**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 [ ]  НетВ 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 № 1ФИО, 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 сокращенныеофициальные 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**