



**11. Коды форм федерального государственного статистического наблюдения.**

ОКПО \_\_\_\_\_ ОКОГУ \_\_\_\_\_ ОКATO \_\_\_\_\_  
 ОКВЭД \_\_\_\_\_ ОКФС \_\_\_\_\_ ОКOPФ \_\_\_\_\_

**12. Сведения о специальном разрешении (лицензии), членстве в саморегулируемой организации (далее - СРО) или выданном СРО свидетельстве о допуске к определенному виду работ.**

№ п/п	Вид лицензируемой / разрешенной деятельности	Срок действия лицензии / разрешения / допуска		№ лицензии / свидетельства / допуска	Наименование органа / СРО, выдавшего лицензию / разрешение / допуск к определенному виду работ
		Дата выдачи	Дата окончания		

\* В случае отсутствия укажите "Деятельность не лицензируется" или "Деятельность не требует специального разрешения или допуска".

**12.1.** Является ли Ваша организация страховщиком, осуществляющим деятельность по добровольному страхованию жизни, профессиональным участником рынка ценных бумаг, осуществляющим брокерскую деятельность, и (или) деятельность по управлению ценными бумагами, и (или) депозитарную деятельность, управляющим по договору доверительного управления имуществом, негосударственным пенсионным фондом, акционерным инвестиционным фондом, управляющей компанией инвестиционного фонда, паевого инвестиционного фонда и негосударственного пенсионного фонда, клиринговой организацией (далее - организации финансового рынка):

Да  Нет

При ответе «Да» необходимо заполнить «Анкету клиента юридического лица – иностранного налогоплательщика» или Анкету, по форме IRS ([www.irs.gov](http://www.irs.gov)) - W-8BEN-E; W-8ECI; W-8IMY, иное.

**13. Лица, имеющие право подписи\*:**

№ п/п	Фамилии Имя Отчество	Должность	Основание полномочий (Устав, доверенность (№, от), закон, иное)	Срок действия полномочий (с / по)	Способ связи (тел., e-mail, иное)
1					
2					
3					

\* При наличии более трех лиц - информация представляется на отдельном бланке по всем лицам с соблюдением данной формы! На каждое лицо, указанное в настоящем пункте, оформляется отдельная Анкета физического лица с пометкой «Представитель клиента».

**14. Структура и персональный состав органов управления юридического лица:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Укажите подробно: для физ. лиц – ФИО - полностью, дата и место рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства (регистрации) или места пребывания, ИНН (при наличии); для Юр. лиц - Наименование, ОГРН и дата, ИНН/КПП, Адрес местонахождения.

**15. Сведения об учредителях, акционерах (участниках) с указанием доли их участия в Уставном капитале: (указать лиц, с долей участия в УК от 20%)**

№ п/п	Фамилии Имя Отчество (для физических лиц) Наименование организации (для юридических лиц)	Реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения), дата и место рождения (для физических лиц) ИНН и ОГРН (для юридических лиц)	Адрес регистрации / пребывания (для физических лиц) Адрес местонахождения (для юридических лиц)	Доля участия в УК (%)	Является бенефициарным владельцем клиента* (заполняется только для физ. лиц)
1					<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>

Общее количество учредителей/акционеров (участников)/собственников \_\_\_\_\_.

Информация по всем лицам, владеющим долями в УК клиента от 1% до 20%, представляется в свободной форме с обязательным указанием по физическим лицам – Фамилии, имени, отчества, серии и номера паспорта и/или даты и места рождения; по юридическим лицам – ИНН или ОГРН и адрес регистрации.

\_\_\_\_\_  
 (подпись лица, заполнившего Анкету)

**15.1.** При отсутствии физических лиц - бенефициарных владельцев\* среди лиц, перечисленных в пункте 15 (прямых владельцев), указать физических лиц - бенефициарных владельцев, имеющих возможность контролировать действия клиента, а также структуру (цепочку) такого владения (косвенных владельцев):

Указывается наименование юридического лица, ИНН, ОГРН и доля владения в каждом последующем юридическом лице «цепочки» владений. Указанная информация может быть представлена в виде схемы на отдельном листе, заверенном надлежащим образом.

Для лиц, владеющих более 10% долей в УК организации, в том числе при косвенном владении, дополнительно представить информацию о наличии второго гражданства или вида на жительство в иностранном государстве с указанием такого государства, а также заполнение «Анкеты клиента юридического лица – иностранного налогоплательщика» или Анкет по форме IRS.

\* - 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.

На каждое физическое лицо, являющееся бенефициарным владельцем, оформляется отдельная Анкета, согласно Приложению 10, с пометкой «Бенефициарный владелец клиента».

**16.** Основные виды деятельности \_\_\_\_\_

Укажите подробную информацию о деятельности организации. Если в качестве основного вида деятельности указывается "торгово-закупочная", необходимо указать вид (виды) товаров на которых специализируется Ваша организация. Например, "торгово-закупочная - товары бытовой химии, канцелярские товары, детская одежда. Если в качестве основной деятельности указывается "консалтинговые услуги", необходимо указать предмет консультаций, сектор рынка или отрасль, в которой оказываются услуги.

**17.** Наличие выгодоприобретателей\*:  - Да  - Нет

\* Выгодоприобретатель - лицо, к выгоде которого действует клиент, в частности на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении банковских операций и иных сделок.

При ответе «Да» необходимо заполнить Анкету выгодоприобретателя, при этом вся информация, указываемая в Анкете выгодоприобретателя, должна быть подтверждена документально, оригиналами или надлежаще заверенными копиями учредительных документов.

или

**17.1.** Сведения о клиенте, представляющем информацию о своём выгодоприобретателе: \_\_\_\_\_

Указать: Ф.И.О. физ. лица и серию и номер паспорта или наименование юридического лица и ИНН, а также основания

**18.** Настоящим подтверждаем, что организация, связанные с ней лица и/или бенефициарные владельцы, которым прямо или косвенно принадлежит более 10% доли в организации, являются или могут являться налоговыми резидентами иностранного государства, в том числе США, и/или организация является получателем FDAP<sup>1</sup> платежей от источников в США:

- Да

- Нет

- Информацией не располагаем

При ответе «Да» или «Информацией не располагаем» необходимо заполнить «Анкету клиента юридического лица – иностранного налогоплательщика, не являющегося кредитной организацией».

\* - FDAP - Fixed, Determinable, Annual, Periodical Income (FDAP) - Фиксированный, Определяемый, Годовой, или Периодический доход клиента Банка от источника на территории США.

**19.** Сведения о представителе клиента (лице, открывающем счет, вносящем изменения в данные)

Фамилия, Имя и Отчество (если имеется)\*\*: \_\_\_\_\_

Необходимо указать полностью. Пример: Иванов Иван Иванович

Гражданство (подданство) \_\_\_\_\_

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19\_\_ г.

Место рождения \_\_\_\_\_

Заполняется по паспорту

Место жительства (регистрации) или фактического пребывания (местонахождения) \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_

Указывается вид документа. Пример: паспорт гражданина РФ

Реквизиты: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_ когда « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Данные миграционной карты иностранного гражданина: Номер карты \_\_\_\_\_

Дата начала действия « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Дата окончания « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина на пребывание в России (вид на жительство, разрешения на временное проживание, виза, иной документ):

Вид документа \_\_\_\_\_

(подпись лица, заполнившего Анкету)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ Дата начала действия « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
Дата окончания « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

ИНН (при наличии):

Способ связи (тел. 1) \_\_\_\_\_ (тел. 2) \_\_\_\_\_

*\*\* - Информация по иным лицам, имеющим право действовать от имени и по поручению Клиента (представителям клиента) оформляется отдельными Анкетами с пометкой «Представитель клиента».*

*Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей Анкете, является полной и достоверной.*

*В полной мере осознаю, что несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений об организации в соответствии с действующим законодательством.*

*Обязуюсь предоставлять в Банк сведения о выгодоприобретателях, в том числе при проведении операций по агентским договорам, договорам поручения, комиссии и доверительного управления.*

*Обязуюсь немедленно информировать Банк обо всех изменениях представленной информации, а также предоставить информацию, идентифицирующую клиента в качестве иностранного налогоплательщика, не позднее пятнадцати рабочих дней со дня направления соответствующего запроса от Банка или официального изменения статуса клиента.*

*Даём согласие на обработку указанных данных и проведение проверки достоверности сведений, в том числе на получение дополнительной информации.*

*Даём согласие на передачу информации в иностранный налоговый орган, в соответствии с Федеральным законом от 28.06.2014 №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» (далее – Федеральный закон №173-ФЗ), которое является одновременно согласием на передачу такой информации в Центральный банк Российской Федерации, Росфинмониторинг, и федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов.*

Ф.И.О. руководителя \_\_\_\_\_

Дата заполнения анкеты \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

М.п.