

**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
		<input type="checkbox"/> Частнопрактикующий оценщик
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)	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ _____
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.	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
1.13.	Сведения о видах деятельности, подлежащих лицензированию (при выборе «Да» и отсутствии соответствующей информации в ЕГРИП 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)
1.14.	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 ⁴	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)	

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

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

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

⁴В случае, если клиент является налоговым резидентом государства/территорий, имеющих программы «гражданство/резидентство в обмен на инвестиции», перечисленной на сайте ОЭСР (<https://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/residence-citizenship-by-investment/>), включая Антигуа и Барбуда, Багамские острова, Бахрейн, Барбадос, Кипр, Доминика, Гренада, Малайзия, Мальта, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сейшелы, Острова Теркс и Кайкос, ОАЭ, Катар, Вануату, необходимо заполнить «Опросный лист лица, являющегося налоговым резидентом страны/территории, имеющей программы «гражданство/резидентство в обмен на инвестиции» по форме приложения № 54.

	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»)			
1.15.	Штатная численность сотрудников			
1.16.	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 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 ⁵	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА ⁶
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 <small>При выборе «ДА» заполнить заявление о принадлежности физического лица к публичным должностным лицам по форме Банка.</small>
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.

⁵К 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

⁶При ответе «ДА» Вам необходимо заполнить Опросный лист в целях реализации требований FATCA