

**АТБ****Азиатско-
Тихоокеанский
Банк**

Приложение 6.1

к Общим условиям банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в «Азиатско-Тихоокеанский Банк» (АО)

АНКЕТА КЛИЕНТА - ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (ЕИО, ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА)¹**1. СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ, ЕДИНОЛИЧНОМ ИСПОЛНИТЕЛЬНОМ ОРГАНЕ (АНКЕТА КЛИЕНТА, ЕИО)**

Полное наименование Клиента:			
Наименование Клиента на иностранном языке (если имеется)			
ИНН/КИО			
Клиент по законодательству Российской Федерации является		☐ резидентом ☐ нерезидентом	
Адрес Юридического лица (укажите адрес с индексом): Место для ввода текста.			
Фактический(почтовый) адрес ведения деятельности совпадает с адресом места нахождения (адрес юридического лица) (если «НЕТ» укажите адрес с индексом):		☐ ДА ☐ НЕТ	
Номера телефона ЕИО и Клиента: +7 Дополнительный номер организации +7		Адрес электронной почты Клиента: Место для ввода текста.	
ИНН ЕИО (при наличии)		СНИЛС ЕИО (при наличии) Место для ввода текста.	
Документ, удостоверяющий личность, - Место для ввода текста. Серия и номер Место для ввода текста. Дата выдачи Место для ввода текста. Кем выдан Место для ввода текста. Код подразделения			
Сведения об органах юридического лица - Может быть предоставлено по форме отдельного документа на усмотрение Клиента (структура и персональный состав органов управления юридического лица, за исключением сведений о бенефициарных владельцах и персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем одним процентом акций (долей) юридического лица)		Место для ввода текста.	
Фактический адрес места пребывания ЕИО совпадает с адресом места жительства (регистрации)		☐ ДА ☐ НЕТ Место для ввода текста. (если «НЕТ» укажите фактический адрес жительства с индексом):	
Наличие выгодоприобретателя (лицо, к выгоде которого действует Клиент) (если ДА, необходимо заполнить Анкету выгодоприобретателя на каждого выгодоприобретателя по форме, установленной Банком)		☐ ДА ☐ НЕТ	
Наличие бенефициарного владельца (физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет более 25 % капитала организации / физическое лицо, которое имеет возможность контролировать действия организации или влиять на принимаемые организацией решения) (если «ДА», и это лицо, отличное от ЕИО, необходимо заполнить Анкету физического лица на каждого бенефициарного владельца по форме, установленной Банком)		☐ ДА, является ЕИО ☐ ДА, лицо, отличное от ЕИО ☐ НЕТ ☐ не предоставляется в соответствии с пп. 2 п. 1 ст. 7 Федерального закона № 115-ФЗ ☐ сведения о бенефициарных владельцах не могут быть предоставлены по причине:	
Фактически осуществляемые виды деятельности, планируемые к проведению по открываемому банковскому счету: (укажите краткое описание предмета бизнеса с указанием производимых товаров, выполняемых работ, предоставляемых услуг)			
Цель установления деловых отношений с Банком	☐ расчетно-кассовое обслуживание ☐ кредитование/банк. гарантии ☐ размещение депозитов ☐ выдача заработной платы ☐ осуществление расчетов по внешнеэкономическим контрактам ☐ иное	Предполагаемый характер деловых отношений с Банком	☐ долгосрочные ☐ краткосрочные
Цели финансово-хозяйственной деятельности	☐ расчеты по договорам поставки ☐ расчеты по договорам оказания услуг ☐ осуществление платежей в бюджет ☐ иное		
Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества	☐ результаты предпринимательской деятельности ☐ заемные средства ☐ поступления от реализации имущества ☐ иное		
Основное имущество, используемое в бизнесе	☐ отсутствуют ☐ легковой транспорт ☐ грузовой транспорт ☐ оборудование ☐ помещение/здание/офис ☐ иное		
Ведение бухгалтерского(финансового) и/или налогового учета	☐ осуществляется ЕИО ☐ бухгалтер-наемный сотрудник	☐ бухгалтер на аутсорсинге ☐ использую сервис ведения бухгалтерского и налогового учета	
Сведения о деловой репутации (при наличии) Место для ввода текста.	Среднесписочная численность сотрудников ²	Деятельность подлежит лицензированию ☐ да (необходимо предоставление лицензий) ☐ нет	
Сведения о планируемых оборотах по счету в месяц, млн. руб.	☐ до 1 включительно ☐ свыше 1 до 5 включительно ☐ свыше 5 до 10 включительно ☐ свыше 10	В т.ч. по снятию наличных денежных средств, тыс. руб.	☐ не планируется ☐ планируется в размере
		В т.ч. в рамках внешнеторговой деятельности, эквивалент в тыс руб.	☐ не планируется ☐ планируется в размере

¹ Сведения могут быть предоставлены в виде документов, с указанием в анкете реквизитов этих документов. Анкета заполняется при открытии специальных банковских счетов Платежных агентов, Платежных субагентов (далее – ПА, ПСА), Банковских платежных агентов, Поставщиков.

² В случае отсутствия информации, Банк может самостоятельно получить информацию из открытых источников.

Сведения о планируемом количестве операций по счету в месяц, шт	☐ менее 100	☐ от 100 до 500	☐ свыше 500
Доменное имя, указатель страницы сайта в сети Интернет, с использованием которого оказываются услуги (при наличии)	☐ да (укажите адрес сайта) ☐ нет		
2. ПРОЧИЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ И СОГЛАСИЯ КЛИЕНТА (ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)			
Клиент/его Представитель (далее – Клиент) настоящим дает свое согласие и согласие лиц, указанных в Анкете, на получение информации, в том числе рекламной по услугам Банка и/или его партнеров, посредством использования почтовой, телефонной, факсимильной, подвижной радиотелефонной связи, электронных средств связи (включая SMS-сообщения) (за исключением использования средств связи, принадлежащих иностранным лицам) и других средств связи (при наличии) указанных в настоящем Подтверждении. Согласие может быть отозвано в порядке, предусмотренном Общими условиями.			
☐ Да ☐ Нет			
Клиент подтверждает, что обязуется уведомить Банк об изменении любого факта или подтверждения, указанного в данной Анкете, в течение 2 (Двух) рабочих дней с даты их изменения и указанная информация была проверена, является верной, полной и достоверной и подтверждает право Банка на их проверку.			
Клиент, подтверждает, что фактическая деятельность относится к лизингу/факторингу/риелторской деятельности.			
☐ Да ☐ Нет (если Да, то необходимо предоставить документы, подтверждающие факт постановки на учет в территориальном органе Росфинмониторинга:			
- карта постановки на учет с указанием даты ее принятия;			
- уведомление о постановке организации или индивидуального предпринимателя на учет либо отказ в постановке на учет (если сроки для повторного направления карты постановки на учет не истекли);			
- почтовая квитанция (кассовый чек) об отправке документов в территориальный орган Росфинмониторинга с описью вложения (при наличии) и уведомление о вручении;			
- распечатанный скриншот страницы на Едином портале с данными о принятии и регистрации документов, направленных в электронном виде ⁸);			
- иные документы, подтверждающие факт постановки на учет в территориальном органе Росфинмониторинга.			
Клиент подтверждает, что ознакомился и ознакомил Уполномоченных лиц, указанных в Анкете, с Критериями отнесения клиентов к категории публичных должностных лиц (далее-ПДЛ) посредством сайта Банка в сети Интернет по адресу www.atb.su. Клиент/его Представитель, заявляет, что Клиент/Представитель, Уполномоченные лица и Бенефициарные владельцы являются публичными должностными лицами (российскими, иностранными, должностными лицами международной организации) и являются супругом/супругой ПДЛ, являются прямыми родственниками ПДЛ по восходящей и нисходящей линии.			
☐ Да ☐ Нет (если Да, отразите соответствующую информацию в разделе «3.Иная информация», с указанием лица в отношении которого информация достоверна)			
Клиент подтверждает, что ознакомился с Критериями отнесения клиентов к категории клиента-иностранного налогоплательщика АТБ (АО) посредством сайта Банка в сети Интернет по адресу www.atb.su. Клиент, а также его Представитель, заявляет, что Клиент/Контролирующее лицо организации (Бенефициарные собственники)/Выгодоприобретатель/ Учредители (Акционеры):			
- являются налоговыми резидентами Соединенных Штатов Америки			
☐ Да ☐ Нет (если Да, отразите соответствующую информацию в разделе «Иная информация», с указанием лица, в отношении которого информация достоверна, также необходимо предоставить заполненную Анкету Форму самосертификации Юридического/Физического лица (доп. сведения) FATCA)			
☐ Да ☐ Нет (если Да, отразите соответствующую информацию в разделе «Иная информация» с указанием лица, в отношении которого информация достоверна, также необходимо предоставить заполненную Анкету Форму самосертификации Юридического/Физического лица (доп. сведения) CRS)			
Клиент, а также его Представитель, предоставляет согласие на получение Банком информации о Клиенте и Представителе в Бюро кредитных историй, а также на использование кода субъекта КИ на основаниях, в порядке и условиях, предусмотренных ФЗ «О кредитных историях» № 218-ФЗ; с целью оценки благонадежности и/или финансового положения и/или деловой репутации. Клиент, а также Представитель, осведомлены, что срок действия предоставленного согласия на получение Банком кредитного отчета по кредитной истории в соответствии с Федеральным законом от 30.12.04 №218-ФЗ "О кредитных историях", составляет 6 (шесть) календарных месяцев с даты его предоставления.			
☐ Да ☐ Нет			
Настоящим Клиент предоставляет Банку право заполнять справки о подтверждающих документах, корректирующие справки о подтверждающих документах, расчетные документы по валютным операциям, с указанием в них кода вида валютной операции, без права подписания, на основании предоставляемых Клиентом/его Представителем документов в сроки, установленные Инструкцией Банка России от 16.08.2017 г. №181-И «О порядке представления резидентами и нерезидентами уполномоченным банкам подтверждающих документов и информации при осуществлении валютных операций, о единых формах учета и отчетности по валютным операциям, порядке и сроках их представления», или иным нормативным документом, регулирующим данные отношения на момент предоставления необходимых документов и иной информации. Реализация права по заполнению документов осуществляется Банком на основании норм действующего валютного законодательства РФ и не снимает ответственности с Клиента, а также его Представителя, за нарушение порядка и правил им установленных.			
☐ Да ☐ Нет			
Клиент является дочерним хозяйственным обществом российского экспортера, в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 22.05.2025 № 698			
☐ Да ☐ Нет (если Да, то необходимо указать наименование и ИНН российского экспортера)			
Клиент осуществляет деятельность либо планирует ведение деятельности, связанной с производством, переработкой или обращением драгоценных металлов и/или драгоценных камней			
☐ Да ☐ Нет			
Клиент подтверждает, что не намерен осуществлять операции с ценными бумагами с отказом от брокерского обслуживания, а также в ином порядке, предусмотренном Методическими рекомендациями Банка России от 15.07.2015 № 17-МР.			
В случае отсутствия отметки о регистрации по месту жительства в паспорте гражданина РФ, информацию о месте жительства (месте проживания) необходимо отразить в разделе «3.Иная информация».			
Подписывая настоящую Анкету Клиент подтверждает, что сведения, указанные в разделе «Прочие поручения и согласия Клиента (его Представителя)» соответствуют действительности и Клиент полностью с ними согласен. В случае если сведения, указанные в разделе «Прочие подтверждения и согласия Клиента (его Представителя)» не соответствует действительности, отразите соответствующую информацию в разделе «3. Иная информация».			
3. ИНАЯ ИНФОРМАЦИЯ			

КЛИЕНТ/ПРЕДСТАВИТЕЛЬ КЛИЕНТА

м.п.

Подпись

ФИО

ФИО Представителя Клиента:	Адрес места жительства (регистрации) Представителя Клиента:
Контактный номер Представителя Клиента +7	Адрес эл.почты Представителя Клиента
ИНН Представителя Клиента (при наличии)	СНИЛС Представителя Клиента (при наличии)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ

ПРИНЯТО

м.п.

Подпись

ФИО

должность

дата

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА

1. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА	
ФИО:	
Номер телефона: +7	Адрес электронной почты:
ИНН (при наличии)	СНИЛС (при наличии)
Адрес места жительства (регистрации)	
Фактический адрес места пребывания совпадает с адресом места жительства (регистрации)	☐ ДА ☐ НЕТ (если «НЕТ» укажите фактический адрес жительства с индексом):
2. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА	
ФИО:	
Номер телефона: +7	Адрес электронной почты:
ИНН (при наличии)	СНИЛС (при наличии)
Адрес места жительства (регистрации)	
Фактический адрес места пребывания совпадает с адресом места жительства (регистрации)	☐ ДА ☐ НЕТ (если «НЕТ» укажите фактический адрес жительства с индексом):

*Сведения заполняются в случае если у Клиента имеется более одного представителя с правом подписи финансовых документов. В случае если представителей более 3-х дополнить поля при необходимости.

КЛИЕНТ/ПРЕДСТАВИТЕЛЬ КЛИЕНТА

М.П.

/

Подпись

ФИО