

**АНКЕТА-ОПРОС**

**Клиента - юридического лица**

|  |
| --- |
| **ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ** |
| **1** | **Полное наименование организации** |  |
| **2** | **Контактная информация** | Городской телефон |  |
| Мобильный телефон |  | ФИО владельца: |
| Эл. Почта |  |
| Факс |  |
| **3** | **Предполагаемый характер и цель установления деловых отношений с ПАО «МТС-Банк»** | * заключение договора на расчетно-кассовое обслуживание
* проведение расчетов в рублях;
* проведение расчетов в иностранной валюте;
* получение кредитов;
* размещение свободных денежных средств во вклады (депозиты)
* проведение операций с ценными бумагами;
* получение поручительств и банковских гарантий;
* зарплатный проект;
* иное:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **4** | **Основные виды деятельности, расчеты по которым планируется проводить через Банк** |  |
| **5** | **Цель финансово-хозяйственной деятельности** | * получение прибыли;
* реализация общественных проектов;
* благотворительность;
* Иное:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **6** | **Численность сотрудников организации** | **Фактическая** (на дату заполнения) |  |
| **Планируемая** (на текущий год) |  |
| **7** | **Среднемесячный фонд оплаты труда** |  |
| **8** | **Наличие счетов в иных кредитных организациях** | * Счета в иных кредитных организациях не открыты;
* Открыт (ы) счет(а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*указать наименование кредитных организаций)* |
| **9** | **Величина уставного капитала** | Зарегистрированный |  |
| Оплаченный |  |
| **10** | **Доля собственности нерезидентов в уставном капитале** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% |

|  |  |
| --- | --- |
| **11** | **ИНФОРМАЦИЯ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ТРЕБОВАНИЙ FATCA И ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА** **ОТ 28.06.2014 № 173-ФЗ** |
| 11.1. | **Страна учреждения/ регистрации Вашей организации является США?** | * нет
* да
 |
| 11.2. | **Страна налогового резидентства Вашей организации США?**  | * нет
* да
 |
| 11.3 | **Имеются ли у Вашей организации учредители – юридические лица, зарегистрированные в США, которые владеют 10 и более % акций (долей) в уставном капитале?** | * не имеются
* да, имеются
 |
|  ***В случае ответа “Да” на один из вопросов 11.1-11.3 , необходимо приложить заполненную форму запроса W-9 и сертификат статуса бенефициарного владельца W-8BEN-E, актуальные формы доступны на сайте налоговой службы США www.irs.gov*** |
| 11.4 | **Имеются ли у Вашей организации собственники (бенефициары) – физические лица, которые прямо или косвенно владеют 10 и более % акций (долей) в уставном капитале?** | * не имеются
* имеются  (в обязательном порядке предоставляется информация по вопросу № 11.5)
 |
| 11.5 | Перечисленные в пункте 11.4 настоящей анкеты-опроса бенефициарные владельцыи/или собственники - физические лица, прямо или косвенно (через третьих лиц) владеющие 10 % и более акций (долей) в уставном капитале клиента-юридического лица, имеют **хотя бы один из перечисленных признаков иностранного налогоплательщика**:* является гражданином США;
* имеет гражданство США одновременно с гражданством РФ (либо гражданством иной страны);
* является налогоплательщиком США;
* имеет карточку постоянного жителя США по форме I-551 («Green Card»);
* место рождения – в США;
* место жительства (регистрации) – в США;
* место пребывания (фактического проживания) – в США
* единственный контактный номер телефона – в США (начинается с +1 или 001);
* имеет доверенность, выданную на открытие счета (вклада) и/или совершение банковских операций гражданином США

***При положительном ответе в обязательном порядке предоставляются следующие сведения по бенефициарному владельцу/собственнику:*** * *ФИО, адрес места жительства (регистрации), ITIN (Individual Taxpayer Identification Number)*
* *Форма W-9 или  Сертификат W-8BEN и  свидетельство об утрате американского гражданства (или иной документ, подтверждающий, что клиент не является гражданином и/или резидентом США).*
 | * нет
* да
 |
|  **СВЕДЕНИЯ О СТРУКТУРЕ СОБСТВЕННОСТИ И БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ**[[1]](#footnote-1) |
| **12** | **Относится ли Ваша организация к какому-либо виду субъектов, указанных в настоящем пункте[[2]](#footnote-2)?** | * органом государственной власти, иными государственными органами, органами местного самоуправления, учреждениями, находящимися в их ведении, государственными внебюджетными фондами, государственными корпорациями или организациями, в которых РФ, субъекты РФ либо муниципальные образования имеют более 50 % акций (долей) в капитале;
* международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранных государств, обладающими самостоятельной правоспособностью;
* эмитентом ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством РФ о ценных бумагах;
* не является ни одним из выше перечисленных субъектов**.**
 |
| **13** | **Укажите схематично структуру собственности Вашей компании (с указанием доли процентов владения):** |
| **14** | **Укажите информацию о бенефициарном владельце- физическом лице, владеющего более 25% уставного капитала, либо имеющего возможность контролировать действия Вашей организации** *[[3]](#footnote-3)* |
| 14.1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) |  |
| 14.2. | Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) |  |
| 14.3. | Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) |  |
| 14.4 | Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) |  |
| **СВЕДЕНИЯ ОБ ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ ВИДАХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ** |
| **15** | **Является ли Ваша органиазция микрофинансовой организацией?** | * Нет
 | * Да ,

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_(*дата утверждения ПВК по ПОД/ФТ*) Укажите ФИО Ответственного сотрудника (ОС) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№, дата Приказа о назначении ОС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Контакты ОС:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **16** | **Укажите осуществляет ли Ваша органиазция прием платежей физических лиц?** **(укажите кем из перечисленных является Ваша органиазция)** | * деятельность, перечисленная в настоящем пункте, не осуществляется;

**Организация является:*** банковским платежным агентом;
* платежным агентом;
* платежным субагентом, дополнительно укажите наименование оператора по приему платежей, с которым заключен договор об осуществлении деятельности по приему платежей физических лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* оператором по приему платежей, дополнительно указываются реквизиты документа, подтверждающего факт постановки на учет в ФСФМ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и наименования и ИНН поставщиков, с которыми заключены договора об осуществлении деятельности по приему платежей: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Если Ваша организация является одной из вышеперечисленных, укажите номер счета 40821\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*укажите наименование кредитной организации*)Укажите причину отсутствия счета 40821: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **17. Реализация требований федеральных законов № 213-ФЗ от 21.07.2013 и № 270-ФЗ от 23.11.207, 317-ФЗ от 01.12.2007, 145-ФЗ от 17.07.2009, 215-ФЗ от 13.07.2015, 236-ФЗ от 03.07.2016** |
| **17.1** | **Является ли Ваша организация хозяйственным обществом, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности РФ либо обществом, находящимся под его прямым или косвенным контролем, которые указаны в Федеральном законе от 21.07.2014 N 213-ФЗ?** | * Нет
* Да
 |
| **17.2** | **Является ли Ваша организация федеральным унитарным предприятием, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности РФ, или хозяйственным обществом, находящимся под его прямым или косвенным контролем, которые указаны в Федеральном** **законе** **от 14.11. 2002 N 161-ФЗ »О государственных и муниципальных унитарных предприятиях»?** | * Нет
* Да
 |
| **17.3** | **Является ли Ваша организация государственной корпорацией, государственной компанией либо публично-правовой компанией?** | * Нет
* Да
 |
| **СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ[[4]](#footnote-4)** |
| **18** | **Действует ли Ваша организация к выгоде другого лица, в т.ч. на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом?** | * Нет
* Да, в случае положительного ответа, необходимо заполнить Анкету выгодоприобретателя
 |
| **СВЕДЕНИЯ ОБ ОПЕРАЦИЯХ, ПЛАНИРУЕМЫХ К ПРОВЕДЕНИЮ ЧЕРЕЗ БАНК**  |
| **19** | **Планируемый объем операций в валюте РФ за период:** | Планируемый объем операций, по  **снятию денежных средств в наличной форме** | Планируемый объем операций **в рамках внешнеторговой деятельности** |
|  | Период | Кол-во | Сумма(тыс.руб.) | Период | Кол-во | Сумма (тыс.руб.) | Период | Кол-во | Сумма(тыс.руб.) |
| 19.1 | в неделю |  |  | в неделю |  |  | в неделю |  |  |
| 19.2 | за месяц |  |  | за месяц |  |  | за месяц |  |  |
| 19.3 | в квартал |  |  | в квартал |  |  | в квартал |  |  |
| 19.4 | за год  |  |  | за год  |  |  | за год  |  |  |
| **20** | **Основные контрагенты и виды заключенных с ними договоров** | Вид договора: | Наименование, ИНН, контрагента-плательщика: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Вид договора: | Наименование, ИНН контрагента-получателя: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **21** | **Планирует ли Ваша организацияя осуществлять перевод денежных средств на счета лиц-нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан и действующих в своих интересах или по поручению третьих (далее – контрагенты-нерезиденты), по заключенным с такими контрагентами-нерезидентами внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь или Республики Казахстан, при этом в качестве подтверждающих документов представлять товарно-транспортные накладные (товарно-сопроводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан?** |
| * Нет
 | * Да
 |
| **22** | **Укажите используемую систему налогообложения** | * Общая
* Специальная
* Единый сельскохозяйственный налог (ЕСХН)
* Упрощенная система налогообложения (УСНО)
* Упрощенная система налогообложения на основе патента
* Единый налог на вмененный доход (ЕНВД)
 |
| **23** | **Укажите суммы уплаченных налогов (на прибыль, НДС, НДФЛ) за последний отчетный период (квартал/год)** | Отчетный период | Вид налога | Уплаченная сумма налога (тыс. руб.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **24** | **Укажите основные источники происхождения денежных средств** | * Собственные средства
* Личные накопления
* Доходы от иного бизнеса
* Поступления от оказываемых работ/услуг/

Иное :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **25** | **Укажите финансовое положение[[5]](#footnote-5) Вашей организации**  | За истекший отчетный период \_\_\_\_\_\_\_\_ (год) |
| Получена **прибыль** в размере | (тыс. руб.) |
| Получен **убыток** в размере  | (тыс. руб.) |
| * Организация не ведет коммерческую деятельность, целью которой является получение прибыли
 |
| * Хозяйственная деятельность до настоящей даты не велась
 |
|  |  | * Срок сдачи отчётности по применяемой системе налогообложения «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_
 |
| **26. СВЕДЕНИЯ О ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ** |
| *В Случае отсутствия отзывов о деловой репутации Вашей организации из других кредитных организаций либо от клиентов ПАО «МТС-Банк», укажите открытые источники информации (сайт), в которых имеются сведения о деятельности Вашей организации, опишите кратко бизнес-план Вашей деятельности:* |
| ***Пример заполнения бизнес-плана***Организация работает на рынке с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_.Основное направление  бизнеса  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*укажите конкретный вид бизнеса организации*, *например  «организация цеха по изготовлению офисной мебели с последующим сбытом через сеть торговые сети»*).Целевой сегмент рынка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Участник тендера\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*укажите предмет тендера, дату тендера, при возможности приложите  подтверждающие документы, либо ссылку на информацию из открытых источников сети «Интернет»)* организованного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*укажите наименование компании, организовавшей тендер, и (при наличии) ее отношение к группе компаний, например ОАО «Триумф», входящая в  Группу АФК Система*).Сайт в сети «Интернет»: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*укажите адрес сайта, либо причину его отсутствия*) |

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

 (*Должность руководителя организации) (Подпись) (Ф.И.О.)*

 М.П***.***

 ***«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_***

***Приложение к Анкете-Опросу***

 **АНКЕТА БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование организации** |  |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)  |  |
| Гражданство  |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*указывается серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (если имеется*) |
| Дата и место рождения |  |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| Для иностранных граждан | Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания |  |
| Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)  |  |
| ИНН (если имеется) |  |
| Контактная информация (номер телефона, факса, почтовый адрес, адрес электронной почты) |  |
| Принадлежность к ИПДЛ/ ПДЛ[[6]](#footnote-6) | * не принадлежит
 | * принадлежит
 |
| Принадлежность к родственникам ИПДЛ/ ПДЛ | * не принадлежит
 | * принадлежит
 |
| **Каким образом бенефициарный владелец связан с Вашей организацией** | * владеет акциями
* является участником/учредителем/собственником
* иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

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

 (*должность руководителя организации) (Подпись) (Ф.И.О.)*

 М.П***.***

1. Б*енефициарный владелец - физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 % в капитале) Вашей организацией либо имеет возможность контролировать действия Вашей организацией* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Если Ваша организация не относится к организациям, перечисленным в пункте № 12, Вы обязаны в рамках выполнения требований п.14 ст.7 Федерального закона № 115-ФЗ предоставить информацию о бенефициарном вледельце*  [↑](#footnote-ref-2)
3. *При наличии*  *физических лиц, владеющих более 25% в капитале Вашей организации, заполняется анкета бенефициара приведенная в Приложении к настоящей анкете-опросу на каждого бенефициара* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Данные сведения предоставляются при наличии заключенных договоров, по которым Ваша организация является: агентом по агентскому договору, поверенным по договору поручения; комиссионером по договору комиссии; экспедитором по договору транспортной экспедиции; участником по договору простого товарищества; доверительным управляющим по договору доверительного управления имуществом.* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Финансовое положения подтверждается одним из следующих документов: копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате); копии годовой (либо квартальной) налоговой декларации с отметками ФНС 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); копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству РФ; и (или) справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом; сведения об отсутствии в отношении юридического лица производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации по состоянию на дату представления документов в кредитную организацию; сведения об отсутствии фактов неисполнения юридическим лицом своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах; и (или) данные о рейтинге юридического лица, размещенные в сети "Интернет".* [↑](#footnote-ref-5)
6. [↑](#footnote-ref-6)