

## ОПРОСНЫЙ ЛИСТ юридического лица

- клиента  
 представителя клиента

(Все поля опросного листа обязательны для заполнения<sup>1</sup>)

### 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1.	Полное наименование <i>организационно-правовая форма</i>	
1.2.	Сокращенное наименование <i>(при наличии)</i>	
1.3.	Наименование на иностранном языке <i>(при наличии)</i>	
1.4.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
1.5.	Подтверждение факта присутствия по адресу местонахождения юридического лица его постоянно действующего исполнительного органа (для юридического лица)	<input type="checkbox"/> Присутствует по адресу юридического лица <input type="checkbox"/> Присутствует по иному адресу: _____ _____ <i>указать адрес</i>
1.6.	Контактная информация:	
	Номера контактных телефонов и факсов	
	Адрес электронной почты <i>(при наличии)</i>	
	Адрес сайта в Интернете <i>(при наличии)</i>	
1.7.	Сведения об органах управления Клиента	
	Орган управления ( <i>нужное отметить</i> )	Персональный состав <i>для физических лиц - ФИО полностью;</i> <i>для юридических лиц: полное наименование, ИНН</i>
	<input type="checkbox"/> Высший орган управления (например, общее собрание акционеров/ участников - указать лиц, владеющих 1 и более % акций (долей), размер доли/кол-ва акций (%))	_____ % _____ % _____ % _____ % _____ %
	<input type="checkbox"/> Совет директоров (наблюдательный совет)	
	<input type="checkbox"/> Коллегиальный исполнительный орган (например, правление, дирекция)	
	<input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган (например, генеральный директор, директор, президент)	
	<input type="checkbox"/> Иной, указать _____	
1.8.	Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию	<input type="checkbox"/> ДА Виды лицензируемой деятельности _____ _____ <input type="checkbox"/> В стадии получения. Обязуюсь предоставить в срок до ____ . ____ . ____ г.

<sup>1</sup> При заполнении опросного листа представителя Клиента - юридического лица не указываются сведения, установленные пунктами 2.2., 2.3., 2.4., 3, 4 настоящего опросного листа.

	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ.</b> Подтверждаем, что не осуществляем лицензируемые виды деятельности (лицензии не получены)
--	---

## 2. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ, БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ И ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯХ

<b>2.1.</b>	<p>Сведения о представителях (наименование организации, ИНН/должность, ФИО, дата рождения/наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, подтверждающего полномочия представителя).</p> <p>Дополнительно на представителя заполняется анкета по форме Банка, при изменении сведений по ранее идентифицированным представителям заполняется опросный лист по форме Банка.</p>	
<p><u>Представитель</u> - лицо (включая единоличный исполнительный орган юридического лица), 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 лицо, которому предоставляются, либо будут предоставлены полномочия по распоряжению банковским счетом, в том числе с использованием технологий дистанционного банковского обслуживания.</p>		
<b>2.2.</b>	<p>Сведения о бенефициарных владельцах (ФИО полностью, размер доли (при наличии))</p> <p>Дополнительно на бенефициарного владельца заполняется анкета по форме Банка, при изменении сведений по ранее идентифицированным бенефициарным владельцам заполняется опросный лист по форме Банка.</p>	
<p><u>Бенефициарный владелец</u> - физическое лицо, которое, в конечном счете, прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) Клиентом - юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия Клиента.</p>		
<b>2.3.</b>	<p>Сведения о выгодоприобретателях:</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> (Клиент не работает по договорам поручения, комиссии доверительного управления, агентским договорам (либо иным гражданско-правовым договорам в пользу третьих лиц), все сделки и платежи проводит к собственной выгоде и за свой счет)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ДА</b> (Необходимо заполнить анкету выгодоприобретателя, если выгодоприобретателей несколько, то анкета заполняется на каждого)</p> <p>По ранее идентифицированным выгодоприобретателям указать информацию:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• наименование, правовой статус, ИНН _____</li> <li>• актуальность ранее представленных в Банк сведений (в том числе в отношении договора выгодоприобретения) _____</li> </ul> <p>_____</p> <p>При изменении ранее представленных в Банк сведений заполняется анкета выгодоприобретателя.</p>

<b>Выгодоприобретатель</b> - лицо, не являющееся непосредственно участником операций, 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.	
<b>2.4.</b>	Является ли Клиент/ выгодоприобретатели/ бенефициарные владельцы/ участники (владеющие более 10% капитала) иные косвенные владельцы иностранными налогоплательщиками?
	<input type="checkbox"/> <b>ДА</b> <input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b>
<b>Иностраный налогоплательщик</b> - лицо, на которое распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов.	

### 3. СВЕДЕНИЯ (ДОКУМЕНТЫ) О ФИНАНСОВОМ ПОЛОЖЕНИИ

<b>3.1.</b>	Виды документов и сведений о финансовом положении, предоставляемых в Банк	<input type="checkbox"/> Копия годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате); <input type="checkbox"/> Копия годовой (либо квартальной) налоговой декларации; <input type="checkbox"/> Копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год; <input type="checkbox"/> Отчетность о финансовом положении не может быть представлена в Банк ввиду того, что прошло менее 3-х месяцев с момента государственной регистрации; <input type="checkbox"/> Отчетность о финансовом положении не может быть представлена в Банк ввиду того, что с момента государственной регистрации прошло более 3-х месяцев, но не наступил срок представления первой отчетности в государственные органы; <input type="checkbox"/> Справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом; <input type="checkbox"/> Не предоставлены
<b>3.2.</b>	Наличие неисполненных Клиентом денежных обязательств перед третьими лицами, в том числе перед бюджетом (по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах)	<input type="checkbox"/> отсутствует <input type="checkbox"/> имеется: - обязательство, которое не исполнено _____ _____ - сумма обязательства _____ _____ - кредитор _____
<b>3.3.</b>	Данные о рейтингах, присвоенных международными рейтинговыми агентствами ("Standard & Poor's", "Fitch-Ratings", "Moody's Investors Service") и (или) национальными рейтинговыми агентствами	<input type="checkbox"/> отсутствует <input type="checkbox"/> имеется _____ _____ _____ _____

### 4. СВЕДЕНИЯ О ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ

<b>4.1.</b>	Подтверждение деловой репутации Клиента (нужное отметить)	<input type="checkbox"/> отзывы от деловых партнеров, находившихся/находящихся на обслуживании в АО КБ «Хлынов» (в произвольной форме) <input type="checkbox"/> отзывы от кредитных организаций, в которых осуществлялось обслуживание Клиента (в произвольной форме) <input type="checkbox"/> отзывы не представлены
-------------	---	---

Все сведения, указанные в настоящем опросном листе, достоверны и действительны на дату заполнения. Обязуюсь при внесении изменений в сведения, представленные в Банк, 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.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(должность) (подпись) (Ф. И. О.)

М.П. (при наличии) «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ОТМЕТКИ БАНКА:**

---

Подпись лица ответственного за принятие опросного листа и дата внесения сведений о Клиенте в АБС

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.