

АНКЕТА клиента - филиала/представительства юридического лица
(Все поля анкеты обязательны для заполнения)
1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ.

1.1.	Полное наименование на русском языке	
1.2.	ИНН	
1.3.	Номера контактных телефонов и факсов	
1.4.	Почтовый адрес <i>(при наличии)</i>	
1.5.	Адрес электронной почты <i>(при наличии)</i>	
1.6.	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
1.7.	Сведения об органах управления Клиента <i>(за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) ЮЛ, владеющих менее чем 5 % акций (долей) ЮЛ)</i>	
Структура управления		ФИО/Наименование и ИНН
<input type="checkbox"/> Высший орган / Совет директоров/ Коллегиальный исполнительный орган/ Иной		Размер доли/должность
		%
		%
		%
		%
<input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган		
1.8.	Сведения о видах деятельности, подлежащих лицензированию <i>(при выборе «Да» и отсутствии соответствующей информации в ЕГРЮЛ необходимо предоставить лицензию)</i>	<input type="checkbox"/> НЕТ. Подтверждаю, что Общество 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 _____ _____ <i>(указать вид деятельности, реквизиты лицензии)</i>

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

2.1.	Наличие бенефициарного владельца:	
<input type="checkbox"/> НЕТ, так как имеется принадлежность к <i>(нужное отметить):</i>		
<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"/> иностранным структурам без образования юридического лица, организационная форма которых не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа		
<input type="checkbox"/> иное <i>(указать причину)</i>		
<input type="checkbox"/> Да <i>(заполняется п.2.2 анкеты)</i>		
2.2.	Сведения о бенефициарных владельцах* <i>(ФИО полностью, размер доли (при наличии))</i> Дополнительно заполняется анкета физического лица - бенефициарного владельца по форме Банка	
2.3.	Сведения о выгодоприобретателях** при выборе «Да» заполнить анкету выгодоприобретателя по форме Банка на каждое лицо	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА

2.4.	Являются ли бенефициарные владельцы/участники с долей 10 и более %, выгодоприобретатели налоговыми резидентами только в Российской Федерации ¹ ?	<input type="checkbox"/> ДА , все бенефициарные владельцы/участники с долей 10 и более%/выгодоприобретатели являются налоговыми резидентами только в РФ <input type="checkbox"/> НЕТ ² , среди бенефициарных владельцев/участников с долей 10 и более %/выгодоприобретателей есть налоговые резиденты иностранных государств ³
2.5.	Является ли Ваша организация организацией финансового рынка (ОФР) для целей FATCA ⁴	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА ⁵

3. СВЕДЕНИЯ О ФИЛИАЛЕ/ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

3.1.	Полное наименование филиала/представительства юридического лица	
3.2.	Адрес местонахождения филиала/представительства	
3.3.	Место ведения бизнеса с указанием типа помещения (складские, производственные, торговые, иные) и адреса	
3.4.	Номера контактных телефонов и факсов	
3.5.	Почтовый адрес (при наличии)	
3.6.	Адрес электронной почты (при наличии)	
3.7.	Сведения о представителях*** (ФИО, дата рождения/наименование организации, ИНН) необходимо заполнить анкету представителя по форме Банка на каждое лицо)	

4. СВЕДЕНИЯ О ЦЕЛЯХ УСТАНОВЛЕНИЯ И ПРЕДПОЛАГАЕМОМ ХАРАКТЕРЕ ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С АО КБ «ХЛЫНОВ», СВЕДЕНИЯ О ЦЕЛЯХ ФИНАНСОВО - ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФИЛИАЛА / ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

4.1.	Предполагаемые услуги и продукты Банка указаны в Заявлении о присоединении	
4.2.	Наличие счетов в других банках (при выборе «Да» указать банки и виды счетов)	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
4.3. 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)
<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 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"/>	Сдача в аренду или субаренду имущества ⁶	

¹Если лица, указанные в настоящем пункте, являются налогоплательщиками Российской Федерации и одновременно налогоплательщиками иной страны (территории) – отметьте оба пункта анкеты. Не заполняется при отсутствии сведений о бенефициарном владельце в п.2.2 и 2.3, выгодоприобретателях в п.2.4.

²При ответе «НЕТ» необходимо заполнить Опросный лист получения сведений в целях 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.

³Налоговый 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.

⁴Организация 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

⁵При ответе «ДА» Вам необходимо заполнить Опросный лист в целях реализации требований FATCA

<input type="checkbox"/>	Операции с ценными бумагами и производными финансовыми инструментами			
<input type="checkbox"/>	Операции с иностранной валютой			
<input type="checkbox"/>	Лизинг			
<input type="checkbox"/>	Факторинг			
<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"/>	Деятельного банковского платежного агента			(указать наименование банка)
<input type="checkbox"/>	Деятельность поставщика			(указать виды предоставляемых услуг)
<input type="checkbox"/>	Иное			(указать)
4.4.	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)		
4.5.	Штатная численность сотрудников			
4.6.	Клиент является налоговым резидентом только в Российской Федерации ⁷ :			
	<input type="checkbox"/> Да			
	<input type="checkbox"/> Нет ⁸ , является налоговым резидентом в следующих иностранных государствах			
	Страна	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); 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 учет) В иное (в случае выбора данного варианта, необходимо вписать текстом причину в поле «Причина отсутствия ИН/TIN»)			
4.7.	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
4.8.	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.)
	В т.ч. по переводам по внешнеторговым контактам (тыс. руб.)			
	месяц			
4.9.	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 кредитных организаций <input type="checkbox"/> Отзывы отсутствуют	
4.10.	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)			
<input type="checkbox"/>	иное (указать)			

⁶Дополнительно необходимо заполнить Опросный лист для целей CRS клиента- юридического лица/филиала/иностранной структуры без образования юридического лица (в целях исполнения закона №340-ФЗ) по форме Банка.

⁷Если клиент является налогоплательщиком Российской Федерации и одновременно налогоплательщиком иной страны (территории) – отметьте оба пункта анкеты.

⁸При 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

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.

Подтверждаю свое согласие на получение справочно-информационных и рекламных материалов, распространяемых Банком любым способом, а также на участие в розыгрышах, которые проводит Банк. В случае несогласия с получением указанных материалов отметить -

В соответствии с ч.2 ст.18 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных» данных подтверждаю, что мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить персональные данные, предоставление которых является обязательным в соответствии с федеральным законом. Без представления субъектом персональных данных обязательных для заключения Договора банковского счета, Договор не может быть заключен.

_____/_____/_____
(должность) (подпись) (Ф. И. О.)

М.П. (при наличии)

_____ г.

ОТМЕТКИ БАНКА:

Подпись лица ответственного за принятие анкеты и дата актуализации/внесения сведений о Клиенте в АБС

_____/_____/_____/_____ «__» _____ 20__ г.

*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

***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.