**Сведения в целях обновления идентификационных данных о КЛИЕНТЕ**

**ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ, его представителе, бенефициарном владельце, выгодоприобретателе (при наличии)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование КЛИЕНТА** |  |
| **ИНН (КИО- для нерезидента)** |  |
| **Раздел 1 ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ** | |
| Адрес фактический | Совпадает с адресом регистрации (в ЕГРЮЛ)  Иной (Просим указать Ваш фактический адрес)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Почтовый адрес | Совпадает с адресом регистрации (в ЕГРЮЛ)  Совпадает с фактическим адресом  Иной (Просим указать Ваш почтовый адрес)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Контактная информация (номер телефона, факса) |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Адрес WEB-сайта *(при наличии)* | Отсутствует  В наличии (Просим указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения о присутствии или отсутствии по своему местонахождению юридического лица, его постоянно действующего органа управления, иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности | *Настоящим подтверждаем, что постоянно действующий орган управления, иной орган или лицо, которые имеют право действовать от имени организации без доверенности,* ***присутствует*** *по нашему местонахождению*  Отсутствует |
| Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности. | Подтверждаем, что лицензируемую деятельность не осуществляем  Сведения о предоставленных лицензиях не менялись  Получены новые лицензии/ внесены изменения по действующим лицензиям *(Просим Вас предоставить информацию/документы об изменениях)* |
| Сведения об органах управления юридического лица (структура и персональный состав органов управления юридического лица, за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем одним процентом акции (долей) юридического лица): | Сведения не менялись  Сведения менялись (*Просим Вас предоставить информацию/документы об изменениях по форме Приложения 1 к Анкете)* |

**Раздел 2. СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ (БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ) КЛИЕНТА**

Просим Вас заполнить сведения по форме ***Приложения 2*** к Анкете на каждое физическое лицо, являющееся **Бенефициарным владельцем.**

**Раздел 3. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ**

Просим обновить сведения о Вашем **Единоличном исполнительном органе** (директоре, ген.директоре и т.д.):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, Имя, Отчество *(при наличии)*** |  | | |
| **Должность** |  | | |
| **СНИЛС (при наличии)** |  | | |
| **Дата рождения** |  | **Гражданство (подданство**) |  |
| **Место рождения** |  | | |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность**: | Серия (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Орган, выдавший документ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  код подразделения (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Данные документа подтверждающего право иностранного гражданина (или лица без гражданства) на пребывание (проживание) в РФ (визы, разрешения на временное пребывание, вид на жительство) и др.) | Вид документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата начала срока пребывания в РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата окончания срока пребывания в РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Данные миграционной карты | Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата начала срока пребывания в РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата окончания срока пребывания в РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания** | **Адрес места жительства (регистрации)**   **Место пребывания**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **Контактная информация**: номера контактных телефонов и  факсов, адрес электронной почты *(при наличии)* |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Действуют ли от Вашего лица иные Представители**  **кроме единоличного исполнительного органа (директора, ген.директора и т.д.)** | Представители, имеющие право первой /второй подписи в карточке с образцами подписи и печати (кроме ЕИО)  Иные представители, действующие по доверенности (снятие по чеку, внесение денежных средств на счет и иные операции по счету)  *(Просим Вас по отмеченным представителям заполнить Приложение 3)*  Иные представители отсутствуют |

В случае изменения сведений просим Вас предоставить документы (копии паспорта, документов на пребывание в РФ, документа, подтверждающего полномочия)

**Раздел 4. СВЕДЕНИЯ (ДОКУМЕНТЫ) О ФИНАНСОВОМ ПОЛОЖЕНИИ КЛИЕНТА**

**Просим Вас указать, какие из нижеперечисленных документов могут быть предоставлены Вами в Банк, и предоставить документ вместе с заполненной Анкетой:**

копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате)

копии годовой (либо квартальной) налоговой декларации с отметками налогового органа об их принятии или без такой отметки с приложением либо копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте), либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде);

копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству Российской Федерации;

справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные о рейтинге клиента, размещенные в сети "Интернет" на сайтах российских кредитных рейтинговых агентств и международных рейтинговых агентств** | Отсутствует  В наличии. Просим указать данные о рейтинге:    🞏 Standard & Poor’s  🞏 Fitch-Ratings  🞏 Moody’s Investors Service  🞏 Российское кредитное рейтинговое агентство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞏 Иное *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **Количество сотрудников на дату предоставления Анкеты** |  |
| **Фамилия, имя, отчетство сотрудника, осуществляющего бухгалтерский учет (Наименование сторонней организации)** |  |
| **Фонд оплаты труда** (тысяч рублей) |  |
| **Способ выплаты заработной платы** | безналично на банковские счета сотрудников  наличными через кассу предприятия |

**Раздел 5. ПРОСИМ ВАС ОТВЕТИТЬ НА ВОПРОСЫ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Являетесь** ли Вы организацией, осуществляющей розничную торговлю товарами (в частности, продовольственными товарами, строительными материалами, автомобилями, легковыми автотранспортными средствами) за наличный расчет, в том числе через торговую сеть и/или оказание услуг за наличный расчет (Организацией розничной торговли) | Да  Нет |
| **Планируете** ли Вы осуществлять переводы денежных средств в пользу публичного должностного лица и/или лица, являющегося супругом, близким родственником публичного должностного лица | Да\*  Нет  **\****В случае осуществления перевода просим предоставить в Банк идентификационные сведения такого физического лица.* |
| **Планируете** ли Вы осуществление переводов денежных средств на счета лиц, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц, по заключенным с такими контрагентами — нерезидентами внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь или Республики Казахстан соответственно, осуществляется с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан, а в качестве подтверждающих документов представлять в Банк товарно-транспортные накладные (товарно-сопроводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан | Да  Нет |
| **Планируете** ли Вы осуществление внешнеэкономических операций, предусматривающих ввоз на территорию Российской Федерации отдельных видов сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия, страной происхождения которых являются государства, принявшие решение о введении экономических санкций в отношении российских юридических и (или) физических лиц или присоединившиеся к такому решению, перечень которых определен постановлением Правительства Российской Федерации от 07.08.2014г. № 778 «О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 06.08.2014г. № 560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации». | Да  Нет |
| **Осуществляете** ли Вы деятельность по приему платежей физических лиц, регулируемой Федеральным законом от 03.06.09г. № 103–ФЗ «О деятельности по приему платежей физических лиц, осуществляемой платежными агентами»\*?  \* В соответствии с Федеральным законом от 03.06.09г. № 103–ФЗ «О деятельности по приему платежей физических лиц, осуществляемой платежными агентами» платежный агент - юридическое лицо, осуществляющее деятельность по приему от физических лиц денежных средств, направленных на исполнение денежных обязательств перед поставщиком по оплате товаров (работ, услуг), в том числе внесение платы за жилое помещение и коммунальные услуги в соответствии с Жилищным кодексом РФ, а также осуществление последующих расчетов с поставщиком товаров (работ, услуг).  Напоминаем, что в случае осуществления операций как операторов по приему платежей (банковских платежных агентов (субагентов), платежных агентов (субагентов)) необходимо открытие специального банковского счета | Да  Нет |
| **Пользуетесь** ли Вы услугами других банков? | Да\*  Нет  **\****Укажите наименования кредитных организаций, перечень услуг* |
| Оказываете ли Вы услуги с использованием сайта в сети «Интернет»? | Да  Нет  В случае ответа «Да», укажите:  **Доменное имя, указатель страницы сайта в сети "Интернет",** с использованием которых юридическим лицом оказываются услуги**:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Характер оказываемых услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Раздел 6 СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯХ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Действуете ли Вы при проведении банковских операций или иных сделок к выгоде третьих лиц, в частности, на основании агентского договора, договора поручения, комиссии, доверительного управления?** | Выгодоприобретатель отсутствует  Действуем (*Просим Вас* *предоставить подтверждающие документы и заполнить Анкету Выгодоприобретателя по форме Банка.*  *Форма анкеты на официальном сайте ООО ГБ «ГТ банк» https://www.gaztransbank.ru/korporativnym-klientam/raschetno-kassovoe-obsluzhivanie)* |

**Раздел 7** **ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ К ИНОСТРАННЫМ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКАМ**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Вопрос\*** | **Ответ** |
| Организация является резидентом США | да  нет |
| * В составе собственников организации есть юридические и/или физические лица, являющиеся персонами США   *- В случае если Вы являетесь инвестиционной компанией, просьба предоставить информацию в отношении всех собственников –персон США*  *- В ином случае просьба предоставить информацию в отношении собственников – персон США, владеющих более 10% капитала.*  *В случае двойного гражданства собственников, одним из которых является США, указывается «Да»* | да  нет |
| Организация имеет текущий американский резидентский адрес или американский почтовый адрес | да  нет |
| Организацией в отношении оффшорных обязательств давалось поручение на периодическое перечисление средств со счета на счет, открытый в США, или на американский адрес | да  нет |
| Организация имеет единственный телефонный номер в США | да  нет |
| Организация имеет телефонные номера в США и за пределами США | да  нет |
| Организация выдавала доверенность или предоставляла право подписи лицу, имеющему адрес в США | да  нет |

**\***При ответе «ДА» на любой вопрос Раздела 7, пожалуйста, в течение пятнадцати рабочих дней с даты заполнения настоящего документа предоставьте в Банк:

- информацию, идентифицирующую Вас в качестве клиента – иностранного налогоплательщика,

- согласие (отказ от предоставления согласия) на передачу Банком информации в иностранный налоговый орган, в Банк России, ФСФМ России, ФНС России.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сведения в целях выявления лиц, на которых распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов** (на основании Постановления Правительства РФ от 16.06.2018 г. № 693 «О реализации международного автоматического обмена финансовой информацией с компетентными органами иностранных государств (территорий)» и Федерального закона от 28.06.2014 г. № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации») | | |
| **Является ли Ваша организация налоговым резидентом только в РФ?**  Да, является налоговым резидентом только в РФ  Нет, является налоговым резидентом в следующих иностранных государствах: | | |
| **Страна / юрисдикция** | **Налоговый идентификатор (ИНН / ИИН)** | **Причина отсутствия идентификатора\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| \* В случае отсутствия налогового идентификатора укажите одну из причин:  A. Юрисдикция не присваивает налоговые идентификаторы.  B. Юрисдикция не присвоила налоговый идентификатор.  C. Иное (вписать причину текстом в поле). | | |
| Не является налоговым резидентом ни в одном государстве (укажите фактическое место нахождения органов управления или страну, в которой находится головной офис организации) | | |
| **Относится ли Ваша организация к организациям финансового рынка?\*\***  Да  Нет | | |
| **Действует ли Ваша организация в интересах третьего лица-выгодоприобретателя, являющегося налоговым резидентом иностранного государства и (или) являющегося пассивной нефинансовой организацией?**  Нет, юридическое лицо все сделки и платежи проводит в собственных интересах и за свой счет  Да, юридическое лицо действует в интересах выгодоприобретателя, являющегося налоговым резидентом иностранного государства  Да, юридическое лицо действует в интересах выгодоприобретателя, являющегося пассивной нефинансовой организацией | | |
| **Укажите, входят ли в состав контролирующих лиц (бенефициаров) лица, которые являются налогоплательщиками США и которым прямо или косвенно принадлежит более 10% акций (долей) уставного капитала Вашей организации?**  Да  Нет | | |
| **Укажите, входят ли в состав контролирующих лиц (бенефициаров) физические лица, которые являются налогоплательщиками иных стран (отличных от РФ и США) и доля владения уставным капиталом которых превышает 25%?**  Да  Нет | | |
| **Если Вашу организацию можно отнести к пассивным нефинансовым организациям:\*\***  Укажите данные всех иностранных налогоплательщиков, которые прямо или косвенно контролируют организацию (это физические лица, которые владеют долей в организации более 25%, в том числе через третьих лиц, или имеют возможность контролировать ее действия):  ФИО, Дата рождения, Место рождения, Адрес места жительства или места пребывания, Государство (территория) налогового резидентства, Налоговый идентификатор иностранного налогоплательщика № 1  ФИО, Дата рождения, Место рождения, Адрес места жительства или места пребывания, Государство (территория) налогового резидентства, Налоговый идентификатор иностранного налогоплательщика № 2 | | |
| **Декларация:**  Я осознаю и выражаю свое безусловное согласие с тем, что предоставленная мной информация, а также иная предусмотренная законодательством РФ информация может быть передана ООО КБ «ГТ Банк» в Федеральную налоговую службу РФ и/или в иностранный налоговый орган в рамках действующего законодательства Российской Федерации. И они могут обменяться ей в соответствии с международными договорами Российской Федерации по вопросам налогообложения.  Я беру на себя обязательство незамедлительно информировать ООО КБ «ГТ Банк» о смене обстоятельств, оказывающих влияние на статус налогового резидентства или делающие некорректной предоставленную информацию и предоставить актуальную информацию в течение 15 календарных дней. Я подтверждаю, что получил согласие от контролирующего лица, данные которого приведены в настоящем разделе, а также от иных лиц, данные которых я предоставляю ООО КБ «ГТ Банк» в связи с заполнением настоящего раздела, на предоставление ООО КБ «ГТ Банк» такой информации и согласие на представление ООО КБ «ГТ Банк» налоговым органам Российской Федерации и иностранным налоговым органам информации, необходимой для заполнения установленных Налоговой Службой США форм отчетности и форм отчетности, предусмотренных Налоговыми органами РФ или международными соглашениями.  Я подтверждаю получение согласия от каждого выгодоприобретателя, являющегося налогоплательщиком США и/или иного иностранного государства, в отношении раскрытия вышеуказанной информации ООО КБ «ГТ Банк» и права ООО КБ «ГТ Банк» осуществить трансграничную передачу полученной информации иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем законодательству РФ.  **\*\* 1. Перечень организаций финансового рынка (ОФР) в соответствии с Главой 20.1. Налогового кодекса РФ:**  - кредитная организация;  - страховщик, осуществляющий деятельность по добровольному страхованию жизни;  - профессиональный участник рынка ценных бумаг, осуществляющий брокерскую деятельность, и (или) деятельность по управлению ценными бумагами, и (или) депозитарную деятельность;  - управляющий по договору доверительного управления имуществом;  - негосударственный пенсионный фонд;  - акционерный инвестиционный фонд;  - управляющая компания инвестиционного фонда, паевого инвестиционного фонда и негосударственного пенсионного фонда;  - центральный контрагент;  - управляющий товарищ инвестиционного товарищества;  - иная организация или структура без образования юридического лица, которая в рамках своей деятельности принимает от клиентов денежные средства или иные финансовые активы для хранения, управления, инвестирования и (или) осуществления иных сделок в интересах клиента либо прямо или косвенно за счет клиента.  **2. Пассивная нефинансовая организация** - организация или структура без образования юридического лица, не являющаяся организацией финансового рынка и не соответствующая признакам клиентов (за исключением клиентов - физических лиц), осуществляющих активную деятельность, а также организация финансового рынка, зарегистрированная в иностранном государстве (территории), не включенном в перечень государств (территорий), с которыми осуществляется автоматический обмен финансовой информацией, размещенный на официальном сайте уполномоченного органа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», основной доход которой происходит от инвестиций или торговли финансовыми активами и которая управляется иной организацией финансового рынка | | |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| должность, ФИО руководителя организации |  | подпись |

**м.п.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата приема Анкеты и/или документов сотрудником Банка | Должность | Подпись | ФИО |
|  |  |  |  |

Приложение 1

**Структура органов управления**:

🞏 Общее собрание

🞏 Коллегиальный орган управления (Совет директоров, проч.)

🞏 Коллегиальный исполнительный орган (Правление, проч.)

🞏 Единоличный исполнительный орган (генеральный директор, проч.)

🞏 Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о персональном составе органов управления (сведения об участниках, акционерах, единоличном исполнительном органе):**

Сведения о юридических лицах

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование организации  (указываются полные или сокращенные  официальные наименования юридических лиц) | ИНН / КИО  либо ОГРН организации | доля, в % |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Сведения о физических лицах:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя и (если иное не вытекает из закона или национального обычая) отчество физического лица (указываются полностью) | Реквизиты документа, удостоверяющего личность физического лица: серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения | Доля,  в % | Статус |
|  |  |  | ❑ Участник  ❑ Член Совета директоров  ❑ Член Правления  ❑ Единоличный исп. орган |
|  |  |  | ❑ Участник  ❑ Член Совета директоров  ❑ Член Правления  ❑ Единоличный исп. орган |
|  |  |  | ❑ Участник  ❑ Член Совета директоров  ❑ Член Правления  ❑ Единоличный исп. орган |
|  |  |  | ❑ Участник  ❑ Член Совета директоров  ❑ Член Правления  ❑ Единоличный исп. орган |
|  |  |  | ❑ Участник  ❑ Член Совета директоров  ❑ Член Правления  ❑ Единоличный исп. орган |

Для клиентов с организационно-правовой формой (ПАО, НАО, ЗАО, АО, ОАО) обязательно предоставление документа, подтверждающие сведения об участниках, акционерах).

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| должность, ФИО руководителя организации |  | подпись |

**м.п**

Приложение 2

**СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ (БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ) КЛИЕНТА**

**(физических лицах, которые в конечном счете прямо или косвенно (в том числе через иных юридических лиц) владеют Вашей организацией (имеют преобладающее участие более 25 % в капитале либо имеют возможность прямо или косвенно контролировать действия юридического лица, в т.ч. имеют возможность определять решения, принимаемые клиентом)\***

\* Сведения *заполняются на каждого бенефициарного владельца.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Обоснование для признания указанного ниже физического лица бенефициарным владельцем** | **🞏 Влияние/возможность определять решение**  **🞏 Владение (доля, в %): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Фамилия, имя и (если иное не вытекает из закона или национального обычая) отчество** |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Гражданство |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: вид, серия и номер, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (если имеется) |  |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (если имеется) |  |
| Номера контактных телефонов и факсов, электронной почты (если имеются) |  |
| *В отношении бенефициарных владельцев – нерезидентов, которые на момент предоставления сведений присутствует на территории РФ:* |  |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  |
| Данные миграционной карты: номер, дата начала и дата окончания срока пребывания |  |
| Сведения о принадлежности к иностранному публичному должностному лицу (ИПДЛ) | 🞏 Да 🞏 Нет |
| Сведения о принадлежности к должностным лицам публичных международных организаций (МПДЛ) | 🞏 Да 🞏 Нет |
| Сведения о принадлежности к должностным лицам Российской Федерации (РПДЛ) | 🞏 Да 🞏 Нет |
| Сведения о принадлежности к супругам, близким родственникам по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушка, бабушка и внуки), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца и мать) братьям и сестрам, усыновителям и усыновленным ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ. | 🞏 Да 🞏 Нет |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| должность, ФИО руководителя организации |  | подпись |

**м.п**

Приложение 3

Сведения о представителях клиента

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, Имя, Отчество *(при наличии)*** |  | | |
| **Должность** |  | | |
| **СНИЛС (при наличии)** |  | | |
| Место работы и занимаемая должность (при наличии) |  | | |
| **Дата рождения** |  | **Гражданство (подданство**) |  |
| **Место рождения** |  | | |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность**: | Серия (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Орган, выдавший документ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  код подразделения (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Данные документа подтверждающего право иностранного гражданина (или лица без гражданства) на пребывание (проживание) в РФ (визы, разрешения на временное пребывание, вид на жительство) и др.) | Вид документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата начала срока пребывания в РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата окончания срока пребывания в РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Данные миграционной карты | Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата начала срока пребывания в РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата окончания срока пребывания в РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания** | **Адрес места жительства (регистрации)**   **Место пребывания**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **Контактная информация**: номера контактных телефонов и  факсов, адрес электронной почты *(при наличии)* |  | | |
| Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, подтверждающего у лица полномочий представителя клиента |  | | |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| должность, ФИО руководителя организации |  | подпись |

**м.п**