# *Приложение 16*

# Сведения клиента- юридического лица/ иностранной структуры без образования юридического лица

*(заполняется клиентом, заполнение всех граф при наличии сведений обязательно)*

Часть *1*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование юридического лица/иностранной структуры без образования юридического лица (на русском языке) |  | | |
| Сокращенное наименование юридического лица/ иностранной структуры без образования юридического лица (на русском языке) |  | | |
| Наименование на иностранном языке (полное и (или) сокращенное) (при наличии) |  | | |
| ИНН-для резидента; ИНН или КИО, присвоенный до *24* декабря *2010* года, либо ИНН, присвоенный после *24* декабря *2010* года-для нерезидента |  | | |
| Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)-для резидента |  | | |
| Номер 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 нерезидента |  | | |
| Место государственной регистрации (местонахождение) |  | | |
| Адрес юридического лица |  | | |
| Адрес фактического местонахождения |  | | |
| Почтовый адрес (при наличии) |  | | |
| Сведения о присутствии (отсутствии) по своему местонахождению юр. лица, его постоянно действующего органа управления (иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности) | * Присутствует * Отсутствует по адресу места нахождения юридического лица, фактически располагается по адресу: …………………………………………………. | | |
| Номера контактных телефонов |  | | |
| Факс (при наличии) |  | | |
| Доменное имя, указатель страницы сайта в сети Интернет, с использованием которых юридическим лицом оказываются услуги (при наличии) |  | | |
| Адрес электронной почты *E-mail* (при наличии) |  | | |
| Сведения об органах юридического лица (структура и персональный состав органов управления).  *Прим*.:*Информация указывается в соответствии с Уставом или иными соответствующим документами.* |  | | |
| Штатная численность сотрудников |  | | |
| Наличие бухгалтерской службы/договора на бухгалтерское обслуживание (указать сведения на Главного бухгалтера либо реквизиты внешней организации и договора на бухгалтерское обслуживание) |  | | |
| Наличие аудита | * Аудит не проводится * Аудит проводится регулярно (***при наличии заключения аудиторов копия предоставляется в Банк****)* | | |
| Наличие информации о хозяйственной деятельности в открытых источниках информации | * Официальный сайт в сети Интернет…………………. * Периодические издания (указать)………………………………………………. * Членство в союзах, ассоциациях, объединениях (указать)……………………………………………… * Иное……………………………………………………. | | |
| Сведения о финансовом положении | * Устойчивое, стабильное * Организация в стадии финансового оздоровления * Организация в стадии банкротства * Вновь созданная организация | | |
| Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества | * Займы, предоставляемые физическими лицами * Займы, предоставляемые юридическими лицами * Выручка от осуществления коммерческой деятельности * Доходы от инвестиционной деятельности (в т. ч. от вложений в ценные бумаги) * Взнос в уставной капитал * Кредитные средства (кредиты банков) * Иные источники (*указать*)……………………………. | | |
| Документальное подтверждение источников происхождения денежных средств | * Договор займа * Налоговая декларация * Учредительный договор * Иные документы (*указать*)…………………………….   ……………………………………………………………………………………………………………………... | | |
| Общий ежемесячный Фонд оплаты труда  (в руб.) |  | | |
| Вид применяемой системы налогообложения |  | | |
| Информация о наличии счетов в других кредитных организациях (наименование кредитной организации) | * Нет * Да (*наименование кредитных организаций*)   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Сведения о собственных либо арендованных помещения офисных, складских, производственных помещениях | * Собственные (вид помещения, адрес, площади в кв. м.) ………………………………………………………. * Арендованные (вид помещения, наименование арендодателя, его ИНН и номера телефонов) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |
| ***Состав учредителей / участников/ акционеров*** | | | |
| Доля участия в уставном капитале (уставном фонде, имуществе)  Физические лица: ФИО, гражданство, дата рождения, реквизиты документа удостоверяющего личность (серия (при наличии) и номер, кем*[[1]](#footnote-1)* и когда выдан, код подразделения (при наличии)), данные [миграционной карты](consultantplus://offline/ref=2F80848A9163E3C30529564C6191C879CC699BDDCE12AB2DBE02C6658A7CDBF39A697DC1ED729459hEI)*[[2]](#footnote-2)*, данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (если необходимость наличия у него такого документа предусмотрена международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации), адрес регистрации и/или местонахождения, ИНН (при наличии).    Юридические лица: наименование, ИНН (КИО), ОГРН, место государственной регистрации, адрес местонахождения. |  | | |
| ***Сведения о бенефициарных владельцах*** | | | |
| Бенефициарный владелец- физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц), владеет (имеет преобладающее участие (более *25 %*) в капитале юридического лица или владеет более *25 %* от общего числа акций юридического лица с правом голоса либо имеет возможность контролировать его действия. | | | |
| **Бенефициарный владелец**  *Прим.: Указать ФИО и заполнить «Сведения бенефициарного владельца». Если у Вашей организации нет бенефициарного владельца, указать «отсутствует». Если Ваша организация вправе не сообщать сведения о бенефициарных владельцах на основании подпункта 2 пункта 1 статьи 7 Федерального закона №115-ФЗ, указать «вправе не сообщать».* | Указать ФИО: | □ Отсутствует | □ Вправе не сообщать |
| ***Сведения об имеющихся лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию***  ***(заполнить по всем имеющимся лицензиям)***  Лицензия не требуется Есть лицензия | | | |
| Вид лицензии |  | | |
| Номер, дата выдачи |  | | |
| Кем выдана лицензия |  | | |
| Срок действия |  | | |
| Перечень видов лицензируемой деятельности |  | | |
| ***Сведения об участии в СРО:***   * ***Да*** * ***Нет*** | | | |
| Наименование СРО |  | | |
| Номер свидетельства |  | | |
| Дата выдачи |  | | |
| Допуск к работам (*вид*) |  | | |
| ***Сведения о лицах, наделенных правом подписи / (распоряжения счетом)***  *(заполняются на всех лиц, внесенных в банковскую карточку)* | | | |
| 1. Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего); гражданство; дата рождения; реквизиты документа удостоверяющего личность (серия, номер, кем*[[3]](#footnote-3)* и когда выдан, код подразделения (при наличии)); данные документа, 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)*[[4]](#footnote-4)*; ИНН (при наличии) |  | | |
| Адрес места регистрации и/или места фактического проживания, и/или места пребывания |  | | |
| Номера контактных телефонов |  | | |
| 1. Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего); гражданство; дата рождения; реквизиты документа удостоверяющего личность (серия, номер, кем*[[5]](#footnote-5)*  и когда выдан, код подразделения (при наличии)); данные документа, 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)*[[6]](#footnote-6)*; ИНН (при наличии) |  | | |
| Адрес места регистрации и/или места фактического проживания, и/или места пребывания |  | | |
| Номера контактных телефонов |  | | |
| ***Сведения, заполняемые при наличии выгодоприобретателей*** | | | |
| Не имеем выгодоприобретателей, действуем от своего имени и за свой счет. | Есть выгодоприобретатели.  *1.* Наименование договора, № и дата ……………………………………………………………………………………………………………………………………..…..  *2*. Наименование, ИНН выгодоприобретателя *(также в банк*  *предоставляется заполненная анкета выгодоприобретателя)*  *……………………………………………………………………………………..* | | |

Дата заполнения «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*20*\_\_\_г. М.П. (при наличии)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

Подпись Должность, Ф.И.О.

Часть *2 (заполнение всех граф при наличии сведений обязательно)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Сведения заполняются дополнительно клиентом – иностранной структурой без образования юридического лица*** | |
| Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или их аналоги) |  |
| Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации) |  |
| Место ведения основной деятельности |  |
| Состав имущества, находящегося в управлении (собственности), фамилию, имя, отчество (при наличии) (наименование) и адрес места жительства (места нахождения) учредителей (участников), доверительного собственника (управляющего) и протекторов (при наличии)- в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией |  |

*Подтверждаем, что информация, указанная в настоящей анкете, является полной и достоверной. Обязуемся в течение 5 (пяти) рабочих дней информировать Банк обо всех изменениях представленной информации с предоставлением всех необходимых документов согласно перечню, установленному Банком.*

Дата заполнения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*20*\_\_\_г. М.П. (при наличии)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

Подпись Должность, Ф.И.О.

1. Наименование органа, выдавшего документ может не заполняться при наличии кода подразделения [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется в случае отсутствия иных документов, подтверждающих право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации [↑](#footnote-ref-2)
3. ,*135* Наименование органа, выдавшего документ может не заполняться при наличии кода подразделения [↑](#footnote-ref-3)
4. ,*136* Сведения предоставляются 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 международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)
6. [↑](#footnote-ref-6)