



**АНКЕТА
ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ /
ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКЕ**

(Заполняется печатными буквами)

Дата заполнения/обновления сведений Анкеты «__» __
20__ г.

- КЛИЕНТ БАНКА
 – ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ
 – ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, ЗАНИМАЮЩЕЕСЯ
ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ

Проверка действительности паспорта гражданина РФ проводилась по электронному сервису единой системы межведомственного электронного взаимодействия

(наименование Клиента, по которому устанавливается выгодоприобретатель)

* 1. Фамилия, имя и отчество <i>(если иное не вытекает из закона или национального обычая)</i>			
* 2. Дата рождения			
* 3. Гражданство			
* 4. Место рождения			
* 5. Реквизиты документа, удостоверяющего личность: — предъявленный документ — серия и номер документа — дата выдачи документа — наименование органа, выдавшего документ — код подразделения	_____ 20__ года		
* 6. Адрес места жительства (регистрации)			
* 7. Адрес места пребывания (<input type="checkbox"/> согласно документам, <input type="checkbox"/> со слов Клиента)			
* 8. Почтовый адрес (со слов Клиента)			
9. Адрес (место) фактического осуществления хозяйственной деятельности <i>(при наличии)</i>			
10. Документ, подтверждающий адрес (место) фактического осуществления хозяйственной деятельности <i>(при наличии)</i>	<i>(наименование документа)</i> № _____ от «__» _____ 20__ год дата окончания договора «__» _____ 20__ г.		
* 11. Идентификационный номер налогоплательщика <i>(если имеется)</i>			
12. Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования <i>(при наличии)</i>			
* 13. Данные визы			
* 14. Данные миграционной карты			
* 15. Наименование регистрирующего органа			
* 16. Государственный регистрационный номер			
* 17. Дата государственной регистрации			
* 18. Место государственной регистрации			
* 19. Номера контактных телефонов и факсов			
* 20. Адрес электронной почты			
* 21. Имеется ли у Вас бенефициарный владелец? (В случае положительного ответа необходимо предоставить информацию на бенефициарного владельца, заполнив анкету по форме Банка):	<input type="checkbox"/> Нет; <input type="checkbox"/> Да, (укажите ФИО и основание, по которому указанное Вами физическое лицо является Вашим бенефициарным владельцем): _____ <input type="checkbox"/> - Вы находитесь на иждивении; <input type="checkbox"/> - Указанное физическое лицо является Вашим опекуном; <input type="checkbox"/> - Иное _____		
* 22. Сведения о наличии лицензий на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:			
Вид, номер и дата выдачи	Кем выдана	Срок действия	Перечень видов

лицензии	лицензия	лицензии	лицензируемой деятельности																					
<p>23. Сектор рынка, основные виды деятельности (в том числе, производимые товары, выполняемые работы, предоставляемые услуги):</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Производство</td> <td><input type="checkbox"/> Страхование</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Строительство</td> <td><input type="checkbox"/> Транспортные услуги</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Лизинговая деятельность</td> <td><input type="checkbox"/> Научная деятельность</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Игровой бизнес, тотализатор, лотереи</td> <td><input type="checkbox"/> Операции с ценными бумагами (акции, векселя и т.д.)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Торговля (посредничество в торговле) нефтепродуктами</td> <td><input type="checkbox"/> Туроператорская и турагентская деятельность</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> Розничная торговля (продукты питания, бытовая техника и т.д.)</p> <p><input type="checkbox"/> Торговля (посредничество в торговле) недвижимым имуществом</p> <p><input type="checkbox"/> Сфера общественного питания (ресторанный бизнес, кафе, бистро и т.д.)</p> <p><input type="checkbox"/> Торговля драгоценными камнями, металлами и ювелирными изделиями</p> <p><input type="checkbox"/> Деятельность, связанная с реализацией предметов искусства и антиквариата</p> <p><input type="checkbox"/> Розничная торговля горючим на бензоколонках и газозаправочных станциях</p> <p><input type="checkbox"/> Другое (указать):</p>				<input type="checkbox"/> Производство	<input type="checkbox"/> Страхование	<input type="checkbox"/> Строительство	<input type="checkbox"/> Транспортные услуги	<input type="checkbox"/> Лизинговая деятельность	<input type="checkbox"/> Научная деятельность	<input type="checkbox"/> Игровой бизнес, тотализатор, лотереи	<input type="checkbox"/> Операции с ценными бумагами (акции, векселя и т.д.)	<input type="checkbox"/> Торговля (посредничество в торговле) нефтепродуктами	<input type="checkbox"/> Туроператорская и турагентская деятельность											
<input type="checkbox"/> Производство	<input type="checkbox"/> Страхование																							
<input type="checkbox"/> Строительство	<input type="checkbox"/> Транспортные услуги																							
<input type="checkbox"/> Лизинговая деятельность	<input type="checkbox"/> Научная деятельность																							
<input type="checkbox"/> Игровой бизнес, тотализатор, лотереи	<input type="checkbox"/> Операции с ценными бумагами (акции, векселя и т.д.)																							
<input type="checkbox"/> Торговля (посредничество в торговле) нефтепродуктами	<input type="checkbox"/> Туроператорская и турагентская деятельность																							
<p>* 24. Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности:</p> <p><input type="checkbox"/> коммерческая деятельность с целью получения прибыли;</p> <p><input type="checkbox"/> некоммерческая деятельность;</p> <p><input type="checkbox"/> реализация общественных проектов ;</p> <p><input type="checkbox"/> иное (указать):</p>																								
<p>* 1. Операции в соответствии с Агентским договором, Договором поручения, комиссии, Договором Доверительного управления: (при положительном ответе обязательно заполняется Анкета юридического лица на выгодоприобретателя):</p> <p><input type="checkbox"/> -Да;</p> <p><input type="checkbox"/> -Нет.</p>																								
<p>* 2. Сведения о планируемых операциях по счету (за квартал):</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Операции, проводимые по счету/предполагаемые к проведению (если клиент ранее не обслуживался в Банке)</th> <th>Количество операций</th> <th>Общая сумма, руб.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Оплата товаров, работ, услуг;</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Предоставление денежных средств по договорам займов;</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Снятие с расчетного счета денежных средств в наличной форме;</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Переводы денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности;</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> переводы денежных средств на счета лиц-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 (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь или Республики Казахстан соответственно, осуществляется с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан;</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Иное (указать):</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Операции, проводимые по счету/предполагаемые к проведению (если клиент ранее не обслуживался в Банке)	Количество операций	Общая сумма, руб.	<input type="checkbox"/> Оплата товаров, работ, услуг;			<input type="checkbox"/> Предоставление денежных средств по договорам займов;			<input type="checkbox"/> Снятие с расчетного счета денежных средств в наличной форме;			<input type="checkbox"/> Переводы денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности;			<input type="checkbox"/> переводы денежных средств на счета лиц-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 (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь или Республики Казахстан соответственно, осуществляется с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан;			<input type="checkbox"/> Иное (указать):		
Операции, проводимые по счету/предполагаемые к проведению (если клиент ранее не обслуживался в Банке)	Количество операций	Общая сумма, руб.																						
<input type="checkbox"/> Оплата товаров, работ, услуг;																								
<input type="checkbox"/> Предоставление денежных средств по договорам займов;																								
<input type="checkbox"/> Снятие с расчетного счета денежных средств в наличной форме;																								
<input type="checkbox"/> Переводы денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности;																								
<input type="checkbox"/> переводы денежных средств на счета лиц-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 (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь или Республики Казахстан соответственно, осуществляется с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан;																								
<input type="checkbox"/> Иное (указать):																								
<p>3. Сведения об источниках поступления денежных средств на счета, открытые/открываемые в АО КБ</p>																								

«РУБЛЕВ»:				
Источники поступления денежных средств (ожидаемые к поступлению, если клиент ранее не обслуживался в Банке)		Количество операций	Общая сумма, руб.	
<input type="checkbox"/> Торговая выручка;				
<input type="checkbox"/> Безналичные поступления денежных средств от контрагентов за товары, работы, услуги;				
<input type="checkbox"/> Получение денежных средств по договорам займов;				
<input type="checkbox"/> Иное (указать):				
* 4. Сведения о постоянных контрагентах:				
Наименование юридического лица/ФИО физического лица	Адрес местонахождения/адрес места жительства. Номера контактных телефонов и факсов	ИНН	Сведения о государственной регистрации/реквизиты документов, удостоверяющих личность	Вид деятельности
5. Сведения об осуществлении деятельности платежного агента (платежного субагента)				
<input type="checkbox"/> НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ деятельность в качестве платежного агента (субагента);				
<input type="checkbox"/> ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ деятельность в качестве платежного агента (субагента). Прилагается::				
<input type="checkbox"/> Договор об осуществлении деятельности по приему платежей физических лиц;				
<input type="checkbox"/> Письмо организации, подписанное уполномоченным лицом, о наличии договора с указанием его реквизитов				
6. Сведения о лице, открывающем счет для юридического лица**:				
Ф.И.О.				
Гражданство				
Дата и место рождения				
Адрес места жительства (регистрации) или пребывания				
Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (если имеется)				
Номера контактных телефонов и факсов				
ИНН (при его наличии)				
Каким документом представлены полномочия по открытию счета (реквизиты)		<input type="checkbox"/> Свидетельство о государственной регистрации <input type="checkbox"/> Доверенность № _____ от _____ 20 ____ г. <input type="checkbox"/> Иное (указать):		

* Поля обязательные к заполнению

/ Ф.И.О. индивидуального предпринимателя/

✓
м.п.

/подпись/

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ БАНКА

<p>1. МЕРЫ, ПРЕДПРИНЯТЫЕ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ И ИДЕНТИФИКАЦИИ БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА:</p> <p><input type="checkbox"/> устный опрос клиента;</p> <p><input type="checkbox"/> анкетирование;</p> <p><input type="checkbox"/> изучение предоставленных учредительных документов клиента;</p> <p><input type="checkbox"/> запрос и анализ документов, подтверждающих наличие у указанного в качестве бенефициарного владельца физического лица возможности контролировать действия клиента;</p> <p><input type="checkbox"/> иные меры (указать)</p>	
<p>2. БЕНЕФИЦИАРНЫМ ВЛАДЕЛЬЦЕМ КЛИЕНТА ПРИЗНАН ЕГО ЕДИНОЛИЧНЫЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОРГАН:</p> <p><input type="checkbox"/> Да, по причине:</p> <p><input type="checkbox"/> исполнения обязанностей единоличного исполнительного органа лицом, одновременно являющимся бенефициарным владельцем клиента;</p> <p><input type="checkbox"/> невозможности выявления Банком бенефициарного владельца клиента (отказ клиента в предоставлении информации, отсутствие у клиента возможности получить запрашиваемую информацию и т. д.);</p> <p><input type="checkbox"/> отсутствия физического лица, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет клиентом - юридическим лицом либо имеет возможность контролировать его действия.</p> <p><input type="checkbox"/> Нет.</p>	
<p>3. ПРИ ПРИЕМЕ НА ОБСЛУЖИВАНИЕ/ОБНОВЛЕНИИ СВЕДЕНИЙ КЛИЕНТОМ ПРЕДОСТАВЛЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ:</p> <p><input type="checkbox"/> договора (контракты), расчеты по которым клиент собирается осуществлять/осуществляет через Банк;</p> <p><input type="checkbox"/> копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате);</p> <p><input type="checkbox"/> копии годовой (либо квартальной) налоговой декларации с отметками налогового органа 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);</p> <p><input type="checkbox"/> копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству РФ;</p> <p><input type="checkbox"/> сведения об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом;</p> <p><input type="checkbox"/> иные документы (указать)</p>	
<p>4. ИМЕЮТСЯ ЛИ СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ В ОТНОШЕНИИ КЛИЕНТА ПРОИЗВОДСТВА ПО ДЕЛУ О НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ (БАНКРОТСТВЕ), ВСТУПИВШИХ В СИЛУ РЕШЕНИЙ СУДЕБНЫХ ОРГАНОВ О ПРИЗНАНИИ ЕГО НЕСОСТОЯТЕЛЬНОМ (БАНКРОТОМ), ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУР ЛИКВИДАЦИИ ПО СОСТОЯНИЮ НА ДАТУ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ В БАНК?</p> <p><input type="checkbox"/> Да;</p> <p><input type="checkbox"/> Нет.</p>	
<p>5. ИМЕЮТСЯ ЛИ СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ФАКТОВ НЕИСПОЛНЕНИЯ КЛИЕНТОМ СВОИХ ДЕНЕЖНЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО ПРИЧИНЕ ОТСУТСТВИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ НА БАНКОВСКИХ СЧЕТАХ?</p> <p><input type="checkbox"/> Да;</p> <p><input type="checkbox"/> Нет.</p>	
<p>6. ИМЕЮТСЯ ЛИ ДАННЫЕ О РЕЙТИНГЕ КЛИЕНТА, РАЗМЕШЕННЫЕ В СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» НА САЙТАХ МЕЖДУНАРОДНЫХ РЕЙТИНГОВЫХ АГЕНТСТВ («STANDARD & POOR'S», «FITCH-RATINGS», «MOODY'S INVESTORS SERVICE» И ДРУГИЕ) И НАЦИОНАЛЬНЫХ РЕЙТИНГОВЫХ АГЕНТСТВ?</p> <p><input type="checkbox"/> Да;</p> <p><input type="checkbox"/> Нет.</p>	
<p>7. СВЕДЕНИЯ О ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ КЛИЕНТА:</p> <p><input type="checkbox"/> отзывы о юридическом лице других клиентов Банка, имеющих с ним деловые отношения;</p> <p><input type="checkbox"/> отзывы от других кредитных организаций, в которых клиент ранее находился на обслуживании, с информацией этих кредитных организаций об оценке деловой репутации данного юридического лица);</p> <p><input type="checkbox"/> сведения, полученные с сайта Федеральной налоговой службы в сети «Интернет».</p>	
Первоначальная дата оформления анкеты (досье) клиента - дата начала отношений с Клиентом, в частности дата открытия первого банковского счета (банковского вклада).	
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за работу с Клиентом, в частности сотрудника, открывшего счет и утвердившего открытие счета, куратора счета.	
Основание заполнения Анкеты	<input type="checkbox"/> Первичная идентификация <input type="checkbox"/> Обновление Анкеты по истечении срока действия <input type="checkbox"/> Изменения персональных данных Клиента <input type="checkbox"/> Иное:

Сведения о результатах проверки наличия (отсутствия) в отношении клиента информации о его причастности к экстремистской деятельности	
/Ф.И.О. и должность сотрудника, составившего Анкету/ _____ /подпись/	
/Ф.И.О. и должность руководителя подразделения/ _____ /подпись/	

** Заполняется при проведении первичной идентификации