

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ  
КЛИЕНТА – ФИЛИАЛА / ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

**Наименование (ЮЛ, филиал / представительство):**

**Фирменное наименование на русском языке полное и (или) сокращенное (при наличии)  
(ЮЛ, филиал / представительство):**

**Фирменное наименование на иностранном языке полное и (или) сокращенное (при наличии)  
(ЮЛ, филиал / представительство):**

**Организационно-правовая форма (ЮЛ):**

**КИО (присвоенный до 24.12.2010) либо ИНН (присвоенный после 24.12.2010) (ЮЛ):**

**Сведения о государственной регистрации:**

ОГРН (для резидента) /  
регистрационный номер ЮЛ по месту  
учреждения и регистрации (для  
нерезидентов) / для международных  
организаций при отсутствии  
регистрационного номера заполняется  
поле «Сведения о наличии статуса  
международной организации»

Место государственной  
регистрации (местонахождение  
ЮЛ – населенный  
пункт, регион по Уставу)

Дата государственной  
регистрации (ЮЛ)

№ записи об аккредитации филиала /  
представительства иностранного ЮЛ

ОКАТО

КПП (указывается  
КПП, присвоенный  
ЮЛ по месту  
нахождения его  
филиала,  
представительства)

Дата записи об аккредитации

ИНН

**Адрес местонахождения (регистрации  
ЮЛ)**

индекс

страна

Район (регион)  
республиканского и  
областного значения

Населенный пункт (город,  
ПГТ, сельский населенный  
пункт и т.п.)

улица

дом (владение)

корпус (строение)

офис (квартира, комната)

**Адрес местонахождения  
(филиала/представительства ЮЛ)**

индекс

страна

Район (регион) республиканского и областного значения

Населенный пункт (город, ПГТ, сельский населенный пункт и т.п.)

улица

дом (владение)

корпус (строение)

офис (квартира, комната)

**Сведения об органах юридического лица (структура и персональный состав органов управления юридического лица, за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем пятью процентами акций (долей) юридического лица, структура и персональный состав органов управления иностранной структуры без образования юридического лица (при наличии) / Сведения о руководителе филиала/представительства в Российской Федерации:**

Тип органа управления	Наименование органа управления
Высший	<input type="checkbox"/> Общее собрание акционеров <input type="checkbox"/> Общее собрание участников <input type="checkbox"/> Иное _____
	Наименование / ФИО / Доля, %
Иной коллегиальный орган	<input type="checkbox"/> Совет директоров <input type="checkbox"/> Наблюдательный совет <input type="checkbox"/> Иное _____
	Наименование / ФИО
Коллегиальный исполнительный орган	<input type="checkbox"/> Дирекция <input type="checkbox"/> Правление <input type="checkbox"/> Иное _____
	Наименование / ФИО
Единоличный исполнительный орган управления	<input type="checkbox"/> Генеральный директор <input type="checkbox"/> Директор <input type="checkbox"/> Иное _____
	Наименование / ФИО
<b>Сведения о руководителе филиала / представительства в Российской Федерации:</b>	

Руководитель филиала / представительства	<input type="checkbox"/> Руководитель <input type="checkbox"/> Директор <input type="checkbox"/> Иное _____
Наименование / ФИО	

**Осуществляете ли вы деятельность, подлежащую лицензированию: ДА НЕТ**

**Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:**

номер	дата выдачи лицензии	кем выдана	срок действия	перечень видов лицензируемой деятельности

**Сведения о бенефициарном (ых) владельце (ах) клиента**

1. Являюсь\*:

органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в их ведении, государственным внебюджетным фондом, 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, допущенных к организованным торгам, который раскрывает 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.

*\* При проставлении отметки в одном из разделов пункта 1 настоящего опросного листа заполнение указанных ниже пунктов 2 и 3 не требуется.*

2. Имеется (ются) лицо (а), которое (ые) в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет

(ют) (имеет (ют) преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом – юридическим лицом либо имеет (ют) возможность контролировать действия клиента

ФИО


4. Отсутствует (ют) лицо (а), которое (ые) в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет

(ют) (имеет (ют) преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом – юридическим лицом либо имеет (ют) возможность контролировать действия клиента

**Сведения о наличии выгодоприобретателей**

Клиент действует исключительно в собственных интересах

Клиент действует к выгоде иных лиц:

Наименование / ИНН  
(для юридических лиц  
или ИП) или ФИО и  
дата рождения (для  
физических лиц)

--

Идентификация выгодоприобретателя не проводится в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»

**Контактная информация:**

Номера телефонов, факса (при наличии)

--

Адрес электронной почты (при наличии)

--

Доменное имя, указатель страницы сайта в сети  
«Интернет», с использованием которых оказываются  
услуги (при наличии)/ IP-адрес (при наличии)

--

Почтовый адрес филиала/представительства (при  
наличии)

--

совпадает с адресом местонахождения  
(регистрации)

Интернет сайт (при наличии)

--

--

**Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Банком,  
о целях финансово-хозяйственной деятельности**

**Какие виды банковских услуг клиент планирует использовать?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Операции по покупке / продаже иностранной валюты | <input type="checkbox"/> Безналичные переводы и платежи |
| <input type="checkbox"/> Операции с наличными денежными средствами        | <input type="checkbox"/> Депозиты                       |
| <input type="checkbox"/> Инкассация выручки                               | <input type="checkbox"/> Кредитование                   |
| <input type="checkbox"/> Операции с ценными бумагами                      | <input type="checkbox"/> Другое (укажите) _____         |

**Сведения о наличии следующих правовых статусов:**

- Микрофинансовая организация, осуществляющая деятельность в соответствии с Федеральным законом от 02.07.2010 № 151-ФЗ «О микрофинансовой деятельности и микрофинансовых организациях»
- Платежный агент (субагент), осуществляющий деятельность в соответствии с Федеральным законом от 03.06.2009 № 103-ФЗ «О деятельности по приему платежей физических лиц, осуществляемой платежными агентами»;
- Банковский платежный агент (субагент), осуществляющий деятельность в соответствии с Федеральным законом от 27.06.2011 № 161-ФЗ «О национальной платежной системе»
- Некоммерческая организация, не имеющая извлечение прибыли в качестве основной цели своей деятельности и не распределяющая полученную прибыль между участниками;
- Кредитный потребительский кооператив, осуществляющий деятельность в соответствии с Федеральным законом от 18.07.2009 № 190-ФЗ «О кредитной кооперации»;
- Международная \_\_\_\_\_ организация

(заполняется при отсутствии регистрационного номера международной организации по месту учреждения и регистрации указывается номер (при наличии) или наименование документа (договора/соглашения), в соответствии с которым международная организация была учреждена (наименование документа указывается в кавычках ("")).

В остальных случаях поле может не заполняться.

**Какие виды расчетов клиент планирует проводить?**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Безналичные расчеты с контрагентами в рублях и / или иностранной валюте | <input type="checkbox"/> Расчеты с бюджетом РФ по налогам и сборам  |
| <input type="checkbox"/> Расчеты, связанные с перечислением заработной платы                     | <input type="checkbox"/> Переводы денежных средств на счета нерезидентов (кроме Республики Беларусь / Республики Казахстан / Республики Армения / Киргизской Республики) за товар, ввозимый в Российскую Федерацию с территории Республики Беларусь / Республики Казахстан / Республики Армения / Киргизской Республики |
| <input type="checkbox"/> Расчеты с использованием банковских карт                                |   |
| <input type="checkbox"/> Иные (указать, какие) _____   |   |

**Виды договоров (контрактов), расчеты по которым планируются к осуществлению через Банк:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Купли-продажи товаров (указать, каких) _____             | <input type="checkbox"/> Получения / предоставления займов       |
| <input type="checkbox"/> Выполнения работ / оказания услуг (указать, каких) _____ | <input type="checkbox"/> Комиссии, агентские, договоры поручения |
|   | <input type="checkbox"/> Иные (указать, какие) _____             |

**Основные контрагенты клиента, планируемые плательщики и получатели по операциям с денежными средствами, находящимися на счете:**

Фирменное наименование	Местонахождение (страна, город)
1.	

2.	
3.	

**Сведения о планируемых операциях по счету:**

**Количество планируемых операций по счету в месяц:**

- > 10
- > 100
- >1000

**из них операции, связанные с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности:**

- не планируется
- > 5
- >100

**Планируемый средний оборот денежных средств в месяц в рублях:**

\_\_\_\_\_ (укажите сумму)

**из них операции, связанные с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности (указать, если планируются):**

\_\_\_\_\_

**Планируются ли операции по внесению наличных денежных средств по счету организации?**

- НЕТ
- ДА

\_\_\_\_\_ (укажите предполагаемую сумму в месяц)

**Планируются ли операции по снятию наличных денежных средств по счету организации?**

- НЕТ
- ДА

\_\_\_\_\_ (укажите предполагаемую сумму в месяц)

**Количество планируемых операций по счету в квартал:**

- > 10
- > 100
- >1000

**из них операции, связанные с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности:**

- не планируется
- > 5
- >100

**Планируемый средний оборот денежных средств в квартал в рублях:**

\_\_\_\_\_ (укажите сумму)

**из них операции, связанные с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности (указать, если планируются):**

\_\_\_\_\_

**Планируются ли операции по внесению наличных денежных средств по счету организации?**

- НЕТ
- ДА

\_\_\_\_\_ (укажите предполагаемую сумму в квартал)

**Планируются ли операции по снятию наличных денежных средств по счету организации?**

- НЕТ
- ДА

\_\_\_\_\_ (укажите предполагаемую сумму в квартал)

**Количество планируемых операций по счету в год:**

- > 10
- > 100
- >1000

**из них операции, связанные с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности:**

- не планируется
- > 5
- >100

**Планируемый средний оборот денежных средств в год в рублях:**

\_\_\_\_\_ (укажите сумму)

**из них операции, связанные с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности (указать, если планируются):**

\_\_\_\_\_

**Планируются ли операции по внесению наличных денежных средств по счету организации?**

- НЕТ
- ДА

\_\_\_\_\_ (укажите предполагаемую сумму в год)

**Планируются ли операции по снятию наличных денежных средств по счету организации?**

- НЕТ
- ДА

\_\_\_\_\_ (укажите предполагаемую сумму в год)

### Сведения о финансовом положении

1. Копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате):  
 ДА                       НЕТ
2. и (или) 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):  
 ДА                       НЕТ
3. и (или) 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:  ДА                       НЕТ
4. и (или) справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом:  ДА                       НЕТ
5. и (или) сведения о наличии / отсутствии в отношении клиента производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации на дату предоставления сведений:  ДА                       НЕТ
6. и (или) сведения о наличии / отсутствии фактов неисполнения клиентом своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах:  ДА                       НЕТ
7. и (или) данные о рейтинге клиента, размещенные в сети Интернет на сайтах российских кредитных рейтинговых агентств и международных рейтинговых агентств:  ДА                       НЕТ
8. Для клиента – иностранной организации, не являющейся российским налогоплательщиком:
  - 8.1. Наличие у клиента – иностранной организации обязанности предоставления по месту своей регистрации или деятельности финансовых отчетов компетентным (уполномоченным) государственным учреждениям:  
 ОБЯЗАН                       НЕ ОБЯЗАН
  - 8.1.1. В случае положительного ответа на вопрос п. 8.1, укажите:  
наименование таких государственных учреждений \_\_\_\_\_  
сведения о предоставлении (при наличии соответствующей обязанности) финансового отчета за последний отчетный период (с указанием государственного учреждения, в которое предоставлен финансовый отчет), а также сведения об общедоступном источнике информации (если имеется), содержащем финансовый отчет \_\_\_\_\_
  - 8.2. Наименование и местонахождение иностранных кредитных организаций, с которыми у клиента имелись или имеются гражданско-правовые отношения, вытекающие из договора банковского счета, в т.ч. характер и продолжительность этих отношений \_\_\_\_\_
  - 8.3. Наличие рекомендательных писем (составленных в произвольной форме) от российских или иностранных кредитных организаций, с которыми у клиента имеются гражданско-правовые отношения, вытекающие из договора банковского счета \_\_\_\_\_

Организация является **юридическим лицом, период деятельности которого не превышает трех месяцев со дня его регистрации.**

Предоставляются документы одной из следующих категорий:

- утвержденное штатное расписание на текущий отчетный период (унифицированная форма № Т-3);
- копия книги (журнала) учета фактов хозяйственной деятельности;
- на выбор копии двух заключенных договоров, по которым юридическое лицо будет получать денежные средства, с приложением иных документов, являющихся неотъемлемой частью договоров;
- на выбор копии двух заключенных договоров, по которым юридическое лицо будет расходовать денежные средства, с приложением иных документов, являющихся неотъемлемой частью договоров;
- гарантийное письмо об отсрочке предоставления документов в Банк<sup>1</sup>.

Дополнительно сообщаем<sup>2</sup>, что в штат организации принято \_\_\_\_\_ сотрудников (указать количество сотрудников), в числе которых \_\_\_\_\_



9. Иное

<sup>1</sup> Согласно гарантийному письму клиент обязуется в срок не позднее 30 календарных дней с даты открытия расчетного счета / заключения договора, не предусматривающего открытия расчетного счета в Банке, предоставить один документ (на выбор) из четырех указанных категорий (любой категории на выбор клиента).

<sup>2</sup> Заполняется при отсутствии в организации утвержденного штатного расписания (унифицированная форма №Т-3).

### Сведения о деловой репутации

1. Наличие на обслуживании в Банке «Сберсберегательно-кредитного сервиса» (общество с ограниченной ответственностью) иных лиц, имеющих деловые отношения с клиентом:

ДА  НЕТ

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

1.1. Наличие отзывов (в произвольной форме), указанных в п.1 лиц:

ДА  НЕТ

2. Наличие отношений с другими кредитными организациями (в которых клиент находился ранее или находится в настоящее время на обслуживании):

ДА  НЕТ

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

2.1. Наличие отзывов об оценке деловой репутации клиента (в произвольной форме), указанных в п. 2 кредитных организаций:

ДА  НЕТ

3. Осуществление клиентом проверки деловой репутации контрагента (ов) до установления коммерческих (договорных) отношений:

ДА  НЕТ

4. Наличие у клиента действующих исков со стороны судебных, налоговых и иных надзорных органов:

ДА  НЕТ

5. Иное:

Отзывы о деловой репутации клиента от других клиентов Банка или от сторонних кредитных организаций отсутствуют по причине \_\_\_\_\_  
(указать причину)

### Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества

- Уставный капитал / фонд
- Средства от основной деятельности
- Заемные средства / кредиты
- Средства от продажи недвижимого имущества

- Средства от продажи акций
- Процентный доход по вкладам (ценным бумагам)
- Дивиденды / паи
- Прочие \_\_\_\_\_ (укажите, какие)

**Подтверждаю достоверность вышеуказанных сведений, в случае их изменения обязуюсь незамедлительно предоставить в Банк соответствующие изменения и подтверждающие документы, а также предоставляю Банку право на их проверку.**

**Клиент / представитель клиента:**

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

МП

**Банк:**

(сотрудник Банка, ответственный за проведение идентификации)

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата установления отношений с клиентом  
(дата открытия первого банковского счета / вклада)

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ  
КЛИЕНТА – ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ / ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА,  
ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ**

<b>Фамилия</b> <input type="text"/>	<b>Имя</b> <input type="text"/>	<b>Отчество (при наличии)</b> <input type="text"/>	
<b>Дата рождения</b> <input type="text"/>		<b>Гражданство</b> <input type="text"/>	
<b>Реквизиты документа, удостоверяющего личность:</b>			
наименование <input type="text"/>	Серия (при наличии) <input type="text"/>	номер <input type="text"/>	дата выдачи <input type="text"/>
наименование органа, выдавшего документ (при подразделении может не устанавливаться) <input type="text"/>		код подразделения (при наличии) <input type="text"/>	

<b>Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации<sup>1</sup> (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов):</b>		
наименование <input type="text"/>	серия (если имеется) <input type="text"/>	номер <input type="text"/>
дата начала срока действия права пребывания (проживания) <input type="text"/>	дата окончания срока действия права пребывания (проживания) <input type="text"/>	

<b>Адрес места жительства (регистрации)</b>			
индекс <input type="text"/>	<input type="text"/>	улица <input type="text"/>	
страна <input type="text"/>		дом (владение) <input type="text"/>	
Район (регион) республиканского и областного значения <input type="text"/>		корпус (строение) <input type="text"/>	
Населенный пункт (город, ПГТ, сельский населенный пункт и т.п.) <input type="text"/>		офис (квартира, комната) <input type="text"/>	
<b>Адрес места пребывания</b>			
индекс <input type="text"/>	<input type="text"/>	улица <input type="text"/>	
страна <input type="text"/>		дом (владение) <input type="text"/>	
Район (регион) республиканского и областного значения <input type="text"/>		корпус (строение) <input type="text"/>	
Населенный пункт (город, ПГТ, сельский населенный пункт и т.п.) <input type="text"/>		офис (квартира, комната) <input type="text"/>	

СНИЛС (при наличии)

<sup>1</sup> Сведения, указанные в настоящем разделе опросного листа, устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, предусмотрена законодательством Российской Федерации.

**Сведения о государственной регистрации:**

ИНН (при наличии)

дата регистрации

ОГРНИП (для ИП)

место государственной регистрации (местонахождение)

Тип физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой:

- нотариус
- адвокат
- арбитражный управляющий
- иное (указать) \_\_\_\_\_

Регистрационный номер, присвоенный физическому лицу, занимающемуся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

**Осуществляете ли вы деятельность, подлежащую лицензированию:  ДА  НЕТ**

**Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:**

номер	кем выдана	дата выдачи лицензии	срок действия	перечень видов лицензируемой деятельности

**Сведения о наличии бенефициарных владельцев (иных физических лиц, имеющих возможность контролировать действия клиента или оказывать существенное влияние на его решения) <sup>2</sup>**

Нет – бенефициарным владельцем является сам клиент – физическое лицо

Есть

*(в случае проставления отметки о наличии иного физического лица, имеющего возможность контролировать действия клиента или оказывать существенное влияние на его решения, необходимо заполнить документ, содержащий сведения о бенефициарном владельце, по форме, установленной Банком, с приложением подтверждающего документа)*

**Сведения о наличии выгодоприобретателей**

Клиент действует исключительно в собственных интересах

Клиент действует к выгоде иных лиц:

наименование / ИНН (для  
юридических лиц или ИП) или  
ФИО и дата рождения (для  
физических лиц)

--

**Сведения о принадлежности клиента к категории публичных должностных лиц**

не является ПДЛ

является ПДЛ<sup>3</sup>

место работы

занимаемая  
должность

адрес работодателя

--

--

--

не является ИПДЛ

является ИПДЛ<sup>3</sup>

место работы

занимаемая  
должность

адрес работодателя

--

--

--

не является МПДЛ

является МПДЛ<sup>3</sup>

место работы

занимаемая  
должность

адрес работодателя

--

--

--

**В случае если Вы ранее являлись ПДЛ/ИПДЛ/МПДЛ, укажите дату снятия полномочий:**

\_\_\_\_\_

(ДД.ММ.ГГГГ)

не является связанным с ПДЛ/ИПДЛ/МПДЛ лицом

является связанным с ПДЛ/ИПДЛ/МПДЛ лицом<sup>3</sup>

Фамилия, Имя, Отчество  
(при наличии последнего)  
ПДЛ/ИПДЛ/МПДЛ

Статус (супруг/ супруга) /  
степень родства (по  
отношению к лицу,  
являющемуся  
ПДЛ/ИПДЛ/МПДЛ)

--	--

<sup>2</sup> Бенефициарным владельцем индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, является само физическое лицо, если у Банка отсутствуют основания полагать, что его бенефициарным владельцем является иное физическое лицо.

<sup>3</sup> В случае проставления клиентом положительной отметки о его принадлежности к одной из категорий (ПДЛ/ИПДЛ/МПДЛ или родству с ПДЛ/ИПДЛ/МПДЛ) необходимо заполнить документ «Дополнительные сведения о лице, являющегося ПДЛ / ИПДЛ / МПДЛ» по форме, установленной Банком.

**Контактная информация:**

Номера телефонов, факса (при наличии)

Адрес электронной почты (при наличии)

--

--

Доменное имя, указатель страницы сайта в сети «Интернет», с использованием которых оказываются услуги (при наличии)/ IP-адрес (при наличии)/

Почтовый адрес (при наличии)

совпадает с адресом места жительства (регистрации)

--

Интернет сайт (при наличии)

**Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Банком,  
о целях финансово-хозяйственной деятельности**

**Какие виды банковских услуг клиент планирует использовать?**

- Операции по покупке / продаже иностранной валюты
- Операции с наличными денежными средствами
- Инкассация выручки
- Операции с ценными бумагами

- Безналичные переводы и платежи
- Депозиты
- Кредитование
- Другое (укажите) \_\_\_\_\_

**Сведения о наличии следующих правовых статусов:**

- платежный агент (субагент), осуществляющий деятельность в соответствии с Федеральным законом от 03.06.2009 № 103-ФЗ «О деятельности по приему платежей физических лиц, осуществляемой платежными агентами»;
- банковский платежный агент (субагент), осуществляющий деятельность в соответствии с Федеральным законом от 27.06.2011 № 161-ФЗ «О национальной платежной системе».

**Какие виды расчетов клиент планирует проводить?**

- Безналичные расчеты с контрагентами в рублях и / или иностранной валюте
- Расчеты, связанные с перечислением заработной платы
- Расчеты с использованием банковских карт

- Расчеты с бюджетом РФ по налогам и сборам
- Переводы денежных средств на счета нерезидентов (кроме Республики Беларусь / Республики Казахстан / Республики Армения / Киргизской Республики) за товар, ввозимый в Российскую Федерацию с территории Республики Беларусь / Республики Казахстан Республики Армения / Киргизской Республики.

- Иные (указать, какие) \_\_\_\_\_

**Виды договоров (контрактов), расчеты по которым планируются к осуществлению через Банк:**

- Купли-продажи товаров (указать, каких) \_\_\_\_\_
- Выполнения работ / оказания услуг (указать, каких) \_\_\_\_\_
- Получения / предоставления займов
- Комиссии, агентские, договоры поручения
- Иные (указать, какие) \_\_\_\_\_

**Основные контрагенты клиента, планируемые плательщики и получатели по операциям с денежными средствами, находящимися на счете:**

Фирменное наименование	Место нахождения (страна, город)
1.	
2.	
3.	

**Сведения о планируемых операциях по счету:**

**Количество планируемых операций по счету в месяц:**

- > 10
- > 100
- >1000

**из них операции, связанные с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности:**

- не планируется
- > 5
- >100

**Планируемый средний оборот денежных средств в месяц в рублях:**

\_\_\_\_\_ (укажите сумму)

**из них операции, связанные с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности (указать, если планируются):**

\_\_\_\_\_

**Планируются ли операции по внесению наличных денежных средств по счету организации?**

- НЕТ
- ДА

\_\_\_\_\_ (укажите предполагаемую сумму в месяц)

**Планируются ли операции по снятию наличных денежных средств по счету организации?**

- НЕТ
- ДА

\_\_\_\_\_ (укажите предполагаемую сумму в месяц)

**Количество планируемых операций по счету в квартал:**

- > 10
- > 100
- >1000

**из них операции, связанные с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности:**

- не планируется
- > 5
- >100

**Планируемый средний оборот денежных средств в квартал в рублях:**

\_\_\_\_\_ (укажите сумму)

**из них операции, связанные с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности (указать, если планируются):**

\_\_\_\_\_

**Планируются ли операции по внесению наличных денежных средств по счету организации?**

- НЕТ
- ДА

\_\_\_\_\_ (укажите предполагаемую сумму в квартал)

**Планируются ли операции по снятию наличных денежных средств по счету организации?**

- НЕТ
- ДА

\_\_\_\_\_ (укажите предполагаемую сумму в квартал)

**Количество планируемых операций по счету в год:**

- > 10
- > 100
- >1000

**из них операции, связанные с переводами**

**денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности:**

не планируется

> 5

>100

**Планируемый средний оборот денежных средств в год в рублях:**

\_\_\_\_\_ (укажите сумму)

**из них операции, связанные с переводами**

**денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности (указать, если планируются):**

\_\_\_\_\_

**Планируются ли операции по внесению наличных денежных средств по счету организации?**

НЕТ

ДА

\_\_\_\_\_ (укажите предполагаемую сумму в год)

**Планируются ли операции по снятию наличных денежных средств по счету организации?**

НЕТ

ДА

\_\_\_\_\_ (укажите предполагаемую сумму в год)

**Сведения о финансовом положении**

1. Копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате):

ДА

НЕТ

2. и (или) 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):

ДА

НЕТ

3. и (или) 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:  ДА  НЕТ

4. и (или) справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом:  ДА

НЕТ

5. и (или) сведения о наличии / отсутствии фактов неисполнения клиентом своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах:  ДА  НЕТ

6. и (или) данные о рейтинге клиента, размещенные в сети Интернет на сайтах российских кредитных рейтинговых агентств и международных рейтинговых агентств:  ДА  НЕТ

7. и (или) сведения о наличии / отсутствии в отношении клиента производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации на дату предоставления сведений:  ДА

НЕТ

8. Иное \_\_\_\_\_



**Сведения о деловой репутации**

1. Наличие в отношении клиента действующих исков со стороны судебных, налоговых и иных надзорных органов:  
 ДА  НЕТ
2. Наличие на обслуживании в Банке «Сберегательно-кредитного сервиса» (общество с ограниченной ответственностью) иных лиц, имеющих деловые отношения с клиентом:  
 ДА  НЕТ
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- 2.1. Наличие отзывов (в произвольной форме) иных лиц, указанных в п.2:  
 ДА  НЕТ
3. Наличие отношений с другими кредитными организациями (в которых клиент находился ранее или находится в настоящее время на обслуживании):  
 ДА  НЕТ
- 1) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- 3.1. Наличие отзывов об оценке деловой репутации клиента (в произвольной форме) иных кредитных организаций, указанных в п.3:  
 ДА  НЕТ
4. Осуществление клиентом проверки деловой репутации контрагента (ов) до установления коммерческих (договорных) отношений с ним:  
 ДА  НЕТ
5. Иное:

Отзывы о деловой репутации клиента от других клиентов Банка или от сторонних кредитных организаций отсутствуют по причине \_\_\_\_\_  
(указать причину)

**Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Личные накопления                            | <input type="checkbox"/> Процентный доход по вкладам        |
| <input type="checkbox"/> Средства от предпринимательской деятельности | <input type="checkbox"/> Процентный доход по ценным бумагам |
| <input type="checkbox"/> Заемные средства / кредиты                   | <input type="checkbox"/> Дивиденды                          |
| <input type="checkbox"/> Средства от продажи недвижимого имущества    | <input type="checkbox"/> Прочие _____ (укажите какие)       |

**Подтверждаю достоверность вышеуказанных сведений, в случае их изменения обязуюсь незамедлительно предоставить в Банк соответствующие изменения и подтверждающие документы, а также предоставляю Банку право на их проверку.**

**Клиент / представитель клиента:**

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

МП

**Банк:**

(сотрудник Банка, ответственный за проведение идентификации)

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата установления отношений с клиентом  
(дата открытия первого банковского счета/ вклада)

**Опросный лист клиента – физического лица**

Фамилия, имя, отчество клиента		Дата рождения (ДД.ММ.ГГГГ)
Документ, удостоверяющий личность	Серия и номер	Дата выдачи (ДД.ММ.ГГГГ)
Наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться), и код подразделения (при наличии)		Гражданство
Адрес места жительства (постоянной регистрации)		
Адрес места пребывания (временного учета)		
Сведения, указанные в настоящем разделе опросного листа, устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, предусмотрена законодательством Российской Федерации.		
Документ, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)		
Контактная информация:		
Номер телефона/факса (при наличии)		
Адрес электронной почты (при наличии)		
Почтовый адрес (при наличии)		
ИНН (если имеется)		СНИЛС (если имеется)
<p><b>1. Являетесь ли Вы публичным должностным лицом (ПДЛ) <sup>1?</sup></b> (в случае проставления отметки «Да» заполняются разделы 1,4–6 документа «Дополнительные сведения о лице, являющегося ПДЛ / ИПДЛ /МПДЛ» по форме, установленной Банком)</p> <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ		
<p><b>2. Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ) <sup>2?</sup></b> (в случае проставления отметки «Да» заполняются разделы 1, 3–6 документа «Дополнительные сведения о лице, являющегося ПДЛ / ИПДЛ /МПДЛ» по форме, установленной Банком)</p> <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ		
<p><b>3. Являетесь ли Вы должностным лицом публичной международной организации (МПДЛ) <sup>3?</sup></b> (в случае проставления отметки «Да» заполняются разделы 1, 4–6 документа «Дополнительные сведения о лице, являющегося ПДЛ / ИПДЛ /МПДЛ» по форме, установленной Банком)</p> <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ		
<p><b>4. В случае если Вы ранее являлись ПДЛ/ИПДЛ/МПДЛ, укажите дату снятия полномочий:</b></p> <p>_____</p> <p>(ДД.ММ.ГГГГ)</p>		
<p><b>5. Состоите ли Вы в родстве с лицом, являющимся ПДЛ/ИПДЛ/МПДЛ?</b> (в случае проставления отметки «Да» заполняется раздел 2 документа «Дополнительные сведения о лице, являющегося ПДЛ / ИПДЛ /МПДЛ» по форме, установленной Банком)</p> <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ		
<p><b>6. Являетесь ли Вы аккредитованным дипломатом или сотрудником консульского учреждения КНДР</b> (в случае проставления отметки «Да» необходимо предоставить в Банк справку из ФНС России о наличии (отсутствии) счетов в других кредитных организациях, расположенных на территории РФ)</p> <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ		

**7. Имеются ли иные физические лица, имеющие возможность контролировать Ваши действия?** (в случае проставления отметки «Да» заполняется опросный лист физического лица – бенефициарного владельца по форме, установленной Банком)

ДА

НЕТ

(укажите ФИО и дату рождения физического лица, имеющего возможность контролировать ваши действия)

<sup>1</sup> **Публичное должностное лицо (ПДЛ)** – должностные лица публичных международных организаций (международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено такой организацией действовать от ее имени), а также 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.

<sup>2</sup> **Иностранное публичное должностное лицо (ИПДЛ)** – любое назначаемое или избираемое физическое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства; или лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или государственного предприятия; или лицо, ранее занимавшее публичную должность, с момента, сложения полномочий которого прошло менее 1 года.

<sup>3</sup> **Должностное лицо публичной международной организации (МПДЛ)** – международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено международной организацией действовать от ее имени (за исключением руководителей среднего звена или лиц, занимающих более низкие позиции).

Лица, облеченные общественным доверием, в частности:

- руководители, заместители руководителей международных организаций (ООН, ОЭСР, ОПЕК, Олимпийский комитет, Всемирный Банк и т.д.), члены Европарламента;
- руководители и члены международных судебных организаций (Суд по правам человека, Гаагский трибунал и др.), международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено такой организацией действовать от ее имени (лица, являющиеся гражданами Российской Федерации или иностранных государств).

**8. Действуете ли Вы в интересах третьих лиц (выгодоприобретателей)?** (в случае проставления отметки «Да» заполняются соответствующие опросные листы выгодоприобретателя по формам, установленным Банком)

Действую в интересах иных лиц

Действую исключительно в собственных интересах

(укажите наименование / ИНН (для юридических лиц или ИП) или ФИО и дату рождения (для физических лиц))

**9. Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Банком, о целях финансово-хозяйственной деятельности,**

**планируемая длительность отношений с Банком?**

- Долгосрочные отношения  Разовые операции (сделки)

Какие виды банковских услуг Вы планируете использовать?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Операции по банковским картам             | <input type="checkbox"/> Безналичные расчетные операции |
| <input type="checkbox"/> Операции с наличными денежными средствами | <input type="checkbox"/> Вклады                         |
| <input type="checkbox"/> Операции с ценными бумагами               | <input type="checkbox"/> Кредитование                   |
| <input type="checkbox"/> Другое (укажите) _____                    |   |

Как часто и в каком объеме клиент планирует совершение операций?

Частота операций:

Объем операций:

- Несколько раз в месяц  
 Несколько раз в квартал

До \_\_\_\_\_ в месяц  
(рубли)  
До \_\_\_\_\_ в квартал  
(рубли)

**10. Сведения о финансовом положении**

Наличие производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании Вас несостоятельным (банкротом):

- ДА  НЕТ

**11. Сведения о деловой репутации**

Наличие у Вас действующих исков со стороны судебных, налоговых и иных надзорных органов:

- ДА  НЕТ

**12. Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Личные накопления                          | <input type="checkbox"/> Процентный доход по вкладам / ценным бумагам |
| <input type="checkbox"/> Заработная плата                           | <input type="checkbox"/> Дивиденды / паи                              |
| <input type="checkbox"/> Заемные средства / кредиты                 | <input type="checkbox"/> Средства от продажи недвижимого имущества    |
| <input type="checkbox"/> Пенсионное обеспечение / страховые выплаты | <input type="checkbox"/> Прочие (укажите, какие) _____                |

Подтверждаю достоверность вышеуказанных сведений, в случае их изменения обязуюсь предоставить в Банк информацию о соответствующих изменениях и подтверждающие документы, а также предоставляю Банку право на их проверку.

Клиент / Доверенное лицо:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО клиента / ФИО доверенного лица, № доверенности, дата выдачи доверенности)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

**ОТМЕТКИ БАНКА**

Поставьте отметку, если:

клиент отказался предоставлять сведения, указанные в опросном листе

клиент отказался подписывать опросный лист

Опросный лист принят сотрудником:

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Решение должностного лица Банка о принятии на обслуживание ПДЛ/МПДЛ / родственника ИПДЛ/МПДЛ/ПДЛ:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

Решение руководителя Банка о принятии на обслуживание ИПДЛ:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

## ОПРОСНЫЙ ЛИСТ КЛИЕНТА – КРЕДИТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

### РАЗДЕЛ 1

#### Bank's Profile/Профиль банка

1.1. Name / Наименование	<input type="text"/>
1.2. Brand name in Russian full and/or abbreviated / Фирменное наименование на русском языке полное и (или) сокращенное (при наличии)	<input type="text"/>
1.3. Brand name in a foreign language full and/or abbreviated / Фирменное наименование на иностранном языке полное и (или) сокращенное (при наличии):	<input type="text"/>
1.4. Legal form / Организационно-правовая форма	<input type="text"/>
1.5. Registration number / Государственный регистрационный номер	<input type="text"/>
1.6. Date of registration / Дата регистрации	<input type="text"/>
1.7. Main state registration number (MSRN)* / Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) <i>*For legal entities incorporated in the RF / Для организаций, зарегистрированных в РФ / № записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидентов / для международных организаций при отсутствии регистрационного номера заполняется поле «Сведения о наличии статуса международной организации»</i>	<input type="text"/>
1.8. Дата записи об аккредитации ф-ла/представительств иностранного ЮЛ	<input type="text"/>
1.9. Date of MSRN assignment / Дата присвоения ОГРН	<input type="text"/>
1.10. Registration body / Орган государственной регистрации	<input type="text"/>
1.11. Place of registration / Место государственной регистрации (местонахождение – населенный пункт, регион по Уставу)	<input type="text"/>
1.12. Tax identification number/ ИНН (для резидента)/ КИО (присвоенный до 24.12.2010) либо ИНН (присвоенный после 24.12.2010) (для нерезидента):	<input type="text"/>
1.13. Registered address / Адрес места нахождения (места регистрации)	<input type="text"/>
1.14. Telephone and fax numbers, e-mail, website/ Номера телефонов, факсов, адрес электронной почты, сайт, почтовый адрес (при наличии)	<input type="text"/>

- 1.15. Доменное имя, указатель страницы сайта в сети «Интернет», с использованием которых оказываются услуги (при наличии) / Domain name, index of the website page on the Internet, with the use of which the services are rendered (if any)
- Интернет-сайт (при наличии) / Website (if available)
- IP-адрес (при наличии) / IP address (if available)
- 1.16. License number / Номер лицензии
- 1.17. Date of issue of the license / Дата выдачи лицензии
- 1.18. Licensing authority / Орган, выдавший лицензию
- 1.19. License term of validity (if any) / Срок действия лицензии
- 1.12. Types of licensable activities / Перечень видов лицензируемой деятельности
- 1.21. SWIFT, TELEX/СВИФТ, Телекс
- 1.22. Banking identification code/ Банковский идентификационный код (БИК)
- 1.23. Codes of state statistics monitoring (if any) / Коды форм федерального государственного статистического наблюдения (ОКПО, ОКАТО, КПП) (при наличии)

1.24. Details of management bodies (structure and membership save for the shareholders (members) holding less than 5 percent of shares (participatory interests) in the legal entity / Сведения об органах кредитной организации (структура и персональный состав органов управления кредитной организации, за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем 5 процентами акций (долей) юридического лица) :

Name of the management body (structure)/ Наименование органа управления (структура)	Members (title, full name)/ Персональный состав (должность, ФИО)

**1.25. Purpose and intended nature of business relationship with the Bank / Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Банком, о целях финансово-хозяйственной деятельности**

- cash management services / расчетно-кассовое обслуживание;
- loans / кредитование;
- transactional banking services (bank guarantees, letters of credit) / транзакционные банковские услуги (банковские гарантии, аккредитивы);
- dealing in securities or derivatives / операции с ценными бумагами, производными финансовыми инструментами;
- custody services / депозитарное обслуживание;
- specialised depository and registrar services / оказание Банком клиенту услуг специализированного депозитария/ регистратора;



other (specify) / иное (указать иной вид банковского обслуживания): \_\_\_\_\_

Major correspondents and counterparties / Основные корреспонденты и контрагенты

	Name / Наименование	Registered address (country, city) / Место нахождения (страна, город)

**1.26. Financial condition factsheet / Сведения о финансовом положении**

1.25.1. Copies of the annual accounting statements (balance sheets, reports on financial results) / Копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате):

YES / ДА  NO / НЕТ

1.26.2. Copies of annual (or quarterly) tax returns attaching the acceptance slip of the relevant tax authority or, if none, attaching copies of registered mail receipt with the list of enclosures (if sent by mail) or copies of dispatch confirmation as printouts (if sent electronically) / 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): YES / ДА  NO / НЕТ

1.26.3. Copy of the audit opinion on the annual report for the last year, which confirms correctness of financial (accounting) statements and compliance of accounting with applicable Russian laws / 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: YES / ДА  NO / НЕТ

1.26.4. Certificate from the relevant tax authorities on the customer's performance as a taxpayer (charge payer, tax agent) of its liability to pay taxes, charges, penalties and fines / Справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом: YES / ДА  NO / НЕТ

1.26.5. Any pending insolvency (bankruptcy) proceedings, legally operative adjudications of insolvency (bankruptcy) or liquidation proceedings as of the date hereof / Сведения о наличии/ отсутствии в отношении клиента производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации на дату предоставления сведений: YES / ДА  NO / НЕТ

1.26.6. Confirmation of no failure to perform the customer's monetary obligations for lack of funds in its bank accounts / Сведения о наличии / отсутствии фактов неисполнения клиентом своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах: YES / ДА  NO / НЕТ

1.26.7. Customer's ratings published on the web sites of Russian national rating agencies and credit rating agencies / Данные о рейтинге клиента, размещенные в сети "Интернет" на сайтах российских кредитных рейтинговых агентств и международных рейтинговых агентств: YES / ДА  NO / НЕТ

1.26.8. Otherwise / Иное: \_\_\_\_\_

**1.27. Business reputation factsheet / Сведения о деловой репутации**

1.27.1. Any business partners already banking with Savings and Loan Services Bank, Limited Liability Company / Наличие на обслуживании в Банке «Сберегательно-кредитного сервиса» (общество с ограниченной ответственностью) иных лиц, имеющих деловые отношения с клиентом: YES / ДА  NO / НЕТ

1.27.2. Any reference letters (in a free form) from the persons specified in cl. 1.26.1 / Наличие отзывов (в произвольной форме) от лиц, указанных в п.1.26.1:

YES / ДА  NO / НЕТ

1.27.3. Any relationships with other credit institutions (past or continuing) / Наличие отношений с другими кредитными организациями (в которых клиент находился ранее или находится в настоящее время на обслуживании): YES / ДА  NO / НЕТ

1.27.4. Any reference letters (in a free form) from the credit institutions specified in cl. 1.26.3 / Наличие отзывов о деловой репутации клиента (в произвольной форме) от кредитных организаций, указанных в п.1.26.3:

YES / ДА  NO / НЕТ

1.27.5. Any pending claims from judicial, tax or other supervising authorities / Наличие у клиента действующих исков со стороны судебных, налоговых и иных надзорных органов:

YES / ДА  NO / НЕТ

1.27.6. Other / Иное: \_\_\_\_\_

**1.28. Sources of funds and/or other property / Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества:**

equity / уставный капитал

operating revenues / денежные средства от основной деятельности

- loans / кредиты
- proceeds from sale of property / поступления от реализации имущества;
- borrowings / денежные средства, привлеченные от третьих лиц (займы);
- other (specify) / иное (укажите) \_\_\_\_\_

**1.29. Details of the beneficial owner(s) / Сведения о бенефициарном (ых) владельце (ах) клиента**

The organisation is / Организация является\*:

a state authority, other public authority, local authority, учреждением, находящимся в their ведении, state off-budget fund, state corporation or an organisation in which the Russian Federation, its constituent entities or municipalities hold more than 50 percent equity stake / органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в их ведении, государственным внебюджетным фондом, 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

an issuer of securities admitted to organised trading who disclose information as required by Russian securities laws / эмитентом ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которая раскрывает информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах;

foreign organisations whose securities are listed on a foreign exchange included in the list approved by the Bank of Russia / 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.

*\* If you checked any one of the above sections of clause 1.28 of this questionnaire, it is not required to fill in clauses 1.29.1 and 1.29.2 of this questionnaire / При проставлении отметки в одном из указанных выше разделов пункта 1.28 настоящего опросного листа заполнение пунктов 1.29.1 и 1.29.2 не требуется.*

1.30.1. There are persons who ultimately, directly or indirectly (through third parties, in particular through a legal

entity, several legal entities or a group of related legal entities) own (hold a predominant share of more than 25% of the capital of) the customer or directly or indirectly control it, in particular to direct the customer's decisions / Имеется (ются) лицо (а), которое (ые) в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) владеет (ют) (имеет (ют) преобладающее участие более 25% в капитале) клиентом – юридическим лицом либо прямо или косвенно контролирует (ют) действия клиента, в том числе имеет (ют) возможность определять решения, принимаемые клиентом

Full name / ФИО


1.30.2. There are no persons who ultimately, directly or indirectly (through third parties, in particular through a legal

entity, several legal entities or a group of related legal entities) own (hold a predominant share of more than 25% of the capital of) the customer or directly or indirectly control it, in particular to direct the management of the customer / Отсутствует (ют) лицо (а), которое (ые) в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) владеет (ют) (имеет (ют) преобладающее участие более 25% в капитале) клиентом – юридическим лицом либо прямо или косвенно контролирует (ют) действия клиента, в том числе имеет (ют) возможность определять решения, принимаемые клиентом.

**1. 31. Сведения о наличии следующего правового статуса:**

Международная организация

(заполняется при отсутствии регистрационного номера международной организации)

или по месту учреждения и регистрации указывается номер (при наличии)  
 наименование документа (договора/соглашения), в соответствии с  
 которым международная организация была учреждена (наименование документа  
 указывается в кавычках ("")). В остальных случаях поле может не заполняться.

РАЗДЕЛ 2

**AML/CTF Controls / Противодействие легализации доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма.**

2.1. Are banks in your home country subject to laws tailored to counter money laundering and terrorism finance? / Являются ли банки в Вашей стране субъектами исполнения законодательства о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма?

Yes/Да

No/Нет

2.1.1. If yes, please, outline laws, rules and standards tailored in your country to prevent money laundering and terrorism financing / Если да, то укажите, пожалуйста, законодательные и иные нормативные акты в области ПОД/ФТ, принятые в Вашей стране:


2.2. Is your Bank subject to supervision for its anti-money laundering and terrorist financing practices by a State Supervisory/Regulatory Authority?/Осуществляет ли какой-либо государственный надзорный/регулирующий орган надзор за применением Вашей кредитной организацией требований в области ПОД/ФТ?

Yes/Да

No/Нет

2.2.1. If yes, please state full name and address of your Supervisory/Regulatory Authority/Если да, пожалуйста, укажите полное наименование и адрес Вашего надзорного/регулирующего органа:

--

2.3. Has your Bank established internal policies, procedures and controls to ensure compliance with the obligations under the existing national legislation and regulations on prevention of money laundering and terrorism finance?/Разработаны ли в Вашей кредитной организации правила внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма и программы его осуществления в соответствии с требованиями национальных законодательных и иных нормативных актов?

Yes/Да

No/Нет

If yes, please, outline them/Если да, укажите их, пожалуйста:

	Title of internal AML/CTF act/ Наименование нормативного акта	Date of last approval by supervisory authority (if provided by national legislation)/Дата последнего согласования с надзорным органом (если предусмотрено)	Supervisory authority/Наименование надзорного органа
2.3.1.			
2.3.2.			

2.4. Has your Bank established the following procedures? / Разработаны ли в Вашей кредитной организации следующие процедуры?

2.4.1.	“Know Your Customer” procedures including customer and ultimate beneficial owners identification procedures / Идентификации клиентов, установления и идентификации конечных выгодоприобретателей, изучения клиентов и контрагентов Банка.	yes /да	no/нет
	Do your procedures include/Включают ли процедуры Вашего банка:		
2.4.2.	<input type="checkbox"/> Providing full details of the ordering customer (account number, name, full address) when fulfilling payment orders / Предоставление полных сведений о приказодателе (номер счета, имя/наименование, полный адрес) при выполнении переводов.	yes/да	no/нет
2.4.3.	<input type="checkbox"/> ID card when accepting cash payments and retaining a copy of this document in the bank / Идентификацию лица, не имеющего счета в банке, при совершении им операции с наличными денежными средствами на основе его паспорта / другого документа, удостоверяющего личность, а также хранение копии этого документа в банке / Identifying “walk-ins” (persons that do not have accounts with the bank) by passport.	yes, in all cases/ да, во всех случаях yes, if amount exceeds / да, если сумма превышает <u>15 000 RUB</u>	no/нет
2.4.4.	Checking information about the customers and their transactions / Проверки информации о клиентах Банка и совершаемых ими операциях	yes/да	no/нет
2.4.5.	Revealing transactions subject to AML/CTF legislation / Выявления операций, предусмотренных законодательством о ПОД/ФТ	yes/да	no/нет
2.4.6.	Documenting the revealed information and reporting transactions according to national AML/CTF legislation to the authorized body/Документального фиксирования и представления сведений, предусмотренных национальным законодательством о ПОД/ФТ, в уполномоченный орган	yes/да	no/нет
2.4.7.	Records keeping / Хранения документов и информации	yes/да	no/нет
2.4.8.	Confidentiality procedures / Обеспечения конфиденциальности информации	yes/да	no/нет
2.4.9.	Training of personnel in AML/CTF / Обучения персонала по вопросам ПОД/ФТ	yes/да	no/нет

2.5. Has your Bank developed standard forms to document information about customers? / Разработаны ли в Вашей кредитной организации формы анкет клиентов?

Yes/Да

No/Нет

2.6. Do you have a risk focused assessment of your customers? / Осуществляется ли в Вашей кредитной организации оценка риска осуществления клиентами легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма?

Yes/Да

No/Нет

2.7. Do you determine the appropriate level of enhanced due diligence necessary for those categories of customers and transactions that the bank has reason to believe that they pose a heightened risk of illicit activities at or through your Bank? / Определяет ли Ваша кредитная организация необходимые повышенные меры должной осмотрительности (due diligence) для соответствующих категорий клиентов и групп операций, которые, по

мнению Вашей кредитной организации, связаны с повышенным риском проведения незаконных операций в Вашей кредитной организации или через Вашу кредитную организацию?

Yes/Да

No/Нет

2.8. Does your Bank have policies covering relationships with Politically Exposed Persons? / Установлены ли у Вашей кредитной организации процедуры, регламентирующие отношения с публичными должностными лицами?

Yes/Да

No/Нет

2.9. Are your AML/CTF policies and practices applied to all branches and subsidiaries (if any) of your Bank both in the home country and in locations outside of the home country? / Применяются ли в филиалах и дочерних обществах Вашей кредитной организации (при их наличии) правила и программы внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ, разработанные головной организацией?

Yes/Да

No/Нет

2.10. Is it AML Officer's duty to supervise the functioning of AML/CTF controls in all your branches (if any)? / Осуществляет ли Ответственный сотрудник по ПОД/ФТ Вашей кредитной организации контроль за организацией и функционированием системы ПОД/ФТ в филиалах Вашей кредитной организации (при их наличии)?

Yes/Да

No/Нет

2.11. Does your Bank open anonymous accounts to individuals and/or corporate customers? / Открывает ли Ваша кредитная организация счета на анонимных владельцев?

Yes/Да

No/Нет

2.12. Do you have policies to reasonably ensure that it only operates with correspondent banks that possess licenses to operate in their countries of incorporation? / Разработаны ли в Вашей кредитной организации процедуры, должным образом обеспечивающие проведение операций только с теми банками-корреспондентами, которые обладают лицензиями на проведение банковских операций, выданными в странах их регистрации?

Yes/Да

No/Нет

2.13. Does your Bank have correspondent relationships with financial institutions residing in off-shore zones (off-shore zone meaning a country or a territory with preferential tax regime and/or legislation, which does not envisage disclosure of information on financial transactions)? / Поддерживает ли Ваша кредитная организация корреспондентские отношения с банками, зарегистрированными в государствах и на территориях, предоставляющих льготный налоговый режим и (или) не предусматривающих раскрытие и предоставление информации при проведении финансовых операций (оффшорных зонах)?

Yes/Да

No/Нет

If yes, please, name these correspondents/Если да, то укажите эти банки-корреспонденты:

2.13.1.	
2.13.2.	
2.13.3.	

2.14. Does your Bank have "shell banks" as correspondents or counterparts? / Имеются ли в числе корреспондентов или контрагентов Вашей кредитной организации банки-нерезиденты, которые не имеют на территориях государств, в которых они зарегистрированы, постоянно действующих органов управления?

Yes/Да

No/Нет

2.15. Does your Bank have correspondent relations with banks that open accounts to "shell banks"? / Имеет ли Ваша кредитная организация корреспондентские отношения с банками, в отношении которых имеется информация о том, что их счета используются банками, не имеющими на территориях государств, в которых они зарегистрированы, постоянно действующих органов управления?

Yes/Да

No/Нет

2.16. Does your Bank collect information and assess the AML/CTF policies or practices of its own customers which are financial institutions? / Осуществляет ли Ваша кредитная организация сбор и анализ информации о правилах внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ и практике их применения финансовыми учреждениями, являющимися Вашими клиентами?

Yes/Да

No/Нет

2.17. Do you have policies to communicate new AML related laws or changes to existing AML related policies or practices to relevant employees? / Существуют ли в Вашей кредитной организации процедуры доведения до сведения соответствующих работников информации об изменениях в законодательстве или процедурах внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ?

Yes/Да

No/Нет

2.18. Does your Bank employ agents to carry out training functions? / Привлекает ли Ваша кредитная организация сторонние организации для обучения персонала?

Yes/Да

No/Нет

2.18.1. If yes, do you provide AML training to relevant agents that includes identification and reporting of transactions that must be reported to government authorities, examples of different forms of money laundering involving your Bank's products and services and internal policies to prevent money laundering?/ Если да, то проводит ли Ваша кредитная организация обучение данных сторонних организаций на предмет выявления и направления сообщений об операциях, сведения о которых должны представляться в государственные органы, а также ознакомления с типовыми схемами отмывания преступных доходов с использованием продуктов и услуг Вашей кредитной организации, изучения правил внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ?

Yes/Да

No/Нет

2.19. In addition to inspections by the government supervisors/regulators, does your Bank have an internal audit function or other independent third party that assesses the effectiveness of AML policies and practices on a regular basis?/В дополнение к проверкам, проводимым государственными надзорными/регулирующими органами, проводится ли в Вашей кредитной организации на регулярной основе оценка эффективности правил и программ внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ подразделением внутреннего контроля или внешним аудитором?

Yes/Да

No/Нет

2.20. Has your Bank been the subject of any investigation, indictment, conviction or civil enforcement action related to money laundering and terrorists financing in the past five years? / Применялись ли к Вашей кредитной организации меры воздействия надзорных органов в связи с неисполнением законодательства о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма за последние пять лет?

Yes/Да

No/Нет

If yes, please, provide more detailed information / Если да, то, пожалуйста, раскройте информацию подробно.

2.20.1.	
2.20.2.	
2.20.3	

2.21. Does your Bank have Money Laundering Reporting Officer or another senior official designated to monitor suspicious client activities and to ensure compliance of your Bank with legislation and regulatory requirements relating to prevention of money laundering?/Назначен ли в Вашей кредитной организации сотрудник, ответственный за соблюдение правил внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма и программ его осуществления?

Yes/Да

No/Нет

If yes, please, provide his (her) full name, position, telephone and fax number & e-mail/Если да, укажите, пожалуйста его (ее) фамилию, имя отчество (если имеется), должность, номера контактных телефонов и факсов, адрес электронной почты:

2.21.1. Full name / ФИО:	
2.21.2. Position / Должность:	
2.21.3. Telephone / Телефон:	
2.21.4. Fax / Факс:	
2.21.5. E-mail / Адрес электронной почты:	

On behalf of the bank / Уполномочен подписать от имени кредитной организации

Chairman of the Management Board / Председатель Правления (position/должность)	(signature/подпись)	(surname, first name(s)/ФИО)
--	---------------------	------------------------------

Seal / Печать

Date/ Дата			
---------------	--	--	--

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ  
КЛИЕНТА – ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

**Наименование:**

**Фирменное наименование на русском языке полное и (или) сокращенное (при наличии):**

**Фирменное наименование на иностранном языке полное и (или) сокращенное (при наличии):**

**Организационно-правовая форма (фонд, партнерство, товарищество, иная форма)**

**Код (ы) (при наличии) в государстве (на территории) регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги)**

**Сведения о государственной регистрации:**

Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации) / для международных организаций при отсутствии регистрационного номера заполняется поле «Сведения о наличии статуса международной организации»

Место государственной регистрации (местонахождение)

**Место ведения основной деятельности:**

--	--	--	--	--	--	--

индекс

страна

Район (регион) республиканского и областного значения

Населенный пункт (город, ПГТ, сельский населенный пункт и т.п.)

улица

дом (владение)

корпус (строение)

офис (квартира, комната)



**Состав имущества, находящегося в управлении (собственности)** (в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией):

Наименование:	Место нахождения:

*В состав имущества могут входить: организации, имущественные комплексы, отдельные объекты, относящиеся к недвижимому имуществу, ценные бумаги, права, удостоверенные бездокументарными ценными бумагами, исключительные права и иное имущество, в т.ч. движимые вещи и права требования или пользования при возможности их обособления и учета на отдельном балансе или банковском счете, а также в части передачи имущества в доверительное управление – денежные средства в составе иного имущества, в частности имущественного комплекса.*

**Сведения об учредителях и доверительном собственнике (управляющем)** (в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) (наименование):	Адрес места жительства (места нахождения):

**Осуществляете ли вы деятельность, подлежащую лицензированию:**  ДА  НЕТ

**Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:**

номер	кем выдана	дата выдачи лицензии	срок действия	перечень видов лицензируемой деятельности

**Сведения об органах иностранной структуры без образования юридического лица (структура и персональный состав органов управления иностранной структуры без образования юридического лица (при наличии)):**

Наименование органа управления (структура)	Персональный состав (должность, ФИО)

**Сведения о бенефициарном владельце (бенефициарных владельцах) клиента**

Являюсь иностранной структурой без образования юридического лица, организационная форма которой не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа\*.

\* При проставлении положительной отметки в указанном пункте анкеты заполнение указанных ниже пунктов не требуется.

Имеется (ютя) лицо (а), которое (ые) в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (ют) (имеет (ют) преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом – юридическим лицом либо имеет (ют) возможность контролировать действия клиента

ФИО


Отсутствует (ют) лицо (а), которое (ые) в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (ют) (имеет (ют) преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом – юридическим лицом либо имеет (ют) возможность контролировать действия клиента

**Сведения о наличии выгодоприобретателей**

Клиент действует исключительно в собственных интересах

Клиент действует к выгоде иных лиц:

Наименование / ИНН  
(для юридических лиц или  
ИП) или ФИО и дата  
рождения  
(для физических лиц)

--

Идентификация выгодоприобретателя не проводится в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»

**Контактная информация:**

Номера телефонов, факса (при наличии)

Адрес электронной почты (при наличии)

--

--

Почтовый адрес (при наличии)

Почтовый адрес (при наличии) происхождения  
(регистрация) с адресом местонахождения  
(регистрации)

--

Интернет сайт (при наличии)

--

--

**Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Банком,  
о целях финансово-хозяйственной деятельности**

**Какие виды банковских услуг клиент планирует использовать?**

- |                          |  |                          |                                |
|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Операции по покупке / продаже иностранной валюты | <input type="checkbox"/> | Безналичные переводы и платежи |
| <input type="checkbox"/> | Операции с наличными денежными средствами        | <input type="checkbox"/> | Депозиты                       |
| <input type="checkbox"/> | Инкассация выручки                               | <input type="checkbox"/> | Кредитование                   |
| <input type="checkbox"/> | Операции с ценными бумагами                      | <input type="checkbox"/> | Другое (укажите) _____         |

**Сведения о наличии следующего правового статуса:**

- Международная \_\_\_\_\_ организация  
 \_\_\_\_\_ (заполняется при отсутствии регистрационного номера международной организации по \_\_\_\_\_ месту учреждения и регистрации указывается номер (при наличии) или наименование \_\_\_\_\_ документа (договора/соглашения), в соответствии с которым международная организация была учреждена (наименование документа указывается в кавычках ("")).  
 Во всех остальных случаях поле может не заполняться.

**Какие виды расчетов клиент планирует проводить?**

- |                          |   |                          |                                    |
|--------------------------|---|--------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Безналичные расчеты с контрагентами в рублях и / или иностранной валюте | <input type="checkbox"/> | Иные виды расчетов (указать) _____ |
| <input type="checkbox"/> | Расчеты, связанные с перечислением заработной платы                     |                          |                                    |
| <input type="checkbox"/> | Расчеты с использованием банковских карт                                |                          |                                    |

**Виды договоров (контрактов), расчеты по которым планируются к осуществлению через Банк:**

- |                          |   |                          |   |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Купли-продажи товаров (указать, каких) _____            | <input type="checkbox"/> | Получения / предоставления займов       |
| <input type="checkbox"/> | Выполнения работ / оказания услуг (указать каких) _____ | <input type="checkbox"/> | Комиссии, агентские, договоры поручения |
|                          |   | <input type="checkbox"/> | Иные (указать, какие) _____             |

**Основные контрагенты клиента, планируемые плательщики и получатели по операциям с денежными средствами, находящимися на счете:**

Наименование	Местонахождение (страна, город)
1.	
2.	
3.	

**Сведения о планируемых операциях по счету:**

**Количество планируемых операций по счету в месяц:**

- > 10  
 > 100  
 > 1000

**из них операции, связанные с переводами**

**денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности:**

не планируется

> 5

>100

**Планируемый средний оборот денежных средств в месяц в рублях:**

\_\_\_\_\_ (укажите сумму)

**из них операции, связанные с переводами**

**денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности (указать, если планируются):**

\_\_\_\_\_

**Планируются ли операции по внесению наличных денежных средств по счету организации?**

НЕТ

ДА

\_\_\_\_\_ (укажите предполагаемую сумму в месяц)

**Планируются ли операции по снятию наличных денежных средств по счету организации?**

НЕТ

ДА

\_\_\_\_\_ (укажите предполагаемую сумму в месяц)

**Количество планируемых операций по счету в квартал:**

> 10

> 100

>1000

**из них операции, связанные с переводами**

**денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности:**

не планируется

> 5

>100

**Планируемый средний оборот денежных средств в квартал в рублях:**

\_\_\_\_\_ (укажите сумму)

**из них операции, связанные с переводами**

**денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности (указать, если планируются):**

\_\_\_\_\_

**Планируются ли операции по внесению наличных денежных средств по счету организации?**

НЕТ

ДА

\_\_\_\_\_ (укажите предполагаемую сумму в квартал)

**Планируются ли операции по снятию наличных денежных средств по счету организации?**

НЕТ

ДА

\_\_\_\_\_ (укажите предполагаемую сумму в квартал)

**Количество планируемых операций по счету в год:**

> 10

> 100

>1000

**из них операции, связанные с переводами**

**денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности:**

не планируется

> 5

>100

**Планируемый средний оборот денежных средств в год в рублях:**

\_\_\_\_\_ (укажите сумму)

**из них операции, связанные с переводами**

**денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности (указать, если планируются):**

\_\_\_\_\_

**Планируются ли операции по внесению наличных денежных средств по счету организации?**

НЕТ

ДА

\_\_\_\_\_ (укажите предполагаемую сумму в год)

**Планируются ли операции по снятию наличных денежных средств по счету организации?**

НЕТ

ДА

\_\_\_\_\_ (укажите предполагаемую сумму в год)

**Сведения о финансовом положении**

1. Копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате):

ДА

НЕТ

2. и (или) 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):

ДА

НЕТ

3. и (или) 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:  ДА  НЕТ

4. и (или) справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом:  ДА  НЕТ

5. и (или) сведения о наличии / отсутствии в отношении клиента производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации на дату предоставления сведений:  ДА  НЕТ

6. и (или) сведения о наличии / отсутствии фактов неисполнения клиентом своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах:  ДА  НЕТ

7. и (или) данные о рейтинге клиента, размещенные в сети Интернет на сайтах российских кредитных рейтинговых агентств и международных рейтинговых агентств:  ДА  НЕТ

8. Наличие у клиента – иностранной организации обязанности предоставления по месту своей регистрации или деятельности финансовых отчетов компетентным (уполномоченным) государственным учреждениям:

ОБЯЗАН

НЕ ОБЯЗАН

При наличии соответствующей обязанности, указанной в п. 8 анкеты, следует указать наименование государственного учреждения, в которое предоставлен финансовый отчет, и сведения об общедоступном источнике информации (при наличии), содержащем финансовый отчет:

9. Иное \_\_\_\_\_

### Сведения о деловой репутации

1. Наличие на обслуживании в Банке «Сберегательно-кредитного сервиса» (общество с ограниченной ответственностью) иных лиц, имеющих деловые отношения с клиентом:

ДА  НЕТ

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

- 1.1. Наличие отзывов (в произвольной форме) указанных в п.1 лиц?

ДА  НЕТ

2. Наличие отношений с другими кредитными организациями (в которых клиент находился ранее или находится в настоящее время на обслуживании):

ДА  НЕТ

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

- 2.1. Наличие отзывов об оценке деловой репутации клиента (в произвольной форме), указанных в п. 2 кредитных организаций:

ДА  НЕТ

3. Осуществление клиентом проверки деловой репутации контрагента (ов) до установления коммерческих (договорных) отношений:

ДА  НЕТ

4. Наличие у клиента действующих исков со стороны судебных, налоговых и иных надзорных органов:

ДА  НЕТ

5. Иное:

Отзывы о деловой репутации клиента от других клиентов Банка или от сторонних кредитных организаций отсутствуют по причине \_\_\_\_\_  
(указать причину)

### Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества

<input type="checkbox"/> Уставный капитал / фонд	<input type="checkbox"/> Средства от продажи акций
<input type="checkbox"/> Средства от основной деятельности	<input type="checkbox"/> Процентный доход по вкладам (ценным бумагам)
<input type="checkbox"/> Заемные средства / кредиты	<input type="checkbox"/> Дивиденды / паи
<input type="checkbox"/> Средства от продажи недвижимого имущества	<input type="checkbox"/> Прочие _____ (укажите, какие)

**Подтверждаю достоверность вышеуказанных сведений, в случае их изменения обязуюсь незамедлительно предоставить в Банк соответствующие изменения и подтверждающие документы, а также предоставляю Банку право на их проверку.**

Клиент / представитель клиента:

\_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

МП

**Банк:**

(сотрудник Банка, ответственный за проведение идентификации)

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Дата установления отношений с клиентом (дата  
открытия первого банковского счета/ вклада)

## ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

<b>Наименование:</b>		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<b>Фирменное наименование на русском языке полное и (или) сокращенное (при наличии):</b>		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<b>Фирменное наименование на иностранном языке полное и (или) сокращенное (при наличии):</b>		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<b>Организационно-правовая форма:</b>		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<b>ИНН (для резидента) / КИО (присвоенный до 24.12.2010) либо ИНН (присвоенный после 24.12.2010) (для нерезидента):</b>		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<b>Сведения о государственной регистрации:</b>		
ОГРН (для резидента) / № записи об аккредитации ф-ла / представительств иностранного ЮЛ / регистрационный номер ЮЛ по месту учреждения и регистрации (для нерезидентов) / для международных организаций при отсутствии регистрационного номера заполняется поле «Сведения о наличии статуса международной организации»	Место государственной регистрации (местонахождение населенный пункт, регион по Уставу)	Дата регистрации (до 1 июля 2002)
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
ОКАТО (при наличии)	КПП (при наличии)	Дата регистрации (после 1 июля 2002)
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Адрес местонахождения (регистрации)</b>		
индекс	<input style="width: 100%;" type="text"/>	улица
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
страна	<input style="width: 100%;" type="text"/>	дом (владение)
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
Район (регион) республиканского и областного значения	<input style="width: 100%;" type="text"/>	корпус (строение)
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
Населенный пункт (город, ПГТ, сельский населенный пункт и т.п.)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	офис (квартира, комната)
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Данные клиента</b>		
Наименование (для юридических лиц или ИП) или ФИО (для физических лиц)	ИНН (для юридических лиц или ИП), дата рождения (для физических лиц)	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	



**Сведения о документах, на основании которых клиент действует к выгоде иного лица  
(выгодоприобретателя):**

<input type="checkbox"/> агентский договор № _____	от _____	<input type="checkbox"/> доверительного управления № _____	от _____
<input type="checkbox"/> договор поручения № _____	от _____	<input type="checkbox"/> иное _____	_____
<input type="checkbox"/> договор комиссии № _____	от _____		_____

**Сведения о наличии следующего статуса:**

- Международная \_\_\_\_\_ организация  
(заполняется при  
отсутствии регистрационного номера международной организации по \_\_\_\_\_ месту  
учреждения и регистрации указывается номер (при наличии) или наименование  
документа (договора/соглашения), в соответствии с которым международная организация была учреждена  
(наименование документа указывается в кавычках ("")). В остальных случаях поле может не заполняться

**Подтверждаю достоверность вышеуказанных сведений, в случае их изменения обязуюсь незамедлительно  
предоставить в Банк соответствующие изменения и подтверждающие документы, а также предоставляю  
Банку право на их проверку.**

**Клиент / представитель клиента:**

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

МП

**От Банка:** (сотрудник Банка, ответственный за проведение идентификации)

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ  
ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ – ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ / ФИЗИЧЕСКОГО  
ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ**

<b>Фамилия</b>	<b>Имя</b>	<b>Отчество (при наличии)</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Дата рождения</b>			<b>Гражданство</b>
<input type="text"/>			<input type="text"/>
<b>Реквизиты документа, удостоверяющего личность:</b>			
<b>наименование</b>	<b>Серия (при наличии)</b>	<b>номер</b>	<b>дата выдачи</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться)</b>			<b>код подразделения (при наличии)</b>
<input type="text"/>			<input type="text"/>

**Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации<sup>1</sup> (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов):**

<b>наименование</b>	<b>серия (если имеется)</b>	<b>номер</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>дата начала срока действия права пребывания (проживания)</b>	<b>дата окончания срока действия права пребывания (проживания)</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Адрес места жительства (регистрации)**

<b>индекс</b>	<input type="text"/>	<b>улица</b>	<input type="text"/>
<b>страна</b>	<input type="text"/>	<b>дом (владение)</b>	<input type="text"/>
<b>Район (регион) республиканского и областного значения</b>	<input type="text"/>	<b>корпус (строение)</b>	<input type="text"/>
<b>Населенный пункт (город, ПГТ, сельский населенный пункт и т.п.)</b>	<input type="text"/>	<b>офис (квартира, комната)</b>	<input type="text"/>
<b>Адрес места пребывания</b>			
<b>индекс</b>	<input type="text"/>	<b>улица</b>	<input type="text"/>
<b>страна</b>	<input type="text"/>	<b>дом (владение)</b>	<input type="text"/>
<b>Район (регион) республиканского и</b>	<input type="text"/>	<b>корпус (строение)</b>	<input type="text"/>

областного значения	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Населенный пункт (город, ПГТ, сельский населенный пункт и т.п.)	<input type="text"/>	офис (квартира, комната) <input type="text"/>

**Контактная информация:**

Номера телефонов, факса (при наличии)		Адрес электронной почты (при наличии)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Почтовый адрес (при наличии):	<input type="checkbox"/>	совпадает с адресом места жительства (регистрации)	
<input type="text"/>			

**Сведения о государственной регистрации:**

ИНН	дата регистрации	ОГРНИП (для ИП)	место государственной регистрации (местонахождение)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
СНИЛС (при наличии)			
<input type="text"/>			
<b>Тип физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой:</b>			
<input type="checkbox"/>	нотариус		
<input type="checkbox"/>	адвокат		
<input type="checkbox"/>	арбитражный управляющий		
<input type="checkbox"/>	иное (указать) _____		
<b>Регистрационный номер, присвоенный физическому лицу, занимающемуся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой</b>			
<input type="text"/>			

<sup>1</sup>Сведения, указанные в настоящем разделе опросного листа, устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, предусмотрена законодательством Российской Федерации.

**Данные клиента**

Наименование (для юридических лиц или ИП) или ФИО (для физических лиц)	ИНН (для юридических лиц или ИП), дата рождения (для физических лиц)

Сведения о документах, на основании которых клиент действует к выгоде иного лица (выгодоприобретателя):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> агентский договор № _____ от _____; | <input type="checkbox"/> доверительного управления № _____ от _____; |
| <input type="checkbox"/> договор поручения № _____ от _____; | <input type="checkbox"/> иное основание _____                        |
| <input type="checkbox"/> договор комиссии № _____ от _____;  |  |

**Подтверждаю достоверность вышеуказанных сведений, в случае их изменения обязуюсь незамедлительно предоставить в Банк соответствующие изменения и подтверждающие документы, а также предоставляю Банку право на их проверку.**

**Клиент / представитель клиента:**

\_\_\_\_\_ (должность)                      \_\_\_\_\_ (подпись)                      \_\_\_\_\_ (ФИО)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

МП

**От Банка:** (сотрудник Банка, ответственный за проведение идентификации)

\_\_\_\_\_ (должность)                      \_\_\_\_\_ (подпись)                      \_\_\_\_\_ (ФИО)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

<b>Фамилия</b>	<b>Имя</b>	<b>Отчество (при наличии)</b>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>Дата рождения</b>		<b>Гражданство</b>
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>Реквизиты документа, удостоверяющего личность:</b>		
<b>наименование</b>	<b>Серия (при наличии)</b>	<b>номер</b>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
		<b>дата выдачи</b>
		<input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться)</b>		<b>код подразделения (при наличии)</b>
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>СНИЛС (при наличии)</b>		<b>ИНН (при наличии)</b>
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>

**Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации<sup>1</sup> (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов):**

<b>наименование</b>	<b>серия (если имеется)</b>	<b>номер</b>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>дата начала срока действия права пребывания (проживания)</b>	<b>дата окончания срока действия права пребывания (проживания)</b>	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
<b>Адрес места жительства (регистрации)</b>		<b>Адрес места пребывания</b>
индекс	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
страна	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Район (регион) республиканского и областного значения	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Населенный пункт (город, ПГТ, сельский населенный пункт и т.п.)	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
улица	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
дом (владение)	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
корпус (строение)	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
офис (квартира, комната)	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>

<sup>1</sup>Сведения, указанные в настоящем разделе опросного листа, устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, предусмотрена законодательством Российской Федерации.

#### Контактная информация:

Номера телефонов, факса (при наличии) \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Почтовый адрес (при наличии): \_\_\_\_\_ совпадает с адресом места жительства (регистрации) \_\_\_\_\_

#### Данные клиента

Наименование (для юридических лиц или ИП) или ФИО (для физических лиц)	ИНН (для юридических лиц или ИП), дата рождения (для физических лиц)
_____	_____

#### Сведения о документах, на основании которых клиент действует к выгоде иного лица (выгодоприобретателя):

<input type="checkbox"/> агентский договор № _____ от _____	<input type="checkbox"/> доверительного управления № _____ от _____
<input type="checkbox"/> договор поручения № _____ от _____	<input type="checkbox"/> иное _____
<input type="checkbox"/> договор комиссии № _____ от _____	

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

Клиент / представитель клиента:

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

МП

От Банка: (сотрудник Банка, ответственный за проведение идентификации)

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ – ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ  
ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

**Наименование:**

**Фирменное наименование на русском языке полное и (или)  
сокращенное (при наличии):**

**Фирменное наименование на иностранном языке полное и (или) сокращенное (при наличии):**

**Организационно-правовая форма (фонд, товарищество, партнерство, иная форма)**

**Код (ы) (при наличии) в государстве (на территории) регистрации (инкорпорации) в качестве  
налогоплательщика (или его (их) аналоги)**

**Сведения о государственной регистрации:**

Регистрационный номер (номера)  
(при наличии), присвоенный в  
государстве (на территории) ее  
регистрации (инкорпорации) при  
регистрации (инкорпорации) / для  
международных организаций при  
отсутствии регистрационного  
номера заполняется поле  
«Сведения о наличии статуса  
международной организации»

Место государственной регистрации  
(местонахождение)

**Место ведения основной  
деятельности:**

индекс

страна

Район (регион)  
республиканского и  
областного значения

Населенный пункт (город,  
ПГТ, сельский населенный  
пункт и т.п.)

улица

дом (владение)

корпус (строение)

офис (квартира, комната)

**Данные клиента**

Наименование (для юридических лиц или ИП) или ФИО (для физических лиц)	ИНН (для юридических лиц или ИП), дата рождения (для физических лиц)

**Сведения о документах, на основании которых клиент действует к выгоде иного лица  
(выгодоприобретателя):**

<input type="checkbox"/> агентский договор № _____ от _____	<input type="checkbox"/> доверительного управления № _____ от _____
<input type="checkbox"/> договор поручения № _____ от _____	<input type="checkbox"/> иное _____ от _____
<input type="checkbox"/> договор комиссии № _____ от _____	

**Сведения о наличии следующего статуса:**

Международная \_\_\_\_\_ организация

(заполняется при отсутствии регистрационного номера международной организации по \_\_\_\_\_ месту учреждения и регистрации указывается номер (при наличии) или наименование документа (договора/соглашения), в соответствии с которым международная организация была учреждена (наименование документа указывается в кавычках ("")).

В остальных случаях поле может не заполняться

**Подтверждаю достоверность вышеуказанных сведений, в случае их изменения обязуюсь незамедлительно предоставить в Банк соответствующие изменения и подтверждающие документы, а также предоставляю Банку право на их проверку.**

**Клиент / представитель клиента:**

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

МП

**От Банка: (сотрудник Банка, ответственный за проведение идентификации)**

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



## ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА – БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА

Фамилия	Имя	Отчество (при наличии)
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Дата рождения		Гражданство
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:		
	Серия (при наличии	
наименование	и)	номер
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
		дата выдачи
		<input style="width: 95%;" type="text"/>
наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться), и код подразделения (при наличии)		код подразделения (при наличии)
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>
СНИЛС (при наличии)		ИНН (при наличии)
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>

Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации<sup>1</sup> (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов):

наименование	серия (если имеется)	номер
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
дата начала срока действия права пребывания (проживания)	дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

<sup>1</sup>Сведения, указанные в настоящем разделе опросного листа, устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, предусмотрена законодательством Российской Федерации.

	Адрес места жительства (регистрации)		Адрес места пребывания
индекс	<input style="width: 95%;" type="text"/>	индекс	<input style="width: 95%;" type="text"/>
страна	<input style="width: 95%;" type="text"/>	страна	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Район (регион) республиканского и областного значения	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Район (регион) республиканского и областного значения	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Населенный пункт (город, ПГТ, сельский населенный пункт и т.п.)	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Населенный пункт (город, ПГТ, сельский населенный пункт и т.п.)	<input style="width: 95%;" type="text"/>
улица	<input style="width: 95%;" type="text"/>	улица	<input style="width: 95%;" type="text"/>
дом (владение)	<input style="width: 95%;" type="text"/>	дом (владение)	<input style="width: 95%;" type="text"/>
корпус (строение)	<input style="width: 95%;" type="text"/>	корпус (строение)	<input style="width: 95%;" type="text"/>

офис (квартира, комната)

Основание (наименование документа), подтверждающее право бенефициарного владения:

**Данные клиента**

Наименование (для юридических лиц, КО или ИП) или ФИО (для физических лиц)	ИНН (для юридических лиц, КО или ИП), дата рождения (для физических лиц)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Сведения о принадлежности к категории публичных должностных лиц, иностранных публичных должностных лиц, международных публичных должностных лиц**

не является ПДЛ

является ПДЛ, место работы занимаемая должность адрес работодателя

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

не является ИПДЛ

является ИПДЛ место работы занимаемая должность адрес работодателя

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

не является МПДЛ

является МПДЛ место работы занимаемая должность адрес работодателя

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

В случае если бенефициарный владелец ранее являлся ПДЛ/ИПДЛ/МПДЛ, укажите дату снятия полномочий:

\_\_\_\_\_ (ДД.ММ.ГГГГ)

не является связанным с  является связанным с ПДЛ/ИПДЛ/МПДЛ лицом

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии последнего) ПДЛ/ИПДЛ/МПДЛ Статус (супруг/супруга)/ степень родства (по отношению к лицу, являющемуся ПДЛ/ИПДЛ/МПДЛ)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**Контактная информация:**

Номера телефонов, факса (при наличии)

Адрес электронной почты (при наличии)

Почтовый адрес (при наличии):

совпадает с адресом места жительства (регистрации)

**Подтверждаю достоверность вышеуказанных сведений, в случае их изменения обязуюсь незамедлительно предоставить в Банк соответствующие изменения и подтверждающие документы, а также предоставляю Банку право на их проверку.**

**Клиент / представитель клиента:**

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

МП

**От Банка:** (сотрудник Банка, ответственный за проведение идентификации)

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

**Наименование:**

**Фирменное наименование на русском языке полное и (или) сокращенное (при наличии):**

**Фирменное наименование на иностранном языке полное и (или) сокращенное (при наличии):**

**Организационно-правовая форма:**

**ИНН (для резидента) / КИО (присвоенный до 24.12.2010) либо ИНН (присвоенный после 24.12.2010) (для нерезидента):**

---

### Сведения о государственной регистрации:

ОГРН (для резидента) / № записи об аккредитации ф-ла / представительств иностранного ЮЛ, регистрационный номер ЮЛ по месту учреждения и регистрации (для нерезидентов) / для международных организаций при отсутствии регистрационного номера заполняется поле «Сведения о наличии статуса международной организации»

Место государственной регистрации (местонахождение – населенный пункт, регион по Уставу)

Дата регистрации (до 1 июля 2002)

Дата записи об аккредитации ф-ла / Представительства иностранного ЮЛ

КПП (при наличии)

Дата регистрации (после 1 июля 2002 г.)

ОКАТО (при наличии)

ОКПО (при наличии)

### Адрес местонахождения (регистрации)

индекс

улица

страна

дом (владение)

Район (регион) республиканского и областного значения

корпус (строение)

Населенный пункт (город, ПГТ, сельский населенный пункт и т.п.)

офис (квартира, комната)

Сведения об органах юридического лица (структура и персональный состав органов управления юридического лица), за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем пятью процентами акций (долей) юридического лица, структура и персональный состав органов управления иностранной структуры без образования юридического лица (при наличии):

Тип органа управления	Наименование органа управления
Высший	<input type="checkbox"/> Общее собрание акционеров <input type="checkbox"/> Общее собрание участников <input type="checkbox"/> Иное _____
Наименование/ФИО/Доля, %	
Иной коллегиальный орган	<input type="checkbox"/> Совет директоров <input type="checkbox"/> Наблюдательный совет <input type="checkbox"/> Иное _____
Наименование/ФИО	
Коллегиальный исполнительный орган	<input type="checkbox"/> Дирекция <input type="checkbox"/> Правление <input type="checkbox"/> Иное _____
Наименование/ФИО	
Единоличный исполнительный орган управления	<input type="checkbox"/> Генеральный директор <input type="checkbox"/> Директор <input type="checkbox"/> Иное _____
Наименование/ФИО	

Осуществляет ли представитель клиента деятельность, подлежащую лицензированию: ДА НЕТ  
 Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:

номер	кем выдана	дата выдачи лицензии	срок действия	перечень видов лицензируемой деятельности

Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя клиента:

Сведения о наличии следующего статуса:

Международная организация \_\_\_\_\_

организации (заполняется при отсутствии регистрационного номера международной организации по месту учреждения и регистрации указывается номер (при наличии) или наименование документа (договора/соглашения), в соответствии с которым международная организация была учреждена (наименование документа указывается в кавычках ("")).

В остальных случаях поле может не заполняться.

**Данные клиента**

Наименование (для юридических лиц или ИП) или ФИО (для физических лиц)	ИНН (для юридических лиц или ИП), дата рождения (для физических лиц)

**Контактная информация:**

Номера телефонов, факса (при наличии)	Адрес электронной почты (при наличии)
	Почтовый адрес (при наличии) <input type="checkbox"/> совпадает с адресом местонахождения (регистрации)
Интернет-сайт (при наличии)	

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

**Клиент / представитель клиента:**

\_\_\_\_\_ (должность)      \_\_\_\_\_ (подпись)      \_\_\_\_\_ (ФИО)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

МП

**От Банка:** (сотрудник Банка, ответственный за проведение идентификации)

\_\_\_\_\_ (должность)      \_\_\_\_\_ (подпись)      \_\_\_\_\_ (ФИО)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА – ИНДИВИДУАЛЬНОГО  
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ / ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ  
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ**

<b>Фамилия</b>	<b>Имя</b>	<b>Отчество (при наличии)</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Дата рождения</b>		<b>Гражданство</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>Реквизиты документа, удостоверяющего личность:</b>			
наименование	серия (при наличии)	номер	дата выдачи
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться)			код подразделения (при наличии)
<input type="text"/>			<input type="text"/>

**Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации<sup>1</sup>** (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов):

наименование	серия (если имеется)	номер
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
дата начала срока действия права пребывания (проживания)	дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

<sup>1</sup>Сведения, указанные в настоящем разделе опросного листа, устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, предусмотрена законодательством Российской Федерации.

<b>Адрес места жительства (регистрации)</b>			
индекс	<input type="text"/>	улица	<input type="text"/>
страна	<input type="text"/>	дом (владение)	<input type="text"/>
Район (регион) республиканского и областного значения	<input type="text"/>	корпус (строение)	<input type="text"/>
Населенный пункт (город, ПГТ, сельский населенный пункт и т.п.)	<input type="text"/>	офис (квартира, комната)	<input type="text"/>
<b>Адрес места пребывания</b>			
индекс	<input type="text"/>	улица	<input type="text"/>
страна	<input type="text"/>	дом (владение)	<input type="text"/>
Район (регион) республиканского и областного значения	<input type="text"/>	корпус (строение)	<input type="text"/>

значения		
Населенный пункт (город, ПГТ, сельский населенный пункт и т.п.)		офис (квартира, комната)

**Сведения о государственной регистрации, идентификационный номер налогоплательщика:**

ИНН	дата регистрации	ОГРНИП (для ИП)	место государственной регистрации (местонахождение)

СНИЛС (при  
наличии)

Тип физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой:

- нотариус
- адвокат
- арбитражный управляющий
- иное (указать) \_\_\_\_\_

Регистрационный номер, присвоенный физическому лицу, занимающемуся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

**Осуществляет ли представитель клиента деятельность, подлежащую лицензированию:  ДА  НЕТ**

**Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:**

номер	кем выдана	дата выдачи лицензии	срок действия	перечень видов лицензируемой деятельности

**Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя клиента:**



**Данные клиента**

Наименование (для юридических лиц или ИП) или ФИО (для физических лиц)	ИНН (для юридических лиц или ИП), дата рождения (для физических лиц)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Контактная информация:**

Номера телефонов, факса (при наличии)	Адрес электронной почты (при наличии)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Почтовый адрес (при наличии):	<i>совпадает с адресом места жительства (регистрации)</i>
<input type="text"/>	

**Подтверждаю достоверность вышеуказанных сведений, в случае их изменения обязуюсь незамедлительно предоставить в Банк соответствующие изменения и подтверждающие документы, а также предоставляю Банку право на их проверку.**

**Клиент / представитель клиента:**

\_\_\_\_\_ (должность)                      \_\_\_\_\_ (подпись)                      \_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

МП

**От Банка: (сотрудник Банка, ответственный за проведение идентификации)**

\_\_\_\_\_ (должность)                      \_\_\_\_\_ (подпись)                      \_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА – ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

Фамилия, имя, отчество		Дата рождения (ДД.ММ.ГГГГ)
Документ, удостоверяющий личность	Серия и номер	Дата выдачи (ДД.ММ.ГГГГ)
Наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться), и код подразделения (при наличии)		Гражданство
Адрес места жительства (постоянной регистрации)		
Адрес места пребывания (временного учета)		
Сведения, указанные в настоящем разделе опросного листа, устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, предусмотрена законодательством Российской Федерации.		
Документ, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)		
Контактная информация:		
Номер телефона/факса (при наличии)		
Адрес электронной почты (при наличии)		
Почтовый адрес (при наличии)		
ИНН (если имеется)	СНИЛС (если имеется)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Наименование Клиента, права которых представляет данное физическое лицо:</b>		
<b>Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, подтверждающего наличие у лица полномочий Представителя Клиента:</b>		
<p><b>1. Являетесь ли Вы публичным должностным лицом (ПДЛ) <sup>1</sup>?</b> (в случае проставления отметки «Да» заполняются разделы 1,4–6 документа «Дополнительные сведения о лице, являющегося ПДЛ / ИПДЛ /МПДЛ» по форме, установленной Банком)</p> <p><input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ</p>		
<p><b>2. Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)<sup>2</sup>?</b> (в случае проставления отметки «Да» заполняются разделы 1, 3–6 документа «Дополнительные сведения о лице, являющегося ПДЛ / ИПДЛ /МПДЛ» по форме, установленной Банком)</p> <p><input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ</p>		
<p><b>3. Являетесь ли Вы должностным лицом публичной международной организации (МПДЛ) <sup>3</sup>?</b> (в случае проставления отметки «Да» заполняются разделы 1, 4–6 документа «Дополнительные сведения о лице, являющегося ПДЛ / ИПДЛ /МПДЛ» по форме, установленной Банком)</p> <p><input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ</p>		
<p><b>4. В случае если Вы ранее являлись ПДЛ/ИПДЛ/МПДЛ, укажите дату снятия полномочий:</b></p> <p>_____</p> <p>(ДД.ММ.ГГГГ)</p>		

**5. Состоите ли Вы в родстве с лицом, являющимся ПДЛ/ИПДЛ/МПДЛ?** (в случае проставления отметки «Да» заполняется раздел 2 документа «Дополнительные сведения о лице, являющегося ПДЛ / ИПДЛ /МПДЛ» по форме, установленной Банком)

ДА  НЕТ

**6. Являетесь ли Вы аккредитованным дипломатом или сотрудником консульского учреждения КНДР** (в случае проставления отметки «Да» необходимо предоставить в Банк справку из ФНС России о наличии (отсутствии) счетов в других кредитных организациях, расположенных на территории РФ)

ДА  НЕТ

**7. Имеются ли иные физические лица, имеющие возможность контролировать Ваши действия?** (в случае проставления отметки «Да» заполняется опросный лист физического лица – бенефициарного владельца по форме, установленной Банком)

ДА  НЕТ

(укажите ФИО и дату рождения физического лица, имеющего возможность контролировать ваши действия)

<sup>1</sup> **Публичное должностное лицо (ПДЛ)** – должностные лица публичных международных организаций (международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено такой организацией действовать от ее имени), а также 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.

<sup>2</sup> **Иностранное публичное должностное лицо (ИПДЛ)** – любое назначаемое или избираемое физическое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства; или лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или государственного предприятия; или лицо, ранее занимавшее публичную должность, с момента, сложения полномочий которого прошло менее 1 года.

<sup>3</sup> **Должностное лицо публичной международной организации (МПДЛ)** – международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено международной организацией действовать от ее имени (за исключением руководителей среднего звена или лиц, занимающих более низкие позиции).

Лица, облеченные общественным доверием, в частности:

– руководители, заместители руководителей международных организаций (ООН, ОЭСР, ОПЕК, Олимпийский комитет, Всемирный Банк и т.д.), члены Европарламента;

– руководители и члены международных судебных организаций (Суд по правам человека, Гаагский трибунал и др.), международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено такой организацией действовать от ее имени (лица, являющиеся гражданами Российской Федерации или иностранных государств).

**Подтверждаю достоверность вышеуказанных сведений, в случае их изменения обязуюсь незамедлительно предоставить в Банк соответствующие изменения и подтверждающие документы, а также предоставляю Банку право на их проверку.**

**Клиент / представитель клиента:**

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

МП

**От Банка:** (сотрудник Банка, ответственный за проведение идентификации)

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА – ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ  
ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

**Наименование:**

**Фирменное наименование на русском языке полное и (или)  
сокращенное (при наличии):**

**Фирменное наименование на иностранном языке полное и (или) сокращенное (при наличии):**

**Организационно-правовая форма (фонд, партнерство, товарищество, иная форма)**

**Код (ы) (при наличии) в государстве (на территории) регистрации (инкорпорации) в качестве  
налогоплательщика (или его (их) аналоги)**

**Сведения о государственной регистрации:**

Регистрационный номер (номера)  
(при наличии), присвоенный в  
государстве (на территории) ее  
регистрации (инкорпорации) при  
регистрации (инкорпорации) / для  
международных организаций при  
отсутствии регистрационного  
номера заполняется поле  
«Сведения о наличии статуса  
международной организации»

Место государственной регистрации  
(местонахождение)

**Место ведения основной  
деятельности:**

индекс

страна

Район (регион)  
республиканского и  
областного значения

Населенный пункт (город,  
ПГТ, сельский населенный  
пункт и т.п.)

улица

дом (владение)

корпус (строение)

офис (квартира, комната)

**Состав имущества, находящегося в управлении (собственности)** (в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией):

Наименование:	Место нахождения:

**Сведения об учредителях и доверительном собственнике (управляющем)** (в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) (наименование):	Адрес места жительства (места нахождения):

**Осуществляет ли представитель клиента деятельность, подлежащую лицензированию:**  ДА  НЕТ  
**Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:**

номер	кем выдана	дата выдачи лицензии	срок действия	перечень видов лицензируемой деятельности

**Сведения об органах иностранной структуры без образования юридического лица (структура и персональный состав органов управления иностранной структуры без образования юридического лица (при наличии)):**

Наименование органа управления (структура)	Персональный состав (должность, ФИО)

**Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя клиента:**

--

**Сведения о наличии следующего статуса:**

Международная организация \_\_\_\_\_

организации (заполняется при отсутствии регистрационного номера международной организации по месту учреждения и регистрации указывается номер (при наличии) или наименование документа (договора/соглашения), в соответствии с которым международная организация была учреждена (наименование документа указывается в кавычках ("")).

В остальных случаях поле может не заполняться.

**Данные клиента**

Наименование (для юридических лиц или ИП) или ФИО (для физических лиц)	ИНН (для юридических лиц или ИП), дата рождения (для физических лиц)

**Контактная информация:**

Номера телефонов, факса (при наличии)	Адрес электронной почты (при наличии)
	Почтовый адрес (при наличии) <input type="checkbox"/> совпадает с адресом местонахождения (регистрации)
Интернет-сайт (при наличии)	 

**Подтверждаю достоверность вышеуказанных сведений, в случае их изменения обязуюсь незамедлительно предоставить в Банк соответствующие изменения и подтверждающие документы, а также предоставляю Банку право на их проверку.**

**Клиент / представитель клиента:**

\_\_\_\_\_ (должность)      \_\_\_\_\_ (подпись)      \_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

МП

**Банк:**

(сотрудник Банка, ответственный за проведение идентификации)

\_\_\_\_\_ (должность)      \_\_\_\_\_ (подпись)      \_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Заверено** (сотрудник Банка, осуществивший проверку сведений, указанных клиентом в Опросном листе, с документами, предоставленными в целях подтверждения их достоверности) \*:

ФИО	Должность	Подпись

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\* При обращении клиента в Банк в целях:

- заключения договора банковского счета данную графу опросного листа подписывает сотрудник подразделения, ответственного за взаимодействие с клиентом;
- получения продукта (услуги), не предусматривающих заключение договора банковского счета, данную графу Опросного листа подписывает сотрудник подразделения, осуществляющего открытие счетов и осуществление регистрации клиентов в АБС Банка

