



ОПРОСНЫЙ ЛИСТ 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.	Почтовый адрес (при наличии)	
1.5.	Номера контактных телефонов	
1.6.	Адрес электронной почты (при наличии)	
1.7.	Адрес сайта в Интернете (при наличии)	
1.8.	Сведения об органах управления Клиента (за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) ЮЛ, владеющих менее чем 1 % акций (долей) ЮЛ)	
Структура управления		ФИО/Наименование и ИНН
<input type="checkbox"/> Высший орган / Совет директоров/ Коллегиальный исполнительный орган/ Иной		_____%
		_____%
		_____%
<input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган		
1.9.	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)
1.10.	Клиент является налоговым резидентом только в Российской Федерации ³ :	
	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет⁴ , является налоговым резидентом в следующих иностранных государствах	
	Страна	Идентификатор налогоплательщика (ИН/TIN)
		Причина отсутствия ИН/TIN*
	<small>* 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») </small>	
1.11.	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

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

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

¹ При заполнении опросного листа представителя Клиента - юридического лица не указываются сведения, установленные пунктами 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6 настоящего опросного листа.

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

³ Если клиент является налогоплательщиком Российской Федерации и одновременно налогоплательщиком иной страны (территории) – отметьте оба пункта опросного листа.

⁴ 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.

<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 опросного листа)		
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 ⁵ ?	<input type="checkbox"/> ДА , все бенефициарные владельцы/ участники с долей 10 и более %/выгодоприобретатели являются налоговыми резидентами только в РФ <input type="checkbox"/> НЕТ ⁶ , среди бенефициарных владельцев/ участников с долей 10 и более % выгодоприобретателей есть налоговые резиденты иностранных государств ⁷
2.6.	Является ли Ваша организация организацией финансового рынка (ОФР) для целей FATCA ⁸	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА ⁹

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.

_____ / _____ / _____
 (должность) (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, 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.

⁵ Если лица, указанные в настоящем пункте, являются налогоплательщиками Российской Федерации и одновременно налогоплательщиками иной страны (территории) – отметьте оба пункта опросного листа.

⁶ 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.

⁷ 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.

⁸ 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.

⁹ При ответе «ДА» Вам необходимо заполнить Опросный лист в целях реализации требований FATCA.