



## ОПРОСНЫЙ ЛИСТ клиента - филиала/представительства юридического лица (Все поля опросного листа обязательны для заполнения)

### 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ.

1.1.	Полное наименование на русском языке	
1.2.	ИНН	
1.3.	Номера контактных телефонов	
1.4.	Почтовый адрес (при наличии)	
1.5.	Адрес электронной почты(при наличии)	
1.6.	Доменное имя, указатель страницы сайта в сети «Интернет»	<input type="checkbox"/> Да (указать) _____ <input type="checkbox"/> используется для оказания услуг <input type="checkbox"/> является рекламно-информационным сервисом. В случае использования сайта для оказания услуг обязуюсь незамедлительно уведомить АО КБ «Хлынов» <input type="checkbox"/> Нет
1.7.	Сведения об органах управления Клиента (за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) ЮЛ, владеющих менее чем 1 % акций (долей) ЮЛ)	
Структура управления		ФИО/ Наименование и ИНН
<input type="checkbox"/> Высший орган / Совет директоров/ Коллегиальный исполнительный орган/ Иной		Размер доли/должность
		%
		%
		%
		%
<input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган		
1.8.	Сведения о видах деятельности, подлежащих лицензированию (при выборе «Да» и отсутствии соответствующей информации в ЕГРЮЛ необходимо предоставить лицензию)	<input type="checkbox"/> НЕТ. Подтверждаю, что ИП не осуществляет лицензируемые виды деятельности. В случае получения лицензии(-й) обязуюсь незамедлительно уведомить АО КБ «Хлынов». <input type="checkbox"/> В стадии получения. Обязуюсь предоставить в срок до __. __. ____ г., до момента получения не осуществлять лицензируемые виды деятельности. <input type="checkbox"/> Да _____ _____ (указать вид деятельности, реквизиты лицензии)
1.9.	Штатная численность сотрудников	
1.10.	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.

### 2. СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ, УЧАСТНИКАХ С ДОЛЕЙ 10 И БОЛЕЕ %, И ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯХ.

2.1.	Наличие бенефициарного владельца:
<input type="checkbox"/> НЕТ, так как имеется принадлежность К (нужное отметить):	
<input type="checkbox"/> органам государственной власти, иным государственным органам, органам местного самоуправления, учреждениям, находящимся в его ведении, государственным внебюджетным фондам;	
<input type="checkbox"/> государственной корпорации или организации, в которой Российская Федерация, субъекты РФ либо муниципальные образования имеют более 50 % акций (долей) в капитале;	
<input type="checkbox"/> международной организации, иностранным государствам или административно-территориальной единице иностранных государств, обладающей самостоятельной правоспособностью;	
<input type="checkbox"/> эмитентам ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах;	
<input type="checkbox"/> иностранными организациями, ценные бумаги которых прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России.	
<input type="checkbox"/> иностранным структурам без образования юридического лица, организационная форма которых не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа	
<input type="checkbox"/> Да (заполняется п.2.2 опросного листа)	

2.2.	Сведения о бенефициарных владельцах* (ФИО полностью, размер доли (при наличии)) Дополнительно заполняется анкета физического лица - бенефициарного владельца по форме Банка	
2.3.	Сведения о выгодоприобретателях** при выборе «Да» заполнить анкету выгодоприобретателя по форме Банка на каждое лицо	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
2.4.	Являются ли бенефициарные владельцы/ участники с долей 10 и более %, выгодоприобретатели налоговыми резидентами только в Российской Федерации <sup>1</sup> ?	<input type="checkbox"/> ДА, все бенефициарные владельцы/ участники с долей 10 и более %/ выгодоприобретатели являются налоговыми резидентами только в РФ <input type="checkbox"/> НЕТ <sup>2</sup> , среди бенефициарных владельцев/ участников с долей 10 и более %/ выгодоприобретателей есть налоговые резиденты иностранных государств <sup>3</sup>
2.5.	Является ли Ваша организация организацией финансового рынка (ОФР) для целей FATCA <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА <sup>5</sup>

### 3. СВЕДЕНИЯ О ФИЛИАЛЕ/ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

3.1.	Полное наименование филиала/представительства юридического лица	
3.2.	Адрес местонахождения филиала/представительства	
3.3.	Номера контактных телефонов и факсов	
3.4.	Почтовый адрес (при наличии)	
3.5.	Адрес электронной почты (при наличии)	
3.6.	Клиент является налоговым резидентом только в Российской Федерации <sup>6</sup> : <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <sup>7</sup> , является налоговым резидентом в следующих иностранных государствах	
	Страна	Идентификатор налогоплательщика (ИН/TIN)
		Причина отсутствия ИН/TIN*
	* В случае отсутствия ИН укажите одну из ниже перечисленных причин в поле «Причина отсутствия ИН»: А юрисдикция не присваивает ИН (TIN, его аналог); Б ИН (TIN, его аналог) не присваивается автоматически в стране налогового резидентства, и страна налогового резидентства не присвоила TIN (аналог) в связи с отсутствием налоговых обязательств (отсутствие постановки на учёт) В иное (в случае выбора данного варианта, необходимо вписать текстом причину в поле «Причина отсутствия ИН/TIN»)	
3.7.	Сведения о представителях*** (ФИО, дата рождения/наименование организации, ИНН) необходимо заполнить анкету представителя по форме Банка на каждое лицо)	

<sup>1</sup>Если лица, указанные в настоящем пункте, являются налогоплательщиками Российской Федерации и одновременно налогоплательщиками иной страны (территории) – отметьте оба пункта опросного листа.

<sup>2</sup>При ответе «НЕТ» необходимо заполнить Опросный лист получения сведений в цели CRS, анкету бенефициарного владельца по форме Банка/анкету выгодоприобретателя по форме Банка. Если более 10% акций (долей участия) юридического лица принадлежит налогоплательщику США, - необходимо заполнить Опросный лист в целях реализации требований FATCA по форме Банка и представить форму IRS W-9.

<sup>3</sup>Налоговый резидент иностранного государства – лицо, которое признается таковым в соответствии с законодательством иностранного государства (иностранных государств) или территории (территорий). Критерии отнесения клиентов к категории налогоплательщиков США для целей FATCA размещены на официальном сайте Банка по адресу [www.bank-hlynov.ru](http://www.bank-hlynov.ru).

<sup>4</sup>Организация относится к ОФР для целей FATCA 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

<sup>5</sup>При ответе «ДА» Вам необходимо заполнить Опросный лист в целях реализации требований FATCA

<sup>6</sup>Если клиент является налогоплательщиком Российской Федерации и одновременно налогоплательщиком иной страны (территории) – отметьте оба пункта анкеты.

<sup>7</sup>При ответе «НЕТ» необходимо заполнить Опросный лист получения сведений для целей CRS. Клиентам налоговым резидентам США необходимо дополнительно заполнить Опросный лист в целях реализации требований FATCA по форме Банка и представить форму IRS W-9

3.8.	Сведения о деловой репутации Клиента	<input type="checkbox"/> Имеются отзывы в письменной форме от клиентов АО КБ «Хлынов» <input type="checkbox"/> Имеются отзывы в письменной форме от других кредитных организаций <input type="checkbox"/> Отзывы отсутствуют
------	--------------------------------------	--

Все сведения, указанные в настоящем опросном листе, достоверны и действительны на дату заполнения. Обязуюсь при внесении изменений в сведения, представленные в Банк, уведомить письменно и представить в Банк документы, подтверждающие изменения. Письменное уведомление и документы должны быть представлены 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.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (должность) (подпись) (Ф. И. О.)

М.П. (при наличии) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ОТМЕТКИ БАНКА:**

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

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\*Бенефициарный владелец - физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом - юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия клиента.

\*\*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

\*\*\*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.