



Банк Хлынов

**АНКЕТА индивидуального предпринимателя,
физического лица, занимающегося в установленном законодательством
Российской Федерации порядке частной практикой**
(Все поля анкеты обязательны для заполнения¹)

| | |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> клиента | <input type="checkbox"/> представителя клиента |
|----------------------------------|--|

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

| | | |
|--------------|---|---|
| 1.1. | Правовой статус/вид деятельности | |
| | <input type="checkbox"/> ИП | <input type="checkbox"/> Адвокат |
| | | <input type="checkbox"/> Нотариус |
| | | <input type="checkbox"/> Глава КХФ |
| 1.2. | Фамилия, имя, отчество <i>(при наличии последнего)</i> | |
| 1.3. | Дата рождения | |
| 1.4. | ИНН | |
| 1.5. | СНИЛС <i>(при наличии)</i> | |
| 1.6. | Адрес места жительства <i>(регистрации)</i> | |
| 1.7. | Адрес места пребывания совпадает с адресом регистрации <i>(при выборе «НЕТ» необходимо указать адрес)</i> | <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ _____ |
| 1.8. | Почтовый адрес <i>(при наличии)</i> | |
| 1.9. | Адрес места ведения деятельности <i>(необходимо указать тип помещения, н-р складское, производственное, торговое)</i> | |
| 1.10. | Номера контактных телефонов и факсов | |
| 1.11. | Адрес электронной почты <i>(при наличии)</i> | |
| 1.12. | Адрес сайта в Интернете <i>(при наличии)</i> | |
| 1.13. | Сведения о лицензиях на осуществляемую деятельность <i>(при выборе «Да» и отсутствии информации в выписке ЕГРИП необходимо предоставить документ)</i> | <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ. Подтверждаем, что не осуществляем лицензируемые виды деятельности (лицензии не получены) |

2. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ, БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ И ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯХ

| | | |
|-------------|--|--|
| 2.1. | Сведения о представителях* <i>при выборе «Да» указать ФИО полностью, заполнить анкету представителя по форме Банка на каждое лицо</i> | <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА _____ |
| 2.2. | Сведения о бенефициарных владельцах** Есть ли физические лица, которые имеют возможность контролировать действия Клиента при совершении операций? <i>при выборе «Да» указать ФИО полностью, заполнить анкету бенефициарного владельца по форме Банка на каждое лицо</i> | <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА _____ |
| 2.3. | Сведения о выгодоприобретателях*** <i>при выборе «Да» заполнить анкету выгодоприобретателя по форме Банка на каждое лицо</i> | <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА |
| 2.4. | Являетесь ли Вы организацией финансового рынка (ОФР) для целей FATCA ² | <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА ³ |
| 2.5. | Принадлежность к публичным должностным лицам (ПДЛ)/наличие родства или статуса (супруг/супруга) по отношению к ПД | <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА При выборе «Да» заполнить заявление о принадлежности физического лица к публичным должностным лицам по форме Банка |

¹ При заполнении анкеты представителя Клиента – индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, не указываются сведения, установленные пунктами 2, 3, 4, 5, настоящей анкеты.

² К ОФР для целей FATCA относятся лица при наличии лицензий кредитной организации, страховщика, осуществляющего деятельность по добровольному страхованию жизни, профессионального участника рынка ценных бумаг, осуществляющего брокерскую деятельность, и (или) деятельность по управлению ценными бумагами, и (или) депозитарную деятельность, негосударственного пенсионного фонда, акционерного инвестиционного фонда, управляющей компании инвестиционного фонда, паевого инвестиционного фонда и негосударственного пенсионного фонда, клиринговой организации, а также разрешения на ведение деятельности микрофинансовой организации, договора доверительного управления имуществом. Кредитный кооператив относится к ОФР для целей FATCA.

³ При ответе «Да» Вам необходимо заполнить Опросный лист в целях реализации требований FATCA.

3. СВЕДЕНИЯ О ЦЕЛЯХ УСТАНОВЛЕНИЯ И ПРЕДПОЛАГАЕМОМ ХАРАКТЕРЕ ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С АО КБ «ХЛЫНОВ», СВЕДЕНИЯ О ЦЕЛЯХ ФИНАНСОВО - ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

| | | | |
|--------------------------|---|--|---|
| 3.1. | Используемые и предполагаемые услуги и продукты Банка <i>(нужное отметить)</i> | | |
| <input type="checkbox"/> | РКО | <input type="checkbox"/> | Кредитование |
| <input type="checkbox"/> | Зарплатный проект | <input type="checkbox"/> | Гарантии |
| <input type="checkbox"/> | Информационные услуги | <input type="checkbox"/> | Депозиты |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | Торговый эквайринг |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | Интернет-банк |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | Регулярные платежи |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | Страхование |
| 3.2. | Наличие счетов в других банках <i>(при выборе «Да» необходимо указать банки и виды счетов)</i> | | <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА _____ |
| 3.3. | Осуществляемые виды деятельности: <i>(Нужное отметить)</i> | | |
| <input type="checkbox"/> | Предоставление услуг _____ <i>(указать наименование)</i> | | |
| <input type="checkbox"/> | Производство _____ <i>(указать наименование товаров/услуг)</i> | | |
| <input type="checkbox"/> | Оптовая торговля _____ <i>(указать наименование товаров/услуг)</i> | | |
| <input type="checkbox"/> | Розничная торговля _____ <i>(указать наименование товаров/услуг)</i> | | |
| <input type="checkbox"/> | Услуги в области общественного питания | | |
| <input type="checkbox"/> | Строительство | | |
| <input type="checkbox"/> | Деятельность, связанная с производством и/или распространением оружия | | |
| <input type="checkbox"/> | Комиссионная деятельность (автотранспорт, предметы искусства, антиквариат, мебель) <i>(нужное подчеркнуть)</i> | | |
| <input type="checkbox"/> | Организация и содержание тотализаторов и букмекерских контор, а также организация и проведение лотерей, тотализаторов (взаимных пари) и иных основанных на риске игр, в т.ч. в электронной форме | | |
| <input type="checkbox"/> | Совершение сделок с драг.металлами/камнями, ювелирными изделиями с драг.металлами/камнями, ломом таких изделий | | |
| <input type="checkbox"/> | Совершение сделок с недвижимым имуществом/оказание посреднических услуг при их совершении | | |
| <input type="checkbox"/> | Благотворительность или иные виды нерегулируемые некоммерческой деятельности | | |
| <input type="checkbox"/> | Деятельность ломбарда, микрофинансовой организации, кредитного потребительского кооператива, сельскохозяйственного кредитного потребительского кооператива | | |
| <input type="checkbox"/> | Деятельность оператора по приему платежей/субагента <i>(нужное подчеркнуть)</i> | | |
| <input type="checkbox"/> | Деятельного банковского платежного агента _____ <i>указать наименование банка</i> | | |
| <input type="checkbox"/> | Деятельности поставщика _____ <i>указать виды предоставляемых услуг</i> | | |
| <input type="checkbox"/> | Иное _____ <i>(указать)</i> | | |
| 3.4. | В случае осуществления деятельности оператора по приему платежей/платежного субагента указать поставщиков услуг/операторов по приему платежей, с которыми заключены договоры об осуществлении деятельности по приему платежей физических лиц: | | |
| | Наименование | ИНН (при наличии) | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 3.5. | Штатная численность сотрудников | | |
| 3.6. | Общий ежемесячный фонд оплаты труда | <input type="checkbox"/> до 500 тыс. руб. | <input type="checkbox"/> от 500 тыс. руб. до 1 млн. руб. |
| | | | <input type="checkbox"/> свыше 1 млн. руб. |
| 3.7. | Предполагаемый (средний) объем выручки от реализации товаров (работ, услуг) за месяц | <input type="checkbox"/> до 500 тыс. руб. | <input type="checkbox"/> от 500 тыс. руб. до 2 млн. руб. |
| | | <input type="checkbox"/> от 2 млн. руб. до 3 млн. руб. | <input type="checkbox"/> от 3 млн. руб. до 5 млн. руб. |
| | | <input type="checkbox"/> свыше 5 млн. руб. | |
| 3.8. | Сведения о системе налогообложения клиента | <input type="checkbox"/> ОСН | <input type="checkbox"/> УСН (6%) |
| | | <input type="checkbox"/> УСН (15%) | <input type="checkbox"/> ПНС |
| | | <input type="checkbox"/> ЕНВД | <input type="checkbox"/> ЕСХН |
| 3.9. | Клиент является налоговым резидентом только в Российской Федерации ⁴ : | | |
| | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет ⁵ , является налоговым резидентом в следующих иностранных государствах | | |
| | Страна | Идентификатор налогоплательщика (ИН /TIN) | Причина отсутствия ИН /TIN* |
| | | | |

⁴ Если клиент является налогоплательщиком Российской Федерации и одновременно налогоплательщиком иной страны (территории) – отметьте оба пункта анкеты.

⁵ Клиентам налоговым резидентам США необходимо дополнительно заполнить Опросный лист в целях реализации требований FATCA по форме

| | | | | |
|--------------|---|-----------------|--|--|
| | | | | |
| | * В случае отсутствия ИН укажите одну из нижеперечисленных причин в поле «Причина отсутствия ИН»: А юрисдикция не присваивает ИН (TIN, его аналог) Б юрисдикция не присвоила ИН (TIN, его аналог) В иное (в случае выбора данного варианта, необходимо вписать текстом причину в поле «Причина отсутствия ИН/TIN») | | | |
| 3.10. | Планируются операции по переводу денежных средств на счета контрагентов – нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан, и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц, по заключенным с ними внешнеторговым договорам, по которым будет осуществляться ввоз товаров, приобретенных у резидентов Республики Беларусь или Республики Казахстан соответственно, с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан, по товарно-транспортным накладным (товарно-сопроводительным документам), оформленным грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан | | | <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ |
| 3.11. | Сведения о (планируемых) операциях по счету в течение определенного периода | | | |
| | Период | Кол-во операций | Сумма операций (тыс. руб.) | в т.ч. по снятию денежных средств в наличной форме (тыс. руб.) |
| | месяц | | | в т.ч. переводы по внешнеторговым контрактам (тыс. руб.) |
| 3.12. | Сведения об основных контрагентах (наименование и ИНН при возможности) | | <input type="checkbox"/> Действующие: поставщики _____ _____ | <input type="checkbox"/> Предполагаемые покупатели _____ _____ |
| 3.13. | Сведения о деловой репутации Клиента | | <input type="checkbox"/> Имеются отзывы в письменной форме клиентов АО КБ «Хлынов» <input type="checkbox"/> Имеются отзывы в письменной форме от других Банков <input type="checkbox"/> Отзывы отсутствуют | |
| 3.14. | Источник происхождения денежных средств | | | |
| | <input type="checkbox"/> собственные средства участников/ИП | | | |
| | <input type="checkbox"/> заемные средства | | | |
| | <input type="checkbox"/> доходы, полученные в результате осуществления деятельности | | | |
| | <input type="checkbox"/> недвижимое имущество | | | |
| | <input type="checkbox"/> движимое имущество (указать) _____ | | | |
| | <input type="checkbox"/> иное (указать) _____ | | | |

4. СОГЛАСИЕ/ПОРУЧЕНИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Настоящим я (ФИО) _____, даю свое согласие АО КБ «Хлынов» (далее-Банк) совершать с моими персональными данными (ФИО, дата и место рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы и иная информация), содержащимися в настоящей анкете и документах, представленных или которые будут представлены в Банк, следующие действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием или без использования средств автоматизации: сбор (получение), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, иные действия (операции) с учетом норм Закона о персональных данных (далее – обработка персональных данных) в целях предоставления банковских услуг, а также осуществления Банком функций, определенных действующим законодательством РФ.

Настоящим (статус, ФИО, Клиента [представителя Клиента], ИНН) _____ в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон о персональных данных) поручает Банку совершать с персональными данными (ФИО, дата и место рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы и иная информация), содержащимися в настоящей анкете и документах, представленных или которые будут представлены в Банк, следующие действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием или без использования средств автоматизации: сбор (получение), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, иные действия (операции) с учетом норм Закона о персональных данных (далее – обработка персональных данных) в целях предоставления банковских услуг, а также осуществления Банком функций, определенных действующим законодательством РФ.

Настоящим (статус, ФИО, Клиента [представителя Клиента], ИНН)

_____ подтверждает, что им получено письменное согласие субъектов персональных данных, чьи персональные данные содержатся в представленных документах и настоящей анкете, на обработку Банком этих персональных данных в указанных выше целях, а также гарантирует, что содержащиеся персональные данные документы будут представляться в Банк с согласия субъектов этих персональных данных.

Настоящие согласие/поручение предоставляются без ограничения срока и могут быть отозваны путем представления в Банк письменного заявления не менее чем за 180 дней до предполагаемой даты прекращения использования персональных данных Банком.

Все сведения, указанные в настоящей анкете, достоверны и действительны на дату заполнения. Обязуюсь при внесении изменений в документы, представленные в Банк, а также при изменении сведений, содержащихся в анкете, уведомить письменно и представить в Банк документы, подтверждающие изменения. Письменное уведомление и документы должны быть предоставлены не позднее 3 (трех) рабочих дней с даты вступления в силу изменений.

Подтверждаю, что ознакомлен с требованиями Федеральных законов от 07.08.2001 №115-ФЗ, от 27.06.2011 №161-ФЗ, от 03.06.2009 №103-ФЗ и обязуюсь исполнять их.

_____/ _____ /
(подпись) (Ф. И. О.)

М.П. (при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г.

ОТМЕТКИ БАНКА:

Подпись лица ответственного за принятие анкеты и дата актуализации/ внесения сведений о Клиенте в АБС

_____/ _____ / « ____ » _____ 20 ____ г

*Представитель – лицо, при совершении операции действующее от имени и в интересах или за счет Клиента, полномочия которого основаны на доверенности, договоре, акте уполномоченного государственного органа или органа местного самоуправления, законе, а также единоличный исполнительный орган юридического лица.

** Бенефициарный владелец — физическое лицо, которое, в конечном счете, прямо или косвенно (через третьих лиц) контролирует действия клиента. Бенефициарным владельцем клиента - физического лица считается это лицо, за исключением случаев, если имеются основания полагать, что бенефициарным владельцем является иное физическое лицо.

*** Выгодоприобретатель - лицо, к выгоде которого действует Клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом.