

**АНКЕТА индивидуального предпринимателя,  
физического лица, занимающегося в установленном законодательством  
Российской Федерации порядке частной практикой**  
*(Все поля анкеты обязательны для заполнения<sup>1</sup>)*

<input type="checkbox"/> Клиента	<input type="checkbox"/> представителя Клиента <sup>2</sup> _____
----------------------------------	--

**1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ**

<b>1.1.</b>	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
<b>1.2.</b>	Фамилия, имя, отчество <i>(при наличии последнего)</i>	
<b>1.3.</b>	Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя:	
	Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРНИП)	
	Место государственной регистрации	
<b>1.4.</b>	ИНН	
<b>1.5.</b>	СНИЛС (при наличии)	
<b>1.6.</b>	Дата рождения и место рождения <i>(указывается в случае установления)</i>	
<b>1.7.</b>	Гражданство	
<b>1.8.</b>	Реквизиты документа, удостоверяющего личность:	
	Серия (при наличии) и номер	
	Дата выдачи документа	
	Код подразделения (при наличии)	
	Наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться)	
<b>1.9.</b>	Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов) при его наличии (серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)) <sup>3</sup>	
<b>1.10.</b>	Адрес места жительства (регистрации)	
<b>1.11.</b>	Адрес места пребывания совпадает с адресом регистрации <i>(при выборе «НЕТ» необходимо указать адрес)</i>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ _____
<b>1.12.</b>	Почтовый адрес <i>(при наличии)</i>	

<sup>1</sup> При заполнении анкеты представителя Клиента – индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, не указываются сведения, установленные пунктами 1.16, 1.17, 2, 3, 4 настоящей анкеты.

<sup>2</sup> В отношении Клиента, по которому устанавливается представитель, указать наименование, ИНН для Клиента - юридического лица/ ФИО, статус, ИНН для Клиента - индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося частной практикой/ ФИО, дата рождения – для Клиента – физического лица

<sup>3</sup> Заполняется для иностранного гражданина и лица без гражданства

1.13.	Адрес места ведения деятельности (необходимо указать тип помещения, н-р складское, производственное, торговое)	
1.14.	Номера контактных телефонов и факсов	
1.15.	Адрес электронной почты (при наличии)	
1.16.	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
1.17.	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)

## 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.	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

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

3.1.	Предполагаемые услуги и продукты Банка указаны в Заявлении о присоединении
------	--

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 _____			
<b>3.3. Осуществляемые виды деятельности: (Нужное отметить)</b>					
<input type="checkbox"/> Предоставление услуг _____ (указать наименование)					
<input type="checkbox"/> Производство _____ (указать наименование товаров/услуг)					
<input type="checkbox"/> Оптовая торговля _____ (указать наименование товаров/услуг)					
<input type="checkbox"/> Розничная торговля _____ (указать наименование товаров/услуг)					
<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"/> Деятельности банковского платежного агента _____ указать наименование банка					
<input type="checkbox"/> Деятельности поставщика _____ указать виды предоставляемых услуг					
<input type="checkbox"/> Иное _____ (указать)					
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.	Сведения о (планируемых) операциях по счету в течение определенного периода				
	Период	Кол-во операций	Сумма операций <i>(тыс. руб.)</i>	в т. ч. по снятию денежных средств в наличной форме <i>(тыс. руб.)</i>	в т. ч. переводы по внешнеторговым контрактам <i>(тыс. руб.)</i>
	месяц				
3.7.	Основные действующие или планируемые контрагенты по операциям с денежными средствами, находящимися на счете			Наименование _____ ИНН _____ Наименование _____ ИНН _____	
3.8.	Укажите виды договоров (контрактов), расчеты по которым планируются через Банк			<input type="checkbox"/> Договор купли-продажи(товарный) <input type="checkbox"/> Договор аренды <input type="checkbox"/> Договор оказания услуг	

		<input type="checkbox"/> Агентский договор/договор комиссии <input type="checkbox"/> Иное (указать вид договора) _____
<b>3.9.</b>	Сведения (документы), характеризующие финансовое положение: <i>Необходимо выбрать либо предоставление сведений о финансовом положении, либо предоставление документов о финансовом положении</i>	
Сведения о финансовом положении: <i>При выборе к заполнению данного пункта необходимо заполнить чек-боксы ниже.</i>		Документы о финансовом положении: <i>При выборе к заполнению данного пункта необходимо отметить один из видов документов, перечисленных ниже и предоставить его в составе комплекта документов для открытия счета</i>
В отношении Клиента имеется производство по делу о несостоятельности (банкротстве)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> копия годовой финансовой отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате)
В отношении Клиента имеются вступившие в силу решения судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> копия годовой (либо квартальной) налоговой декларации с отметками налогового органа об их принятии или без такой отметки с приложением либо копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте), либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде)
Проводится процедура ликвидации на дату предоставления документов в Банк	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом
Имеются факты неисполнения Клиентом денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству РФ
<b>3.10.</b>	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
<b>3.11.</b>	Источники происхождения денежных средств	
	<input type="checkbox"/> собственные средства участников/ИП	
	<input type="checkbox"/> заемные средства	
	<input type="checkbox"/> продажа товаров	
	<input type="checkbox"/> реализация платных услуг (выполненных работ)	

<input type="checkbox"/>	операции с недвижимостью (купля, продажа, сдача в аренду)
<input type="checkbox"/>	движимое имущество (указать)
<input type="checkbox"/>	иное (указать)

#### 4. СВЕДЕНИЯ О НАЛОГОВОМ РЕЗИДЕНТСТВЕ

4.1.	Клиент является налоговым резидентом только в Российской Федерации <sup>4</sup> :	
	<input type="checkbox"/> <b>Да</b> <input type="checkbox"/> <b>Нет<sup>5</sup></b> , является налоговым резидентом в следующих иностранных государствах	
	Страна <sup>6</sup>	Идентификатор налогоплательщика (ИН/TIN)
		Причина отсутствия ИН/TIN *
	* в случае отсутствия ИН укажите одну из нижеперечисленных 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»)	
4.2.	Являетесь ли Вы организацией финансового рынка (ОФР) для целей FATCA <sup>7</sup>	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> <input type="checkbox"/> <b>ДА<sup>8</sup></b>

#### 4. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, свободно, своей волей и в своём интересе даю конкретное, информированное, сознательное, предметное и однозначное согласие коммерческому банку «Хлынов» (акционерное общество) (адрес: \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ Киров, ул. Успенская, д. 40) (далее — Банк) на обработку моих персональных данных, к которым относятся: фамилия, имя, отчество; ИНН; СНИЛС; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность (в том числе фотографическое изображение); данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание РФ, данные миграционной карты; дата и место рождения; пол; место жительства (место регистрации, место фактического проживания); почтовый адрес; номер телефона; адрес электронной почты; место работы и должность; идентификаторы программных и технических средств, с помощью которых осуществляется обращение к информационным ресурсам Банка, а так же иная информация, содержащаяся в предоставленных мною документах или полученная Банком в ходе договорных отношений от меня и из государственных информационных систем или открытых источников, доступных на законных основаниях.

Настоящее согласие даётся на обработку моих персональных данных в целях открытия банковских счетов и получения расчетно-кассового обслуживания, а также получения дополнительной информации по Клиенту/Представителю при открытии банковских счетов и получении расчетно-кассового обслуживания; предоставления дополнительных услуг Банка, совместных услуг Банка и третьих лиц (операторы электронного документооборота, процессинговые центры, процессоры, лица, осуществляющие информационное и технологическое обслуживание Банка (операторы и удостоверяющие центры), продуктов (товаров, работ, услуг) третьих лиц (страховых компаний,

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

<sup>5</sup> Клиентам налоговым резидентам США необходимо дополнительно заполнить Опросный лист в целях реализации требований FATCA по форме Банка и представить форму IRS W-9

<sup>6</sup> В 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 Австрию, Мальту, Черногорию, Северную Македонию, Турцию, Антигуа и Барбуда, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Гренаду, Доминику, Египет, Иорданию, Кипр, Грецию, Джерси, Латвию, Монако, Португалию, Швейцарию, Великобританию, Испанию, Люксембург, Сербию, Нидерланды, Венгрию, Италию, Канаду, США, Панаму, Коста-Рику, Гонконг, Малайзия, Новую Зеландию, Сингапур, Таиланд, Австралию, Маврикий, Намибию, ОАЭ, необходимо заполнить «Опросный лист лица, являющегося налоговым резидентом страны/ территории, имеющей программы «гражданство/ резидентство в обмен на инвестиции» по форме Банка.

<sup>7</sup> 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.

<sup>8</sup> При ответе "ДА" Вам необходимо заполнить Опросный лист в целях реализации требований FATCA.

