты иностранных государств ³
2.5.	Является ли Ваша организация организацией финансового рынка (ОФР) для целей FATCA ⁴	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА ⁵

3. СВЕДЕНИЯ О ФИЛИАЛЕ/ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

3.1.	Полное наименование филиала/представительства юридического лица	
3.2.	Адрес местонахождения филиала/представительства	
3.3.	Место ведения бизнеса с указанием типа помещения (складские, производственные, торговые, иные) и адреса	
3.4.	Номера контактных телефонов и факсов	
3.5.	Почтовый адрес <i>(при наличии)</i>	
3.6.	Адрес электронной почты <i>(при наличии)</i>	

¹ Если лица, указанные в настоящем пункте, являются налогоплательщиками Российской Федерации и одновременно налогоплательщиками иной страны (территории) – отметьте оба пункта анкеты. Не заполняется при отсутствии сведений о бенефициарном владельце в п.2.2 и 2.3, выгодоприобретателях в п.2.4

² При ответе «НЕТ» необходимо заполнить Опросный лист получения сведений для целей CRS, анкету бенефициарного владельца по форме Банка/анкету выгодоприобретателя по форме Банка. Если более 10% акций (долей участия) юридического лица принадлежит налогоплательщику США, - необходимо заполнить Опросный лист в целях реализации требований FATCA по форме Банка и представить форму IRS W-9.

³ Налоговый резидент иностранного государства – лицо, которое признается таковым в соответствии с законодательством иностранного государства (иностранных государств) или территории (территорий). Критерии отнесения клиентов к категории налогоплательщиков США для целей FATCA размещены на официальном сайте Банка по адресу www.bank-hlynov.ru.

⁴ Организация относится к ОФР для целей FATCA при наличии лицензий кредитной организации, страховщика, осуществляющего деятельность по добровольному страхованию жизни, профессионального участника рынка ценных бумаг, осуществляющего брокерскую деятельность, и (или) деятельность по управлению ценными бумагами, и (или) депозитарную деятельность, негосударственного пенсионного фонда, акционерного инвестиционного фонда, управляющей компании инвестиционного фонда, паевого инвестиционного фонда и негосударственного пенсионного фонда, клиринговой организации, а также разрешения на ведение деятельности микрофинансовой организации, договора доверительного управления имуществом. Кредитный кооператив относится к ОФР для целей FATCA

⁵ При ответе «ДА» Вам необходимо заполнить Опросный лист в целях реализации требований FATCA.

3.7.	Сведения о представителях*** (ФИО, дата рождения/наименование организации, ИНН) необходимо заполнить анкету представителя по форме Банка на каждое лицо)	
-------------	---	--

4. СВЕДЕНИЯ О ЦЕЛЯХ УСТАНОВЛЕНИЯ И ПРЕДПОЛАГАЕМОМ ХАРАКТЕРЕ ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С АО КБ «ХЛЫНОВ», СВЕДЕНИЯ О ЦЕЛЯХ ФИНАНСОВО - ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФИЛИАЛА / ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

4.1.	Предполагаемые услуги и продукты Банка указаны в Заявлении о присоединении	
4.2.	Наличие счетов в других банках (при выборе «Да» указать банки и виды счетов)	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА _____
4.3. Осуществляемые виды деятельности (нужное отметить)		
<input type="checkbox"/> Предоставление услуг _____ (указать наименование)		
<input type="checkbox"/> Производство _____ (указать наименование товаров/услуг)		
<input type="checkbox"/> Оптовая торговля _____ (указать наименование)		
<input type="checkbox"/> Розничная торговля _____ (указать наименование товаров/услуг)		
<input type="checkbox"/> Услуги в области общественного питания		
<input type="checkbox"/> Строительство		
<input type="checkbox"/> Деятельность, связанная с производством и/или распространением оружия		
<input type="checkbox"/> Комиссионная деятельность (автотранспорт, предметы искусства, антиквариат, мебель) (нужное подчеркнуть)		
<input type="checkbox"/> Организация и содержание тотализаторов и букмекерских контор, а также организация и проведение лотерей, тотализаторов (взаимных пари) и иных основанных на риске игр, в т. ч. в электронной форме		
<input type="checkbox"/> Совершение сделок с драг. металлами/камнями, ювелирными изделиями с драг. металлами/камнями, ломом таких изделий		
<input type="checkbox"/> Совершение сделок с недвижимым имуществом/оказание посреднических услуг при их совершении		
<input type="checkbox"/> Сдача в аренду или субаренду имущества ⁶		
<input type="checkbox"/> Операции с ценными бумагами и производными финансовыми инструментами		
<input type="checkbox"/> Операции с иностранной валютой		
<input type="checkbox"/> Лизинг		
<input type="checkbox"/> Факторинг		
<input type="checkbox"/> Благотворительность или иные виды нерегулируемые некоммерческой деятельности		
<input type="checkbox"/> Деятельность ломбарда, микрофинансовой организации, кредитного потребительского кооператива, сельскохозяйственного кредитного потребительского кооператива		
<input type="checkbox"/> Деятельность оператора по приему платежей/субагента (нужное подчеркнуть)		
<input type="checkbox"/> Деятельного банковского платежного агента _____ указать наименование		
<input type="checkbox"/> Деятельность поставщика _____ указать виды предоставляемых услуг		
<input type="checkbox"/> Иное _____ (указать)		
4.4.	В случае осуществления деятельности оператора по приему платежей/платежного субагента указать поставщиков услуг/операторов по приему платежей, с которыми заключены договоры об осуществлении деятельности по приему платежей физических лиц:	
	Наименование	ИНН (при наличии)

⁶ Дополнительно необходимо заполнить Опросный лист для целей CRS клиента - юридического лица/филиала/иностранной структуры без образования юридического лица (в целях исполнения закона № 340-ФЗ) по форме Банка.

4.5.	Штатная численность сотрудников			
4.6.	Клиент является налоговым резидентом только в Российской Федерации ⁷ : <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет ⁸ , является налоговым резидентом в следующих иностранных государствах			
	Страна	Идентификатор налогоплательщика (ИН/TIN)	Причина отсутствия ИН/TIN*	
	* в случае отсутствия ИН укажите одну из нижеперечисленных причин в поле «Причина отсутствия ИН»: А юрисдикция не присваивает ИН (TIN, его аналог); Б ИН (TIN, его аналог) не присваивается автоматически в стране налогового резидентства, и страна налогового резидентства не присвоила TIN (аналог) в связи с отсутствием налоговых обязательств (отсутствие постановки на учёт) В иное (в случае выбора данного варианта, необходимо вписать текстом причину в поле «Причина отсутствия ИН/TIN»)			
4.7.	Сведения о (планируемых) операциях по счету в течение определенного периода			
	Период	Кол-во операций	Сумма операций (тыс. руб.)	в т. ч. по снятию денежных средств в наличной форме (тыс. руб.)
	в т. ч. переводы по внешнеторговым контрактам (тыс. руб.)			
	месяц			
4.8.	Сведения о деловой репутации Клиента		<input type="checkbox"/> Имеются отзывы в письменной форме от клиентов АО КБ «Хлынов» <input type="checkbox"/> Имеются отзывы в письменной форме от других кредитных организаций <input type="checkbox"/> Отзывы отсутствуют	
4.9.	Источник происхождения денежных средств и иного имущества			
	<input type="checkbox"/> собственные средства участников			
	<input type="checkbox"/> заемные средства			
	<input type="checkbox"/> доходы, полученные в результате осуществления деятельности			
	<input type="checkbox"/> недвижимое имущество			
	<input type="checkbox"/> движимое имущество (указать)			
	<input type="checkbox"/> иное (указать)			

Все сведения, указанные в настоящей анкете, достоверны и действительны на дату заполнения. Обязуюсь при внесении изменений в учредительные и иные документы, представленные в Банк, а также при изменении сведений, содержащихся в анкете, уведомить письменно и представить в Банк документы, подтверждающие изменения. Письменное уведомление и документы должны быть представлены не позднее 3 (трех) рабочих дней с даты вступления в силу изменений.

Подтверждаю, что ознакомлен с требованиями Федеральных законов от 07.08.2001 №115-ФЗ, от 27.06.2011 №161-ФЗ, от 03.06.2009 №103-ФЗ и обязуюсь исполнять их.

Подтверждаю свое согласие на получение справочно-информационных и рекламных материалов, распространяемых Банком любым способом, а также на участие в розыгрышах, которые проводит Банк.

В случае несогласия с получением указанных материалов отметить -

В соответствии с ч.2 ст.18 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю, что мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить персональные данные, предоставление которых является обязательным в соответствии с федеральным законом. Без представления субъектом персональных данных обязательных для заключения Договора банковского счета, Договор не может быть заключен.

⁷ Если клиент является налогоплательщиком Российской Федерации и одновременно налогоплательщиком иной страны (территории) – отметьте оба пункта анкеты.

⁸ При ответе «НЕТ» необходимо заполнить Опросный лист получения сведений для целей CRS. Клиентам налоговым резидентам США необходимо дополнительно заполнить Опросный лист в целях реализации требований FATCA по форме Банка и представить форму IRS W-9

_____ / _____ / _____
(должность) (подпись) (Ф. И. О.)

М.П. (при наличии)

« _____ » _____ 20 ____ г.

ОТМЕТКИ БАНКА:

Подпись лица ответственного за принятие анкеты и дата актуализации/ внесения сведений о Клиенте в АБС
_____ / _____ / « _____ » _____ 20 ____ г.

* 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.

** Выгодоприобретатель - лицо, к выгоде которого действует Клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом.

*** Представитель – лицо, при совершении операции действующее от имени и в интересах или за счет Клиента, полномочия которого основаны на доверенности, договоре, акте уполномоченного государственного органа или органа местного самоуправления, законе, а также единоличный исполнительный орган юридического лица.