

**АНКЕТА КЛИЕНТА
ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА — РЕЗИДЕНТА/НЕРЕЗИДЕНТА РФ**

Раздел I.*

(Все поля **обязательны** к заполнению)

1. «ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ»					
Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и сокращенное) (при наличии)					
Наименование, фирменное наименование на иностранных языках (полное и сокращенное) (при наличии)					
Организационно-правовая форма					
для резидента РФ:					
ИНН:		КПП:		ОГРН:	
для нерезидента РФ:					
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) или код иностранной организации (КИО) (если имеется):			Регистрационный номер по месту учреждения и регистрации:		
Место государственной регистрации (местонахождение) <i>(для ЮЛ – резидентов указывается в соответствии с Уставом):</i>			Дата регистрации:		
Наименование регистрирующего органа:					
Адрес юридического лица <i>(для ЮЛ – резидентов указывается в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ):</i>					
Настоящим подтверждаем присутствие по адресу местонахождения:					
☐ юридического лица ☐ постоянно действующего органа управления ☐ иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности					☐ Да ☐ Нет ☐ Да ☐ Нет ☐ Да ☐ Нет
<i>заполняется при отсутствии юридического лица по адресу его государственной регистрации:</i>					
Фактический адрес:					
в собственности			☐ Да	☐ Нет	
арендуется			☐ Да	☐ Нет	
Код ОКАТО (при наличии)					
Код ОКПО (при наличии)					
Фактически осуществляемые виды деятельности, в рамках которых планируется проведение операций по открываемым банковским счетам					
			☐ Нет	☐ Да	
Планируете ли Вы осуществлять операции по оплате товаров, ввезенных с территории Республики Беларусь, Республики Казахстан, Республики Армении, Киргизской Республики?			При положительном ответе указывается: Наименование контрагента _____ Место нахождения _____ Обслуживающие банки _____		
Имеются ли у Вашей компании лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию*			☐ Деятельность, подлежащая лицензированию, не осуществляется ☐ Да, имеются (если да, то укажите):		
вид:	номер:	дата выдачи лицензии:	кем выдана:	срок действия (при наличии):	перечень видов лицензируемой деятельности:
Сведения о величине Уставного капитала/Фонда					
Структура и персональный состав органов управления юридического лица (с указанием ФИО и должности) *					
<i>*кроме сведений о персональном составе акционеров/участников, владеющих менее чем 1% акций (долей)</i>					
Высший орган управления			☐ Общее собрание участников ☐ Общее собрание акционеров ☐ Иное _____	Указать состав:	
Коллегиальный орган управления			☐ Совет директоров ☐ Наблюдательный совет ☐ Иное _____	Указать состав:	
Исполнительный орган			☐ Генеральный директор ☐ Директор ☐ Иное: _____	Указать состав:	
Контактная информация (номер телефона, факса (при наличии), E-mail)					
Сайт в интернете (при наличии)					

* При наличии нескольких лицензий данный блок повторяется в зависимости от количества лицензий

2. СВЕДЕНИЯ О ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ФИНАНСОВОМ ПОЛОЖЕНИИ)				
Численность сотрудников				
Среднемесячный фонд оплаты труда (тыс.руб.)				
Имеются ли на дату предоставления документов в Банк какой-либо из указанных фактов?	☐ Имеются факты неисполнения своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах ☐ Ведется производство о несостоятельности (банкротстве) ☐ Имеются вступившие в силу решения судебных органов о признании несостоятельным (банкротом) ☐ Проводится процедура ликвидации ☐ Неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов ☐ Все указанные выше факты отсутствуют			
Обязаны ли Вы уплачивать налоги в США и/или странах отличных от РФ?	☐ Нет ☐ Да (Вам необходимо дополнительно заполнить Опросный лист для целей определения статуса иностранного налогоплательщика и/или участника режима FATCA по форме Банка)			
3. СВЕДЕНИЯ О ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ				
Наличие отзывов (рекомендаций) о деловой репутации Вашей компании от других клиентов АО «Банк Русский Стандарт», имеющих с Вашей компанией деловые отношения			☐ Есть (с приложением) ☐ Нет	
Наличие отзывов (рекомендаций) об оценке деловой репутации Вашей компании от других кредитных организаций, в которых Ваша компания ранее находилась/находится на обслуживании			☐ Есть (с приложением) ☐ Нет	
Иное:				
Наличие счетов, открытых в других кредитных организациях (Информация предоставляется за последние 12 месяцев)		☐ Имеются счета в следующих кредитных организациях (укажите наименование): _____ ☐ Счетов не имею		
Наличие отзывов о Вашей компании в сети «Интернет» на специализированных сайтах, форумах и т.п.		☐ Да ☐ Нет При положительном ответе указывается: - сайт в Интернете _____ - форум _____		
4. ЦЕЛИ УСТАНОВЛЕНИЯ И ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ХАРАКТЕР ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С БАНКОМ				
Виды банковских продуктов и услуг АО «Банк Русский Стандарт», необходимые Вашей компании	☐ Расчетно-кассовое обслуживание ☐ Размещение депозитов ☐ Международные расчеты с контрагентами ☐ Операции с ценными бумагами/Депозитарное обслуживание ☐ Торговое финансирование и документарные операции		☐ Обслуживание по эквайрингу ☐ Зарплатный проект ☐ Кредитование ☐ Потребительское кредитование в торговых сетях ☐ Операции с банковскими картами (корпоративные карты) ☐ Иное (указать): _____	
5. ЦЕЛИ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ				
Виды операций	Планируемые операции по счету:			
	за неделю	за месяц	за квартал	за год
Общее количество операций				
-из них по снятию денежных средств в наличной форме				
- из них операций, связанных с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности				
Общая сумма операций (в рублях)				
-из них по снятию денежных средств в наличной форме				
- из них операций, связанных с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности				
И:				
Основные поставщики — планируемые получатели по операциям с денежными средствами, находящимися на счете	Наименование		ИНН	
Основные потребители — планируемые плательщики, с которыми планируется проведение операций с денежными средствами, находящимися на счете	Наименование		ИНН	

И:			
Укажите виды договоров (контрактов), расчеты по которым планируются через АО «Банк Русский Стандарт»	☐ купли-продажи		☐ подряд
	☐ страхование		☐ аренда
	☐ поставка		☐ оказание услуг
	☐ строительство		☐ агентский/комиссии
	☐ иное (указать): _____		
СИСТЕМА НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ	☐ ОСН		☐ ЕНВД
	☐ УСН (15%)		☐ ЕСХН
	☐ УСН (6 %)		
	☐ иное (указать): _____		
6. ИСТОЧНИКИ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ			
☐ Средства, полученные в рамках осуществляемой хозяйственной деятельности		☐ Заемные средства (займы от третьих лиц, учредителей и т.д.)	
☐ Собственные средства		☐ Иные (указать): _____	
7. СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕ¹			
Укажите, действуете ли Вы в пользу выгодоприобретателя (если Вы ответили «Да», Вам необходимо заполнить Анкету выгодоприобретателя на каждого выгодоприобретателя по форме Банка)			☐ Да ☐ Нет
8. ИНФОРМАЦИЯ О БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ²			
Информация о бенефициарных владельцах не предоставляется так как организация является (укажите нужное):			
☐ органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в его ведении, государственными внебюджетными фондами, государственной корпорацией или организацией, в которой Российская Федерация, субъекты Российской Федерации либо муниципальные образования имеют более 50 процентов акций (долей) в капитале;			
☐ международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранного государства, обладающей самостоятельной правоспособностью;			
☐ эмитентом ценных бумаг, допущенной к организованным торгам, который раскрывают информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах;			
☐ иностранной организацией, ценные бумаги которой прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России;			
☐ иностранной структурой без образования юридического лица, организационная форма которой не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа.			
Наличие бенефициарных владельцев (при ответе «Да» сведения заполняются на каждого бенефициарного владельца)		☐ Да	☐ Нет
Есть ли в Вашей компании известные Вам участники или акционеры, владеющие прямо или косвенно более 10% в уставном капитале Вашей компании, которые обязаны уплачивать налоги в США и/или странах отличных от РФ		☐ Нет	
		☐ Да (Вам необходимо дополнительно заполнить Опросный лист для целей определения статуса иностранного налогоплательщика и/или участника режима FATCA по форме Банка)	
Сведения о количестве бенефициарных владельцев прямо или косвенно (через третьих лиц) владеющих (имеющих преобладающее участие более 25 процентов в капитале) Клиента – юридического лица			
№ п/п	ФИО бенефициарного владельца	Доля участия в капитале	Цепочка владения: наименования третьих лиц (ИНН, КИО) через запятую
1			
2			
3			
4			
Сведения о количестве бенефициарных владельцах, имеющих возможность контролировать действия Клиента – юридического лица			
№ п/п	ФИО бенефициарного владельца	Цепочка владения: перечисление наименований третьих лиц (ИНН, КИО) через запятую	
1			
2			
3			
4			
ИНФОРМАЦИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ (Блок повторяется в зависимости от количества бенефициарных владельцев.)			
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии последнего)			
Дата рождения			
Место рождения			
Гражданство			

Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Вид документа: _____ Серия (при наличии): _____ Номер документа: _____ Наименование органа, выдавшего документ: _____ Дата выдачи: _____ Код подразделения (при наличии): _____
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Индивидуальный номер налогоплательщика (при наличии)	
СНИЛС (при наличии)	
Контактная информация (номер телефона, E-mail, почтовый адрес (при наличии))	
Данные миграционной карты (заполняется только для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся на территории РФ)	Номер карты: _____ Дата начала срока пребывания в РФ: _____ Дата окончания срока пребывания в РФ: _____
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (заполняется только для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся на территории РФ)	Вид документа: _____ Серия (если имеется) и номер документа: _____ Дата начала срока действия права пребывания (проживания): _____ Дата окончания срока действия права пребывания (проживания): _____
Настоящим подтверждаю, что ни указанное выше лицо, ни его (её) супруг(-а), ни родственники не являются публичными должностными лицами ³ ☐ Да ☐ Нет (укажите, пожалуйста, страну (наделившую полномочиями), должность или воинское звание, степень родства для родственников, статус (супруг или супруга), ФИО публичного должностного лица, наименование и адрес работодателя, источник происхождения денежных средств): _____ _____	
9. ИНФОРМАЦИЯ О ЛИЦАХ, КОТОРЫЕ БУДУТ ВНЕСЕНЫ В КАРТОЧКУ С ОБРАЗЦАМИ ПОДПИСЕЙ И ОТТИСКА ПЕЧАТИ КЛИЕНТА (далее - КОП) И (ИЛИ) БУДУТ ДЕЙСТВОВАТЬ ПО ДОВЕРЕННОСТИ (Блок повторяется в зависимости от количества лиц, которые (будут) внесены в КОП)	
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии последнего)	
Должность	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Вид документа: _____ Серия (при наличии): _____ Номер документа: _____ Наименование органа, выдавшего _____ Дата выдачи: _____ Код подразделения (при наличии): _____
Адрес регистрации	
Индивидуальный номер налогоплательщика (при наличии)	
СНИЛС (при наличии)	
Контактная информация (номер телефона, E-mail, почтовый адрес (при наличии))	
Данные миграционной карты (заполняется только для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся на территории РФ)	Номер карты: _____ Дата начала срока пребывания в РФ: _____ Дата окончания срока пребывания в РФ: _____
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (заполняется только для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся на территории РФ)	Вид документа: _____ Серия (если имеется) и номер документа: _____ Дата начала срока действия права пребывания (проживания): _____ Дата окончания срока действия права пребывания (проживания): _____
Наименование документа, подтверждающего наличие полномочий представителя:	
Дата выдачи:	

Срок действия:	
Номер документа:	
Настоящим подтверждаю, что ни указанное выше лицо, ни его (её) супруг(-а), ни родственники не являются публичными должностными лицами ³ ☐ Да ☐ Нет (укажите, пожалуйста, страну (наделившую полномочиями), должность или воинское звание, степень родства для родственников, статус (супруг или супруга), ФИО публичного должностного лица, наименование и адрес работодателя, источник происхождения денежных средств): _____ _____	

Подтверждаю достоверность вышеуказанных сведений, в случае их изменения обязуюсь незамедлительно представить в Банк соответствующие изменения и подтверждающие документы в течение 5 рабочих дней, а также предоставляю Банку право на их проверку.

« _____ » _____ 20 ____ года.
дата оформления/обновления анкеты

**Руководитель/Представитель,
Действующий на основании** _____
(наименование должности/документа) _____ подпись _____ Фамилия, инициалы _____
М.П.

¹ **Выгодоприобретатель** — это физическое лицо или юридическое лицо/ИП, не являющееся непосредственно участником операции, но к выгоде которого действуете Вы при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом (в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления)

² Под «**Бенефициарным владельцем**» понимается физическое лицо, которое, в конечном счете, прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет Клиентом (имеет преобладающее участие более 25 % в капитале), либо имеет возможность контролировать действия Клиента, т.е. физическое лицо, обладающее хотя бы одним из следующих квалифицирующих признаков: 1) является участником, акционером Клиента, владеющим более 25 % долей, акций с правом голоса в уставном капитале Клиента; 2) косвенно (через третьих лиц) владеет более 25 % долей, акций с правом голоса в уставном капитале Клиента; 3) имеет возможность воздействовать на принимаемые Клиентом решения, в том числе об осуществлении сделок, несущих кредитный риск, финансовых операций, оказывать влияние на величину дохода Клиента.

³ **Публичные должностные лица:**
Лица, связанные с ИПДЛ/МПДЛ/РПДЛ – супруги, близкие родственники (родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушки, бабушки и внуки), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры, усыновители и усыновленные).
Иностранное публичное должностное лицо (ИПДЛ) – любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия, либо лицо, занимавшее публичную должность, с момента сложения полномочий которого прошло менее 1 года.
Должностное лицо публичной международной организации (МПДЛ) – международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено публичной международной организацией действовать от имени такой организации, либо лицо, занимавшее публичную должность, с момента сложения полномочий которого прошло менее 1 года.
Российские публичные должностные лица (РПДЛ) – лица, замещающие (занимающие) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации. К РПДЛ относятся лица, занимающие указанные должности в настоящее время и в течение 1 года после отставки.

Раздел II.* (Заполняется Банком)

ОТМЕТКИ БАНКА

Дата начала отношений с клиентом «__» ____ 20__ года
(Дата открытия первого банковского счета, счету по вкладу (депозиту))
Дата следующего обновления анкеты «__» ____ 20__ года
Дата прекращения отношений с клиентом «__» ____ 20__ года

Сведения о степени риска

_____ степень риска
Даты обновлений анкеты (досье) клиента, включая обоснование повышенной степени риска:

Сотрудник, принявший анкету (досье) клиента:
(ответственный за проверку достоверности
предоставленных сведений):

_____	_____	_____
должность	подпись	Ф.И.О.
	(в случае заполнения анкеты на бумажном носителе)	

Сотрудник, принявший решение о приеме
клиента на обслуживание:

_____	_____	_____
должность	подпись	Ф.И.О.
	(в случае заполнения анкеты на бумажном носителе)	

Сотрудник Банка*:

_____	_____	_____
должность	подпись	Ф.И.О.

*Заполняется при выводе Анкеты на печать по запросу уполномоченного органа