



## АНКЕТА юридического лица (Все поля анкеты обязательны для заполнения<sup>1</sup>)

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

### 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ.

<b>1.1.</b>	Полное наименование на русском языке							
<b>1.2.</b>	ИНН							
<b>1.3.</b>	Присутствие по адресу ЮЛ его постоянно действующего исполнительного органа <sup>2</sup> (при выборе «нет» указать адрес)	<input type="checkbox"/> Да (присутствие по адресу, указанному в ЕГРЮЛ) <input type="checkbox"/> Нет _____						
<b>1.4.</b>	Место ведения бизнеса с указанием типа помещения (складские, производственные, торговые, иные)							
<b>1.5.</b>	Почтовый адрес (при наличии)							
<b>1.6.</b>	Номера контактных телефонов							
<b>1.7.</b>	Адрес электронной почты (при наличии)							
<b>1.8.</b>	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						
<b>1.9.</b>	Сведения об органах управления Клиента (за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) ЮЛ, владеющих менее чем 1 % акций (долей) ЮЛ)							
Структура управления		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">ФИО/Наименование и ИНН</th> <th style="width: 40%;">Размер доли / должность</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> Высший орган/ Совет директоров/ Коллегиальный исполнительный орган / Иной               </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган               </td> </tr> </tbody> </table>	ФИО/Наименование и ИНН	Размер доли / должность	<input type="checkbox"/> Высший орган/ Совет директоров/ Коллегиальный исполнительный орган / Иной		<input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган	
ФИО/Наименование и ИНН	Размер доли / должность							
<input type="checkbox"/> Высший орган/ Совет директоров/ Коллегиальный исполнительный орган / Иной								
<input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган								
<b>1.10.</b>	Сведения о видах деятельности, подлежащих лицензированию (при выборе «Да» и отсутствии соответствующей информации в ЕГРЮЛ необходимо предоставить лицензию)	<input type="checkbox"/> НЕТ. Подтверждаю, что Общество 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 _____ <div style="text-align: right; font-size: small;">(указать вид деятельности, реквизиты лицензии)</div>						

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

<b>2.1.</b>	Сведения о представителях* <small>(ФИО, дата рождения/наименование организации, ИНН) необходимо заполнить анкету представителя по форме Банка на каждое лицо</small>	
<b>2.2.</b>	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;		

<sup>1</sup> При заполнении анкеты представителя Клиента - юридического лица не указываются сведения, установленные пунктами 2.2., 2.3., 2.4., 2.5.,3 настоящей анкеты.

<sup>2</sup> Или иного органа/лица, уполномоченных выступать от имени юридического лица в силу закона, иного правового акта или учредительного документа.

<input type="checkbox"/>	иностранными организациями, ценные бумаги которых прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России.	
<input type="checkbox"/>	Да (заполняется п.2.3 анкеты)	
<b>2.3.</b>	Сведения о бенефициарных владельцах** (ФИО полностью, размер доли (при наличии)) Дополнительно заполняется анкета физического лица - бенефициарного владельца по форме Банка	
<b>2.4.</b>	Сведения о выгодоприобретателях*** при выборе «Да» заполнить анкету выгодоприобретателя по форме Банка на каждое лицо	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
<b>2.5.</b>	Являются ли бенефициарные владельцы/ участники с долей 10 и более%/ выгодоприобретатели налоговыми резидентами только в Российской Федерации <sup>3</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>4</sup> , среди бенефициарных владельцев/ участников с долей 10 и более %/ выгодоприобретателей есть налоговые резиденты иностранных государств <sup>5</sup>
<b>2.6.</b>	Является ли Ваша организация организацией финансового рынка (ОФР) для целей FATCA <sup>6</sup>	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА <sup>7</sup>

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

<b>3.1.</b>	Используемые и предполагаемые услуги и продукты Банка <i>(нужное отметить)</i>						
<input type="checkbox"/>	РКО	<input type="checkbox"/>	Кредитование	<input type="checkbox"/>	Гарантии	<input type="checkbox"/>	Депозиты
<input type="checkbox"/>	Зарплатный проект	<input type="checkbox"/>	Корпоративная карта	<input type="checkbox"/>	Торговый эквайринг	<input type="checkbox"/>	Интернет-банк
<input type="checkbox"/>	Информационные услуги	<input type="checkbox"/>	Самоинкассация	<input type="checkbox"/>	Регулярные платежи	<input type="checkbox"/>	Страхование
<b>3.2.</b>	Наличие счетов в других банках (при выборе «Да» указать банки и виды счетов)	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да _____					
<b>3.3. Осуществляемые виды деятельности</b> <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"/>	Сдача в аренду или субаренду имущества <sup>8</sup>						
<input type="checkbox"/>	Операции с ценными бумагами и производными финансовыми инструментами <sup>8</sup>						

<sup>3</sup>Если лица, указанные в настоящем пункте, являются налогоплательщиками Российской Федерации и одновременно налогоплательщиками иной страны (территории) – отметить оба пункта анкеты.

<sup>4</sup>При ответе «НЕТ» необходимо заполнить «Опросный лист получения сведений в цели CRS клиента-юридического лица», 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>5</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>6</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>7</sup>При ответе «ДА» Вам необходимо заполнить Опросный лист в целях реализации требований FATCA

<sup>8</sup>Дополнительно необходимо заполнить Опросный лист для целей CRS клиента- юридического лица/филиала/иностранной структуры без образования юридического лица (в целях исполнения закона №340-ФЗ) по форме приложения №52

<input type="checkbox"/> Операции с иностранной валютой <sup>8</sup>				
<input type="checkbox"/> Лизинг				
<input type="checkbox"/> Факторинг				
<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 (нужное подчеркнуть)				
<input type="checkbox"/> Деятельного банковского платежного агента <span style="float: right;">указать наименование банка</span>				
<input type="checkbox"/> Деятельность поставщика <span style="float: right;">указать виды предоставляемых услуг</span>				
<input type="checkbox"/> Иное <span style="float: right;">(указать)</span>				
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"/> ПСН	<input type="checkbox"/> ЕСХН	
3.9.	Клиент является налоговым резидентом только в Российской Федерации <sup>9</sup> :			
	<input type="checkbox"/> Да			
	<input type="checkbox"/> Нет <sup>10</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»: <b>А</b> юрисдикция не присваивает ИН (TIN, его аналог); <b>Б</b> 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) <b>В</b> 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.)
				В т.ч. по переводам по внешнеторговым контактам (тыс. руб.)
	месяц			
3.12.	Сведения об основных контрагентах (наименование и ИНН при возможности)	<input type="checkbox"/> Действующие:		<input type="checkbox"/> Предполагаемые:
		Поставщики _____		_____
		Покупатели _____		

<sup>9</sup>Если клиент является налогоплательщиком Российской Федерации и одновременно налогоплательщиком иной страны (территории) – отметьте оба пункта анкеты.

<sup>10</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

<b>3.13.</b>	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 Банков <input type="checkbox"/> Отзывы отсутствуют
<b>3.14.</b>	Источник происхождения денежных средств и иного имущества	
<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. ПОРУЧЕНИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ.

Настоящим (наименование Клиента [представителя Клиента], ИНН) \_\_\_\_\_ в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_ в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон о персональных данных) поручает АО КБ «Хлынов» (далее-Банк) совершать с персональными данными (фамилия, имя, отчество, ИНН, СНИЛС, гражданство, данные документа, удостоверяющего личность, данные миграционной карты, дата и место рождения, пол, место жительства (место регистрации, место фактического проживания), номер телефона, адрес электронной почты, место работы и должность, идентификаторы программных и технических средств, с помощью которых осуществляется обращение к информационным ресурсам Банка, и иная информация), содержащимися в настоящей анкете и документах, представленных или которые будут представлены в Банк или полученных Банком в ходе договорных отношений от меня и из государственных информационных систем или открытых источников, следующие действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), 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 Российской Федерации.

Настоящим (наименование 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.

Настоящее поручение действует с даты его подписания до дня его отзыва.

Подтверждаю свое согласие на получение справочно-информационных и рекламных материалов, распространяемых Банком любым способом, а также на участие в розыгрышах, которые проводит Банк.

В случае несогласия с получением указанных материалов отметить -

Настоящее согласие действует с даты его подписания до дня его отзыва.

Я уведомлен(-а), что:

- настоящее согласие может быть отозвано мной путём подачи письменного заявления способом, позволяющим идентифицировать обращающееся лицо и проверить его полномочия;
- в случае отзыва согласия Банк вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Закона о персональных данных.

Все сведения, указанные в настоящей анкете, достоверны и действительны на дату заполнения. Обязуюсь при внесении изменений в учредительные и иные 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 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 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) 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