

АНКЕТА юридического лица
(Все поля анкеты обязательны для заполнения¹)

<input type="checkbox"/> клиента	<input type="checkbox"/> представителя клиента
---	---

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1.	Полное наименование на русском языке											
1.2.	ИНН											
1.3.	Присутствие по адресу ЮЛ его постоянно действующего исполнительного органа ² (при выборе «нет» указать адрес)	<input type="checkbox"/> Да (присутствие по адресу, указанному в ЕГРЮЛ) <input type="checkbox"/> Нет _____										
1.4.	Место ведения бизнеса с указанием типа помещения (складские, производственные, торговые, иные)											
1.5.	Почтовый адрес (при наличии)											
1.6.	Номера контактных телефонов											
1.7.	Адрес электронной почты (при наличии)											
1.8.	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										
1.9.	Сведения об органах управления Клиента (за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) ЮЛ, владеющих менее чем 5 % акций (долей) ЮЛ)											
Структура управления		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">ФИО/Наименование и ИНН</th> <th style="width: 40%;">Размер доли/должность</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Высший орган / Совет директоров/ Коллегиальный исполнительный орган/ Иной</td> <td style="text-align: center;">_____%</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">_____%</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">_____%</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">_____%</td> </tr> </tbody> </table>	ФИО/Наименование и ИНН	Размер доли/должность	<input type="checkbox"/> Высший орган / Совет директоров/ Коллегиальный исполнительный орган/ Иной	_____%		_____%		_____%		_____%
ФИО/Наименование и ИНН	Размер доли/должность											
<input type="checkbox"/> Высший орган / Совет директоров/ Коллегиальный исполнительный орган/ Иной	_____%											
	_____%											
	_____%											
	_____%											
	<input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган											
1.10.	Сведения о видах деятельности, подлежащих лицензированию (при выборе «Да» и отсутствии соответствующей информации в ЕГРЮЛ необходимо предоставить лицензию)	<input type="checkbox"/> НЕТ. Подтверждаю, что Общество не осуществляет лицензируемые 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 _____ <div style="text-align: right; font-size: small;">(указать вид деятельности, реквизиты лицензии)</div>										

¹ При заполнении анкеты представителя Клиента - юридического лица не указываются сведения, установленные пунктами 1.5-1.10, 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 3, 4 настоящей анкеты.

² Или иного органа/лица, уполномоченных выступать от имени юридического лица в силу закона, иного правового акта или учредительного документа.

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

2.1.	Сведения о представителях * (ФИО, дата рождения/наименование организации, ИНН) необходимо заполнить анкету представителя по форме Банка на каждое лицо	
2.2.	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;		
<input type="checkbox"/> эмитентам ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах;		
<input type="checkbox"/> иностранными организациями, ценные бумаги которых прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России.		
<input type="checkbox"/> иное (указать причину)		
<input type="checkbox"/> ДА (заполняется п.2.3 анкеты)		
2.3.	Сведения о бенефициарных владельцах** (ФИО полностью, размер доли (при наличии)) Дополнительно заполняется анкета физического лица - бенефициарного владельца по форме Банка	
2.4.	Сведения о выгодоприобретателях*** при выборе «Да» заполнить анкету выгодоприобретателя по форме Банка на каждое лицо	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
2.5.	Являются ли бенефициарные владельцы/участники с долей 10 и более %/ выгодоприобретатели налоговыми резидентами только в Российской Федерации ³ ?	<input type="checkbox"/> ДА , все бенефициарные владельцы/участники с долей 10 и более %/ выгодоприобретатели являются налоговыми резидентами только в РФ <input type="checkbox"/> НЕТ ⁴ , среди бенефициарных владельцев/участников с долей 10 и более %/ выгодоприобретателей есть налоговые резиденты иностранных государств ⁵
2.6.	Является ли Ваша организация организацией финансового рынка (ОФР) для целей FATCA ⁶	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА ⁷

³ 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.

⁴ 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.

⁵ 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.

⁶ 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.

⁷ При ответе «ДА» Вам необходимо заполнить Опросный лист в целях реализации требований FATCA.

--	--	--

3. СВЕДЕНИЯ О ЦЕЛЯХ УСТАНОВЛЕНИЯ И ПРЕДПОЛАГАЕМОМ ХАРАКТЕРЕ ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С АО КБ «ХЛЫНОВ», СВЕДЕНИЯ О ЦЕЛЯХ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

3.1.	Предполагаемые услуги и продукты Банка указаны в Заявлении о присоединении	
3.2.	Наличие счетов в других банках (при выборе «Да» указать банки и виды счетов)	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да _____
3.3.	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 товаров/услуг)	
	<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) <small>нужное подчеркнуть</small>	
	<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 ⁸	
	<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"/> Деятельность банковского платежного агента _____ _____ указать наименование банка	
	<input type="checkbox"/> Деятельность поставщика _____ указать виды предоставляемых услуг	
	<input type="checkbox"/> Иное _____ (указать)	

⁸ Если у Клиента и/или его бенефициарных владельцев имеются признаки иностранного налогового резидентства и признаки пассивной деятельности (в том числе доходы от сдачи в аренду имущества, то 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.

3.4.	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)		
3.5.	Штатная численность сотрудников				
3.6.	Клиент является налоговым резидентом только в Российской Федерации ⁹ :				
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет ¹⁰ , 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»)					
3.7.	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. по переводам по внешнеторговым контактам (тыс. руб.)
	месяц				
3.8.	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 Банков <input type="checkbox"/> Отзывы отсутствуют		
3.9.	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.

⁹ Если клиент является налогоплательщиком Российской Федерации и одновременно налогоплательщиком иной страны (территории) – отметьте оба пункта анкеты.

¹⁰ 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.

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.

_____/_____/_____
(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.

*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.

** 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