



АНКЕТА юридического лица

(Все поля анкеты обязательны для заполнения¹)

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

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

| 1.1. | Полное наименование на русском языке | | | | | | | | | |
|--|--|---|------------------------|-----------------------|--|---------|--|---------|---|---------|
| 1.2. | ИНН | | | | | | | | | |
| 1.3. | Присутствие по адресу ЮЛ его постоянно действующего исполнительного органа ² (при выборе «нет» указать адрес) | <input type="checkbox"/> Да (присутствие по адресу, указанному в ЕГРЮЛ) <input type="checkbox"/> Нет _____ | | | | | | | | |
| 1.4. | Место ведения бизнеса с указанием типа помещения (складские, производственные, торговые, иные) | | | | | | | | | |
| 1.5. | Почтовый адрес (при наличии) | | | | | | | | | |
| 1.6. | Номера контактных телефонов | | | | | | | | | |
| 1.7. | Адрес электронной почты (при наличии) | | | | | | | | | |
| 1.8. | Адрес сайта в Интернете (при наличии) | | | | | | | | | |
| 1.9. | 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: 70%;">ФИО/Наименование и ИНН</th> <th style="width: 30%;">Размер доли/должность</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Высший орган / Совет директоров/ Коллегиальный исполнительный орган/ Иной</td> <td style="text-align: right;">_____ %</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">_____ %</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган</td> <td style="text-align: right;">_____ %</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 | _____ % | | | | | | | | | |
| 1.10. | Сведения о лицензиях на осуществляемую деятельность (при выборе «Да» и отсутствии информации в выписке ЕГРЮЛ необходимо предоставить документ) | <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ. Подтверждаем, что не осуществляем лицензируемые виды деятельности (лицензии не получены) | | | | | | | | |

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

| | | |
|--|---|--|
| 2.1. | Сведения о представителях * (ФИО, дата рождения/наименование организации, ИНН) <i>необходимо заполнить анкету представителя по форме Банка на каждое лицо</i> | |
| 2.2. | 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"/> ДА (заполняется п.2.3 анкеты) | | |

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

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

| | | |
|------|--|--|
| 2.3. | Сведения о бенефициарных владельцах** (ФИО полностью, размер доли (при наличии)) Дополнительно заполняется анкета физического лица - бенефициарного владельца по форме Банка | |
| 2.4. | Сведения о выгодоприобретателях*** при выборе «Да» заполнить анкету выгодоприобретателя по форме Банка на каждое лицо | <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА |
| 2.5. | Являются ли бенефициарные владельцы/участники с долей 10 и более %/ выгодоприобретатели налоговыми резидентами только в Российской Федерации ³ ? | <input type="checkbox"/> ДА, все бенефициарные владельцы/участники с долей 10 и более %/ выгодоприобретатели являются налоговыми резидентами только в РФ <input type="checkbox"/> НЕТ ⁴ , среди бенефициарных владельцев/ участников с долей 10 и более %/ выгодоприобретателей есть налоговые резиденты иностранных государств ⁵ |
| 2.6. | Является ли Ваша организация организацией финансового рынка (ОФР) для целей FATCA ⁶ | <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА ⁷ |

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

| | | | | |
|------|--|---|---|--|
| 3.1. | Используемые и предполагаемые услуги и продукты Банка (нужное отметить) | | | |
| | <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 |
| 3.2. | Наличие счетов в других банках (при выборе «Да» указать банки и виды счетов) | <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да | | |
| 3.3. | Осуществляемые виды деятельности (нужное отметить) | | | |
| | <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) _____ нужное подчеркнуть | | | |
| | <input type="checkbox"/> Организация и содержание тотализаторов и букмекерских контор, а так же 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 (нужное подчеркнуть) | | | |
| | <input type="checkbox"/> Деятельность банковского платежного агента _____ указать наименование банка | | | |

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

⁴ При ответе «НЕТ» необходимо заполнить Опросный лист получения сведений для целей 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.

⁵ Налоговый резидент иностранного государства – лицо, которое признается таковым в соответствии с законодательством иностранного государства (иностранного государства) или территории (территорий). Критерии отнесения клиентов к категории налогоплательщиков США для целей FATCA размещены на официальном сайте Банка по адресу www.bank-hlynov.ru.

⁶ 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.

⁷ При ответе «ДА» Вам необходимо заполнить Опросный лист в целях реализации требований FATCA.

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Деятельность 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. | 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"/> ЕНВД | <input type="checkbox"/> ПСН | <input type="checkbox"/> ЕСХН |
| 3.9. | Клиент является налоговым резидентом только в Российской Федерации ⁸ : | | | |
| | <input type="checkbox"/> Да | | | |
| | <input type="checkbox"/> Нет ⁹ , 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) организации | | | | |
| В 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.) |
| | | | | |
| 3.12. | Сведения об основных контрагентах (наименование и ИНН при возможности) | <input type="checkbox"/> Действующие | | <input type="checkbox"/> Предполагаемые |
| | | Поставщики _____ | | |
| 3.13. | 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 | | |
| 3.14. | 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) _____ | | | |

⁸ Если клиент является налогоплательщиком Российской Федерации и одновременно налогоплательщиком иной страны (территории) – отметьте оба пункта анкеты.

⁹ 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.

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, дата и место рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы и иная информация), содержащимися в настоящей анкете и документах, представленных или которые будут представлены в Банк, следующие действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием или без использования средств автоматизации: сбор (получение), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, 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 предоставляется без ограничения срока и может быть отозвано путем представления в Банк письменного заявления не менее чем за 180 дней до предполагаемой даты прекращения использования персональных данных Банком

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.