**Приложение № 13-Б**

**Опросный лист клиента (индивидуального предпринимателя/ физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ частной практикой)**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия, имя и отчество клиента, ИНН)

|  |
| --- |
| **Раздел 1 опросного листа клиента,** *обязателен для заполнения* |
| 1. | Являетесь ли Вы лицом, указанным п.1 ст.7.3. Федерального закона 115-ФЗ, а именно: иностранным публичным должностным лицом1, должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров Центрального банка РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Центральном банке РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ, супругом или близким родственником2 иностранного публичного должностного лица, лицом из ближайшего окружения3 иностранного публичного должностного лица или действую от имени указанных лиц? В случае положительного ответа, укажите:-вашу должность, наименование и адрес работодателя (для клиентов-публичных должностных лиц): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-степень родства либо статус (супруг или супруга) по отношению к лицу, указанному п.1 ст.7.3. Федерального закона 115-ФЗ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Да | Нет |
| 2. | Имеете ли Вы бенефициарного владельца4? (бенефициарный владелец – физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц)имеет возможность контролировать действия клиента) В случае положительного ответа необходимо заполнить **Раздел 2** опросного листа) | Да | Нет |
| 3. | Являетесь ли Вы иностранным налогоплательщиком5 ? В случае положительного ответа необходимо указать страну(ы) налогового резидентства вместе с иностранным налоговым идентификатором (или его аналогом) (он же TIN (его аналог))6, 8:1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7;2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7;3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7.В случае указания в ответе на настоящий вопрос информации о наличии налогового резидентства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» данный пункт должен быть заполнен с учетом данных в примечании 11 рекомендаций. | Да | Нет |
| 4. | Имеете ли Вы Гражданство США/иного иностранного государства? При ответе «ДА» укажите государство:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.В случае указания гражданства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» смотрите примечание 11. | Да | Нет |
| 5. | Имеете ли Вы разрешение на постоянное или долгосрочное пребывание в США (в т.ч. Green Card)9/в ином иностранном государстве?При ответе «ДА» укажите государство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.В случае указания резиденства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» смотрите примечание 11. | Да | Нет |
| 6. | Ваше место рождения находится на территории США? | Да | Нет |
| 7. | Ваш телефонный номер, зарегистрирован в США/ином иностранном государстве (при отсутствии номера телефона в Российской Федерации)? При ответе «ДА» укажите государство места регистрации телефона и номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | Да | Нет |
| 8. | Имеется ли у Вас в данный момент предъявленное к счету в банке поручение о переводе средств на счета институтов в США? | Да | Нет |
| 9. | Имеется ли у Вас в данный момент предъявленное к счету в банке постоянное поручение на перечисление средств (за исключением банковского вклада) на счет или адрес в иностранном государстве?При ответе «ДА» укажите государство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | Да | Нет |
| 10. | Имеется ли доверенность/право подписи по счету, которое предоставлено лицу, проживающему на территории США/ иного иностранного государства?При ответе «ДА» укажите государство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | Да | Нет |
| 11. | Имеется ли у Вас выгодоприобретатель, т.е. лицо, к выгоде которого Вы действуете при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом? Если «Да», заполните приложение «Сведения о выгодоприобретателе-физическом лице», «Сведения о выгодоприобретателе-юридическом лице», «Сведения о выгодоприобретателе-индивидуальном предпринимателе» | Да | Нет |
| 12. | Имеется ли у Вас выгодоприобретатель, т.е. лицо, к выгоде которого Вы действуете по заключенному с банком договору банковского счета10? (В случае положительного ответа необходимо заполнить **Раздел 3** опросного листа)  | Да | Нет |
| 13. | Имеете ли Вы расчетный счет в другой кредитной организации (В случае положительного ответа необходимо указать в какой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | Да | Нет |
| 14. | Сведения об адресе регистрации (местонахождения):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 15. | Сведения о фактическом местонахождении, почтовом адресе:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 16. | Сведения о системе налогообложения (выберите из предложенного): Упрощенная система налогообложения Общая  ЕСХН Иное (укажите)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 17. | Укажите прогнозы экономической деятельности на ближайший год: |
| Планируемый месячный оборот по счету в банке(**в тыс**. [ ] RUB, [ ] USD, [ ] EUR): |  |
| Планируемое количество операций по счету за месяц (штук) |  |
| В каких объемах планируется получение наличных денежных средств в месяц (*в тыс.руб. и за исключением выплаты заработной платы и выплат социального характера*) |  |
| Предполагаемый объем операций по счету, связанный с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности: количество и сумма операций  |  |
| Подтверждаю, что ИП не ведет деятельность, подлежащую лицензированию, без полученных в установленном порядке лицензий. |
| 18. | Наличие информации о хозяйственной деятельности в открытых источниках информации (в случае наличия источника информации, укажите его название (адрес страницы в сети «Интернет») | Да | Нет |
| [ ]  Официальный сайт |  |
| [ ]  Периодические издания |  |
| [ ]  Членство в союзах и ассоциациях |  |
| [ ]  Другое, указать |  |
| 19. | Сведения о деловой репутации:Имеются ли у Вас просроченные обязательства кредитного характера перед банками за последние 12 месяцев?Имеются ли в отношении Вас производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступившие в силу решения судебных органов о признании Вас несостоятельным (банкротом), проведенные процедуры ликвидации по состоянию на дату представления документов в Банк?Возбуждены ли в отношении Вас (Вашего бенефициарного владельца) судебные производства, судебные решения, уголовная или административная ответственность?Иная информация (указать) | * Да
* Нет

 * Да
* Нет
* Да
* Нет

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 20. | Оказываются ли вами услуги с использованием сети «Интернет» При ответе «ДА» укажите доменное имя, указатель страницы сайта в сети «Интернет», с использованием которых юридическим лицом оказываются услуги:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подтверждаю отсутствие у ИП доменного имени сайта, указателя страницы сайта в сети "Интернет", содержащегося в Едином реестре доменных имен, указателей страниц сайтов в сети "Интернет" и сетевых адресов, позволяющих идентифицировать сайты в сети "Интернет", содержащие информацию, распространение которой в Российской Федерации запрещено.  | * Да
* Нет
 |
| 1Под иностранным публичным должностным лицом понимаются лица, на которых возложены (или были ранее возложены) важные государственные функции в иностранном государстве, например, главы государств или правительств, ведущие политики, высшие правительственные чиновники, должностные лица судебных органов, высшие военные чиновники, руководители государственных корпораций, высшие должностные лица политических партий.2Под близкими родственниками понимаются родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушки, бабушки и внуки), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры, усыновители и усыновленные.3Под лицом из ближайшего окружения иностранного публичного должностного лица понимаются партнеры по бизнесу и личные советники/консультанты, а также лица, которые получают значительную материальную выгоду ввиду отношений с таким лицом.4Бенефициарный 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 (в том числе физического лица), в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые клиентом..5 Иностранный налогоплательщик- лицо, на которое распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов, включая Закон США от 18.03.2010 «О налогообложении иностранных счетов Foreign Account Tax Compliance Act».6 Уникальный номер налогоплательщика, присвоенный в соответствии с законодательством и стандартами конкретной юрисдикции. Некоторые юрисдикции не имеют ИНН, но имеют его аналоги (номер в системе социального страхования, персональный идентификационный код и т.п.).7 В случае если TIN (его аналог) не может быть предоставить в строке необходимо отразить одну из указанных ниже причин: A – страна/юрисдикция налогового резидентства владельца счета не присваивает ИНН; B – владелец счета не может по иным причинам получить ИНН или его аналог (пожалуйста напишите ниже причину); С – предоставление ИНН необязательно (если право Вашей юрисдикции не содержит требования о сборе данных о ИНН).8 В случае указания налогового резидентства США необходимо предоставить форму IRS W-9.9 Физическое лицо находилось на территории США не менее 31 дня в течение календарного года и не менее 183 дней в течение 3 лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года.10 Настоящий пункт внесен в целях исполнения обязанностей банка, установленных Постановлением Правительства № 693 от 16.06.2018 г.11 В случае указания наличия у клиента (его бенефициарного владельца, выгодоприобретателя) гражданства (резидентства) и/или иностранного налогового резидентства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» в пункте 3 раздела 1 опросного лица (для клиента) или в вопросе о наличии иностранного налогового резидентства в разделе 2 и 3 (для бенефициарного владельца, выгодоприобретателя) должна отражается информация как о налоговом резидентстве в государстве, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» (с указанием TIN), так и об ином(ых) налоговом(ых) резидентстве(ах).Примерный перечень стран, предоставляющих программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» на 01.01.2023 г.: Объединенные Арабские Эмираты, Антигуа и Барбуда, Багамы, Барбадос, Бахрейн, Кипр, Доминика, Гренада, Черногория, Мальта, Сент-Люсия, Панама, Сейшелы, Острова Теркс и Кайнос, Турция, Вануату. В случае наличия у лица, в отношении которого заполняется настоящий опросный лист, граждаства (резидентства), иностранного налогового резидентства страны, предоставляющей программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции», которая в тоже время не указана в данном перечне, то необходимая информация предоставляется банку вне зависимости от присутствия данной страны в перечне.  |
| Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной и согласен (согласна) с её возможной проверкой.В случае изменения идентификационных сведений, предоставленных в рамках данной формы, я обязуюсь предоставить в Банк обновленную информацию не позднее 30 дней с момента их изменения.«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО и подпись Клиента, печать (при наличии)) |

|  |
| --- |
| **Раздел 2** **опросного листа клиента,** *заполняется в случае положительного ответа на вопрос 2 Раздела 1* |
| Фамилия, имя и (если имеется) отчество бенефициарного владельца |  |
| Дата рождения |  |
| Гражданство(В случае указания гражданства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» смотрите примечание 11) |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, орган, выдавший документ, дата выдачи документа, код подразделения органа, выдавшего документ (если имеется)  |  |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (если наличие таких документов обязательно в соответствии с международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации) (вид на жительство, разрешение на временное проживание, виза, иной документ в соответствии с законодательством, миграционная карта (в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала и окончания срока действия права пребывания (проживания )) |  |
| Адрес места жительства (регистрации) |  |
| Место пребывания |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) |  |
| Является ли бенефициарный владелец лицом, указанным в п.1 статьи 7.3. Федерального закона 115-ФЗ (см. вопрос 1 раздела 1), в случае положительного ответа необходимо уточнить |  |
| Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты при наличии) |  |
| Бенефициарный владелец является иностранным налогоплательщиком 5В случае положительного ответа необходимо указать страну(ы) налогового резидентства вместе с иностранным налоговым идентификатором (или его аналогом) (он же TIN (его аналог))6, 8:1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7;2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7;3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7.В случае указания в ответе на настоящий вопрос информации о наличии налогового резидентства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» данный пункт должен быть заполнен с учетом данных в примечании 11 рекомендаций. |  Да Нет |
| Разрешение на постоянное или долгосрочное пребывание в США (в т.ч. Green Card)9/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите государство)В случае указания резиденства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» смотрите примечание 11. |  Да Нет |
| Место рождения на территории США |  Да Нет |
| Почтовый адрес на территории США/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите адрес) |  Да Нет |
| Телефонный номер, зарегистрированный в США/номер (номера) телефона в иностранном государстве при отсутствии номера телефона в Российской Федерации (при ответе «ДА» укажите государство и номер телефона) |  Да Нет |
| Наличие поручения о переводе средств на счета институтов в США |  Да Нет |
| Наличие постоянного поручения на перечисление средств (за исключением банковского вклада) на счет или адрес в иностранном государстве (при ответе «ДА» укажите государство) |  Да Нет |
| Доверенность/право подписи, предоставленное физическому лицу, проживающему на территории США/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите государство) |  Да Нет |
| Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной и согласен (согласна) с её возможной проверкой.В случае изменения идентификационных сведений, предоставленных в рамках данной формы, я обязуюсь предоставить в Банк обновленную информацию не позднее 30 дней с момента их изменения.«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО и подпись Клиента, печать (при наличии)) |

|  |
| --- |
| **Раздел 3** **опросного листа клиента (индивидуального предпринимателя/ физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ частной практикой),** *заполняется в случае положительного ответа на вопрос1.12. Раздела 1* |
| Фамилия, имя и (если имеется) отчество выгодоприобретателя |  |
| Дата рождения |  |
| Гражданство(В случае указания гражданства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» смотрите примечание 11) |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, орган, выдавший документ, дата выдачи документа, код подразделения органа, выдавшего документ (если имеется) |  |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (если наличие таких документов обязательно в соответствии с международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации) (вид на жительство, разрешение на временное проживание, виза, иной документ в соответствии с законодательством, миграционная карта (в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала и окончания срока действия права пребывания (проживания )) |  |
| Адрес места жительства (регистрации) |  |
| Место пребывания |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) |  |
| Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты при наличии) |  |
| Выгодоприобретатель является иностранным налогоплательщиком5 В случае положительного ответа необходимо указать страну(ы) налогового резидентства вместе с иностранным налоговым идентификатором (или его аналогом) (он же TIN (его аналог))6, 8:1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7;2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7;3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7.В случае указания в ответе на настоящий вопрос информации о наличии налогового резидентства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» данный пункт должен быть заполнен с учетом данных в примечании 11 рекомендаций. |  Да Нет |
| Разрешение на постоянное или долгосрочное пребывание в США (в т.ч. Green Card)8/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите государство)В случае указания резиденства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» смотрите примечание 11. |  Да Нет |
| Место рождения на территории США |  Да Нет |
| Почтовый адрес на территории США/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите адрес) |  Да Нет |
| Телефонный номер, зарегистрированный в США/номер (номера) телефона в иностранном государстве при отсутствии номера телефона в Российской Федерации (при ответе «ДА» укажите государство и номер телефона) |  Да Нет |
| Наличие поручения о переводе средств на счета институтов в США |  Да Нет |
| Наличие постоянного поручения на перечисление средств (за исключением банковского вклада) на счет или адрес в иностранном государстве (при ответе «ДА» укажите государство) |  Да Нет |
| Доверенность/право подписи, предоставленное физическому лицу, проживающему на территории США/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите государство) |  Да Нет |
| Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной и согласен (согласна) с её возможной проверкой.В случае изменения идентификационных сведений, предоставленных в рамках данной формы, я обязуюсь предоставить в Банк обновленную информацию не позднее 30 дней с момента их изменения.«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО и подпись Клиента) |

|  |
| --- |
| **Часть 2.** З*аполняется в случае наличия одного и более признаков (критериев) отнесения клиента к категории иностранного налогоплательщика* |
| **В течение 15 рабочих дней обязуюсь предоставить в Банк документы, подтверждающие / опровергающие статус иностранного налогоплательщика** |  |
| (подпись Клиента) |
| **Я даю согласие на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган** |  |
| (подпись Клиента) |
| **Я не даю согласие на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган12** |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

12 В случае отказа на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган Банк вправе отказать в заключении договора банковского счета, принять решение об отказе от совершения операций, и (или) расторгнуть в одностороннем порядке договор банковского счета.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заполняется сотрудником Банка:

Дата получения документов от клиента «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Клиент относится к категории иностранного налогоплательщика** | **ДА** | **НЕТ** |

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Дата принятия решения) (Подпись сотрудника Банка, Фамилия. инициалы)

**Приложение № 13-В**

**Опросный лист клиента (юридического лица)**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Наименование клиента, ИНН)

|  |
| --- |
| **Раздел 1 опросного листа клиента (юридического лица),** *обязателен для заполнения* |
| 1.1. | Имеет ли Ваша организация бенефициарного владельца1? (В случае положительного ответа необходимо заполнить **Раздел 2** опросного листа на каждого бенефициарного владельца) | Да | Нет |
| 1.2. | Является ли Ваша организация иностранным налогоплательщиком2?В случае положительного ответа необходимо указать страну(ы) налогового резидентства вместе с иностранным налоговым идентификатором (или его аналогом) (он же TIN (его аналог))3, 5:1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4;2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4;3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4. | Да | Нет |
| 1.3. | Относится ли Ваша организация к категории пассивной нефинансовой организации6? (В случае положительного ответа необходимо заполнить **Раздел 3** опросного листа) | Да | Нет |
| 1.4. | Имеет ли Ваша организация среди лиц, контролирующих не менее 10% акций (долей) уставного капитала (в инвестиционных компаниях - от 0%), лиц, зарегистрированных в иностранном государстве, имеющих гражданство или вид на жительство иностранного государства (В случае положительного ответа необходимо заполнить **Раздел 3** опросного листа, указать государство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | Да | Нет |
| 1.5. | Является ли США/иное иностранное государство - страной учреждения / регистрации организации ?При ответе «ДА» укажите государство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | Да | Нет |
| 1.6. | Является ли США/иное иностранное государство – страной постоянного местонахождения организации?При ответе «ДА» укажите государство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | Да | Нет |
| 1.7. | Налоговый статус США (для квалифицированного посредника между иностранным органом и иностранным налогоплательщиком)При ответе «ДА» укажите статус: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | Да | Нет |
| 1.8. | Адрес регистрации или почтовый/фактический адрес организации (в том числе адрес головного офиса, органа управления или управляющей структуры) находится на территории США/иного иностранного государства?При ответе «ДА» укажите адрес (в скобках укажите вид: регистрации/почтовый/фактический/органа управления/головного офиса): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_). | Да | Нет |
| 1.9. | Контактный телефонный номер организации, зарегистрирован в США/ином иностранном государстве (при отсутствии номера телефона в Российской Федерации)? При ответе «ДА» укажите государство места регистрации телефона и номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | Да | Нет |
| 1.10. | Имеется ли у Вашей организации в данный момент предъявленное к счету в банке поручение о переводе средств на счета институтов в США? | Да | Нет |
| 1.11. | Имеется ли у Вашей организации доверенность/право подписи по счету, которое предоставлено лицу, проживающему на территории США?При ответе «ДА» укажите государство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | Да | Нет |
| 1.12. | Имеет ли Ваша организация расчетный счет в другой кредитной организации (В случае положительного ответа необходимо указать в какой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | Да | Нет |
| 1.13. | Имеется ли у Вас выгодоприобретатель, т.е. лицо, к выгоде которого Вы действуете при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом? Если «Да», заполните приложение «Сведения о выгодоприобретателе-физическом лице», «Сведения о выгодоприобретателе-юридическом лице», «Сведения о выгодоприобретателе-индивидуальном предпринимателе» | Да | Нет |
| 1.14. | Имеется ли у Вас выгодоприобретатель, т.е. лицо, к выгоде которого Вы действуете по заключенному с банком договору банковского счета7? (В случае положительного ответа необходимо заполнить **Раздел 3** опросного листа) | Да | Нет |
| 1.15. | Наличие информации о хозяйственной деятельности Вашей организации в открытых источниках информации (в случае наличия источника информации, укажите его название (адрес страницы в сети «Интернет») | Да | Нет |
| [ ]  Официальный сайт |  |
| [ ]  Периодические издания |  |
| [ ]  Членство в союзах и ассоциациях |  |
| [ ]  Другое, указать |  |
| 1.16. | Укажите прогнозы экономической деятельности Вашей организации на ближайший год: |
| Планируемый месячный оборот по счету в банке(**в тыс**. [ ] RUB, [ ] USD, [ ] EUR): |  |
| Планируемое количество операций по счету за месяц (штук) |  |
| В каких объемах планируется получение наличных денежных средств в месяц в тыс. руб.,за исключением выплаты заработной платы и выплат социального характера |  |
| Предполагаемый объем операций по счету, связанный с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности: количество и сумма операций  |  |
| Подтверждаем, что организация не ведет деятельность, подлежащую лицензированию, без полученных в установленном порядке лицензий. |
| 1.17. | Сведения о системе налогообложения (выберите из предложенного): Общая  Упрощенная система налогообложения  ЕСХН  Иное (укажите)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1.18. | Используете ли вы для предоставления налоговой отчетности электронный документооборот? (выберите из предложенного) Да, использую систему «Контур»; Да, использую иную систему, (укажите какую)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Не использую |
| 1.19. | Сведения о деловой репутации:Имеются ли у Вашей организации просроченные обязательства кредитного характера перед банками за последние 12 месяцев?Имеются ли в отношении Вашей организации производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступившие в силу решения судебных органов о признании Вашей организации несостоятельным (банкротом), проведенные процедуры ликвидации по состоянию на дату представления документов в Банк?Возбуждены ли в отношении Вашей организации (Вашего бенефициарного владельца) судебные производства, судебные решения, уголовная или административная ответственность?Иная информация (указать) | * Да
* Нет

 * Да
* Нет
* Да
* Нет

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1.20. | Оказываются ли организацией услуги с использованием сети «Интернет» При ответе «ДА» укажите доменное имя, указатель страницы сайта в сети «Интернет», с использованием которых юридическим лицом оказываются услуги:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подтверждаем отсутствие у организации доменного имени сайта, указателя страницы сайта в сети "Интернет", содержащегося в Едином реестре доменных имен, указателей страниц сайтов в сети "Интернет" и сетевых адресов, позволяющих идентифицировать сайты в сети "Интернет", содержащие информацию, распространение которой в Российской Федерации запрещено.  | * Да
* Нет
 |
| Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной и согласен (согласна) с её возможной проверкой.В случае изменения идентификационных сведений, предоставленных в рамках данной формы, я обязуюсь предоставить в Банк обновленную информацию не позднее 30 дней с момента их изменения.«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, подпись руководителя (представителя) клиента, печать) |

1Бенефициарный 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, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые клиентом.

2 Иностранный налогоплательщик- лицо, на которое распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов, включая Закон США от 18.03.2010 «О налогообложении иностранных счетов Foreign Account Tax Compliance Act».

3 Уникальный номер налогоплательщика, присвоенный в соответствии с законодательством и стандартами конкретной юрисдикции. Некоторые юрисдикции не имеют ИНН, но имеют его аналоги (номер в системе социального страхования, персональный идентификационный код и т.п.).

4 В случае если TIN (его аналог) не может быть предоставить в строке необходимо отразить одну из указанных ниже причин: A – страна/юрисдикция налогового резидентства владельца счета не присваивает ИНН; B – владелец счета не может по иным причинам получить ИНН или его аналог (пожалуйста напишите ниже причину); С – предоставление ИНН необязательно (если право Вашей юрисдикции не содержит требования о сборе данных о ИНН).

5 В случае указания налогового резидентства США необходимо предоставить форму IRS W-9.

6 Организация считается осуществляющей пассивную деятельность в случае, если за календарный год, предшествующий отчетному периоду, более 50 процентов доходов клиента составляют доходы от пассивной деятельности (дивиденды; процентный доход (или иной аналогичный доход); доходы от сдачи в аренду или субаренду имущества; доходы от использования прав на объекты интеллектуальной собственности; периодические страховые выплаты (аннуитеты); превышение доходов над расходами в результате осуществления операций с ценными бумагами и производными финансовыми инструментами (за исключением доходов, полученных в результате осуществления основной деятельности); превышение доходов от операций с иностранной валютой (положительные курсовые разницы) над расходами от операций с иностранной валютой (отрицательные курсовые разницы); доходы, полученные в рамках договора добровольного страхования жизни; иные аналогичные доходы).

7 Настоящий пункт внесен в целях исполнения обязанностей банка, установленных Постановлением Правительства № 693 от 16.06.2018 г.

8 В случае указания наличия у бенефициарного владельца, выгодоприобретателя гражданства (резидентства) и/или иностранного налогового резидентства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» в разделе 2 и 4 (для бенефициарного владельца, выгодоприобретателя) должна отражается информация как о налоговом резидентстве в государстве, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» (с указанием TIN), так и об ином(ых) налоговом(ых) резидентстве(ах).

Примерный перечень стран, предоставляющих программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» на 01.01.2023 г.: Объединенные Арабские Эмираты, Антигуа и Барбуда, Багамы, Барбадос, Бахрейн, Кипр, Доминика, Гренада, Черногория, Мальта, Сент-Люсия, Панама, Сейшелы, Острова Теркс и Кайнос, Турция, Вануату. В случае наличия у лица, в отношении которого заполняется настоящий опросный лист, граждаства (резидентства), иностранного налогового резидентства страны, предоставляющей программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции», которая в тоже время не указана в данном перечне, то необходимая информация предоставляется банку вне зависимости от присутствия данной страны в перечне.

|  |
| --- |
| **Раздел 2** **опросного листа клиента (юридического лица)** *заполняется на каждого бенефициарного владельца в случае положительного ответа на вопрос1.1 Раздела 1* |
| Фамилия, имя и (если имеется) отчество бенефициарного владельца |  |
| Дата рождения |  |
| Гражданство(В случае указания гражданства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» смотрите примечание 8) |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, орган, выдавший документ, дата выдачи документа, код подразделения органа, выдавшего документ (если имеется) |  |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (если наличие таких документов обязательно в соответствии с международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации) (вид на жительство, разрешение на временное проживание, виза, иной документ в соответствии с законодательством, миграционная карта (в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала и окончания срока действия права пребывания (проживания )) |  |
| Адрес места жительства (регистрации) |  |
| Место пребывания |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) |  |
| Является ли бенефициарный владелец лицом, указанным в п.1 статьи 7.3. Федерального закона 115-ФЗ, а именно: иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров Центрального банка РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Центральном банке РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ; супругом или близким родственником иностранного публичного должностного лица, лицом из ближайшего окружения иностранного публичного должностного лица или действующим от имени указанных лиц? (в случае положительного ответа уточнить) | * Да

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Нет
 |
| Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты при наличии) |  |
| Бенефициарный владелец является иностранным налогоплательщиком 2В случае положительного ответа необходимо указать страну(ы) налогового резидентства вместе с иностранным налоговым идентификатором (или его аналогом) (он же TIN (его аналог))3, 5:1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4;2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4;3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4.В случае указания в ответе на настоящий вопрос информации о наличии налогового резидентства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» данный пункт должен быть заполнен с учетом данных в примечании 8 рекомендаций. |  Да Нет |
| Разрешение на постоянное или долгосрочное пребывание в США (в т.ч. Green Card)9/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите государство)В случае указания резиденства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» смотрите примечание 8 |  Да Нет |
| Место рождения на территории США |  Да Нет |
| Почтовый адрес на территории США/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите адрес) |  Да Нет |
| Телефонный номер, зарегистрированный в США/номер (номера) телефона в иностранном государстве при отсутствии номера телефона в Российской Федерации (при ответе «ДА» укажите государство и номер телефона) |  Да Нет |
| Наличие поручения о переводе средств на счета институтов в США |  Да Нет |
| Наличие постоянного поручения на перечисление средств (за исключением банковского вклада) на счет или адрес в иностранном государстве (при ответе «ДА» укажите государство) |  Да Нет |
| Доверенность/право подписи, предоставленное физическому лицу, проживающему на территории США/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите государство) |  Да Нет |
| Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной и согласен (согласна) с её возможной проверкой.В случае изменения идентификационных сведений, предоставленных в рамках данной формы, я обязуюсь предоставить в Банк обновленную информацию не позднее 30 дней с момента их изменения.«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, подпись руководителя (представителя) клиента, печать) |

|  |
| --- |
| **Раздел 3** **опросного листа клиента (юридического лица***), заполняется в случае положительного ответа на вопросы 1.3. или 1.4. Раздела 1*  |
| **Часть 1.** Банк просит предоставить информацию о наличии у лица, контролирующего не менее 10% акций (долей) уставного капитала Вашей организации следующих данных: |
| 1. | 10 и более процентов акций (долей) уставного капитала организации (в инвестиционных компаниях- от 0%) прямо или косвенно контролируются: |
| 1.1. | Иностранным государством, в том числе США (при ответе «ДА» укажите государство) |  [ ]  Да [ ]  Нет |
| * 1. В случае указания в п.1.1. – «НЕТ», Вам необходимо заполнить следующие сведения в отношении каждого лица контролирующего организацию:
 |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Гражданство США/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите государство) |  [ ]  Да [ ]  Нет |
| Разрешение на постоянное или долгосрочное пребывание в США (в т.ч. Green Card)8/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите государство) |  [ ]  Да [ ]  Нет |
| Место рождения на территории США |  [ ]  Да [ ]  Нет |
| Адрес проживания/почтовый адрес на территории США/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите государство) |  [ ]  Да [ ]  Нет |
| Телефонный номер, зарегистрированный в США/номер (номера) телефона в иностранном государстве при отсутствии номера телефона в Российской Федерации(при ответе «ДА» укажите государство) |  [ ]  Да [ ]  Нет |
| Наличие поручения о переводе средств на счета институтов в США |  [ ]  Да [ ]  Нет |
| Наличие постоянного поручения на перечисление средств (за исключением банковского вклада) на счет или адрес в иностранном государстве (при ответе «ДА» укажите государство) |  [ ]  Да [ ]  Нет |
| Доверенность/право подписи, предоставленное физическому лицу, проживающему на территории США/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите государство) |  [ ]  Да [ ]  Нет |
| Является иностранным налогоплательщиком2 В случае положительного ответа необходимо указать страну(ы) налогового резидентства вместе с иностранным налоговым идентификатором (или его аналогом) (он же TIN (его аналог))3 |  [ ]  Да [ ]  Нет |
| Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной и согласен (согласна) с её возможной проверкой.В случае изменения идентификационных сведений, предоставленных в рамках данной формы, я обязуюсь предоставить в Банк обновленную информацию не позднее 30 дней с момента их изменения.«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, подпись руководителя (представителя) клиента, печать)) |

|  |
| --- |
| **Раздел 4** **опросного листа клиента (юридического лица),** *заполняется в случае положительного ответа на вопрос1.14. Раздела 1* |
| Фамилия, имя и (если имеется) отчество выгодоприобретателя |  |
| Дата рождения |  |
| Гражданство(В случае указания гражданства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» смотрите примечание 8) |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, орган, выдавший документ, дата выдачи документа, код подразделения органа, выдавшего документ (если имеется) |  |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (если наличие таких документов обязательно в соответствии с международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации) (вид на жительство, разрешение на временное проживание, виза, иной документ в соответствии с законодательством, миграционная карта (в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала и окончания срока действия права пребывания (проживания )) |  |
| Адрес места жительства (регистрации) |  |
| Место пребывания |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) |  |
| Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты при наличии) |  |
| Выгодоприобретатель является иностранным налогоплательщиком2 В случае положительного ответа необходимо указать страну(ы) налогового резидентства вместе с иностранным налоговым идентификатором (или его аналогом) (он же TIN (его аналог))3, 5:1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4;2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4;3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4.В случае указания в ответе на настоящий вопрос информации о наличии налогового резидентства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» данный пункт должен быть заполнен с учетом данных в примечании 8 рекомендаций. |  Да Нет |
| Разрешение на постоянное или долгосрочное пребывание в США (в т.ч. Green Card)9/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите государство)В случае указания резиденства государства, предоставляющем программу «гражданство (резидентство) в обмен на инвестиции» смотрите примечание 8 |  Да Нет |
| Место рождения на территории США |  Да Нет |
| Почтовый адрес на территории США/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите адрес) |  Да Нет |
| Телефонный номер, зарегистрированный в США/номер (номера) телефона в иностранном государстве при отсутствии номера телефона в Российской Федерации (при ответе «ДА» укажите государство и номер телефона) |  Да Нет |
| Наличие поручения о переводе средств на счета институтов в США |  Да Нет |
| Наличие постоянного поручения на перечисление средств (за исключением банковского вклада) на счет или адрес в иностранном государстве (при ответе «ДА» укажите государство) |  Да Нет |
| Доверенность/право подписи, предоставленное физическому лицу, проживающему на территории США/иного иностранного государства (при ответе «ДА» укажите государство) |  Да Нет |
| Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной и согласен (согласна) с её возможной проверкой.В случае изменения идентификационных сведений, предоставленных в рамках данной формы, я обязуюсь предоставить в Банк обновленную информацию не позднее 30 дней с момента их изменения.«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО и подпись Клиента) |

|  |
| --- |
| **Часть 2.** *Заполняется в случае наличия одного и более признаков (критериев) отнесения клиента к категории иностранного налогоплательщика* |
| **В течение 15 рабочих дней обязуюсь предоставить в Банк документы, подтверждающие / опровергающие статус иностранного налогоплательщика** |  |
| (подпись Клиента) |
| **Я даю согласие на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган** |  |
| (подпись Клиента) |
| **Я не даю согласие на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган10** |  |
| (подпись Клиента) |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

9 Физическое лицо находилось на территории США не менее 31 дня в течение календарного года и не менее 183 дней в течение 3 лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года.

10 В случае отказа на обработку и передачу информации в иностранный налоговый орган Банк вправе отказать в заключении договора банковского счета, принять решение об отказе от совершения операций, и (или) расторгнуть в одностороннем порядке договор банковского счета.

Заполняется сотрудником Банка:

Дата получения документов от клиента «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Клиент относится к категории иностранного налогоплательщика** | **ДА** | **НЕТ** |

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Дата принятия решения) (Подпись сотрудника Банка, Фамилия. инициалы)