



Банк Хлынов

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой (Все поля опросного листа 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 (при наличии последнего)		
1.3.	Дата рождения		
1.4.	ИНН		
1.5.	СНИЛС (при наличии)		
1.6.	Адрес места жительства (регистрации)		
1.7.	Адрес места пребывания совпадает с адресом регистрации (при выборе «НЕТ» необходимо указать адрес)		
1.8.	Почтовый адрес (при наличии)		
1.9.	Адрес места ведения деятельности (необходимо указать тип помещения, н-р складское, производственное, торговое)		
1.10.	Номера контактных телефонов и факсов		
1.11.	Адрес электронной почты (при наличии)		
1.12.	Адрес сайта в Интернете (при наличии)		
1.13.	Сведения о лицензиях на осуществляемую деятельность (при выборе «Да» и отсутствии информации в выписке ЕГРИП необходимо предоставить документ)		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ. Подтверждаем, что не осуществляем лицензируемые виды деятельности (лицензии не получены)
1.14.	Клиент является налоговым резидентом только в Российской Федерации ² :		
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет ³ , является налоговым резидентом в следующих иностранных государствах		
	Страна	Идентификатор налогоплательщика (ИН/TIN)	Причина отсутствия ИН/TIN *
	* 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»)		

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**	

¹ При заполнении опросного листа представителем Клиента – индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, не указываются сведения, установленные пунктом 2 настоящего опросного листа.

² Если клиент является налогоплательщиком Российской Федерации и одновременно налогоплательщиком иной страны (территории) – отметьте оба пункта анкеты.

³ Клиентам налоговым резидентам США необходимо дополнительно заполнить Опросный лист в целях реализации требований FATCA по форме Банка и представить форму IRS W-9.

Есть ли физические лица, которые имеют возможность контролировать действия Клиента при совершении операций? при выборе «Да» указать ФИО полностью, заполнить анкету бенефициарного владельца по форме Банка на каждое лицо	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА _____
2.3. Сведения о выгодоприобретателях*** при выборе «Да» заполнить анкету выгодоприобретателя по форме Банка на каждое лицо При изменении ранее представленных в Банк сведений заполняется анкета выгодоприобретателя.	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
2.4 Являетесь ли Вы организацией финансового рынка (ОФР) для целей FATCA ⁴	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА ⁵
2.5. Принадлежность к публичным должностным лицам (ПДЛ)/наличие родства или статуса (супруг/супруга) по отношению к ПДЛ	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА При выборе «Да» заполнить заявление о принадлежности физического лица к публичным должностным лицам по форме Банка.
2.6. 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

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.

_____ / _____ /
 (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.

*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.

** 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.

⁴ 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.

⁵ При ответе «Да» в отношении ОФР Вам необходимо заполнить Опросный лист в целях реализации требований FATCA.