

**АНКЕТА
 ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА И ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ
 ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ - ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА И
 ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

(Заполняется печатными буквами)

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

- КЛИЕНТ БАНКА
 – ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ
 – ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛИ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ЮРИДИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ, ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРОЙ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

(наименование Клиента, по которому устанавливается выгодоприобретатель)

* 1. Полное, а также (если имеется) сокращенное наименование и наименование на иностранном языке																	
* 2. Организационно-правовая форма																	
* 3. Идентификационный номер налогоплательщика – для резидента. Код иностранной организации – для нерезидента <i>(если имеются)</i>																	
* 4. Код ОКПО <i>(Общероссийский классификатор предприятий и организаций) / Код ОКАТО <i>(Общероссийский классификатор объектов административно-территориального отделения (при наличии))</i></i>																	
* 5. Наименование регистрирующего органа																	
* 6. Государственный регистрационный номер																	
* 7. Дата государственной регистрации																	
* 8. Место государственной регистрации																	
* 9. Адрес местонахождения – адрес, заявленный в учредительных документах.																	
* 10. Сведения о наличии лицензий на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид, номер и дата выдачи лицензии</th> <th>Кем выдана лицензия</th> <th>Срок действия лицензии</th> <th>Перечень видов лицензируемой деятельности</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Вид, номер и дата выдачи лицензии	Кем выдана лицензия	Срок действия лицензии	Перечень видов лицензируемой деятельности													
Вид, номер и дата выдачи лицензии	Кем выдана лицензия	Срок действия лицензии	Перечень видов лицензируемой деятельности														
* 11. Сведения о видах деятельности в соответствии с ОКВЭД																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Код</th> <th>Наименование кода</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Код	Наименование кода															
Код	Наименование кода																
* 12. Сведения об органах юридического лица:																	
а. Структура органов управления: <input type="checkbox"/> Собрание акционеров/участников <i>(нужное подчеркнуть)</i> <input type="checkbox"/> Совет директоров/Правление <i>(нужное подчеркнуть)</i> <input type="checkbox"/> Иное <i>(указать):</i>	<input type="checkbox"/> Генеральный директор, срок полномочий Генерального директора: <input type="checkbox"/> не установлен <input type="checkbox"/> установлен до «__»__ 20__ г.																
б. Персональный состав органов управления <i>(за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем одним процентом акций (долей) юридического лица)</i>																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ФИО</th> <th>Должность в органах управления</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	ФИО	Должность в органах управления															
ФИО	Должность в органах управления																
* 13. Сведения о величине зарегистрированного и																	

	оплаченного уставного (складочного) капитала или величине уставного фонда, имущества	
	14. Адрес, по которому функционирует постоянно действующий исполнительный орган, а в случае отсутствия постоянно действующего исполнительного органа - иной орган или лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица без доверенности.	
*	15. Документы, подтверждающие сведения о присутствии юридического лица, его постоянно действующего органа управления, иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности	<p style="text-align: center;"><i>(наименование документа)</i></p> № _____ от « _____ » _____ 20 _____ год дата окончания договора « _____ » _____ 20 _____ г.
*	16. Номера контактных телефонов и факсов	
	17. Адрес электронной почты	
	18. WEB-сайт в сети Интернет	
	19. Почтовый адрес	
20. Сведения о бенефициарном (-ых) владельце (-ах) (Ф.И.О. физического (их) лица):		

21. Обособленные подразделения (филиалы, представительства, отделения):		
Наименование		Адрес
_____		_____
_____		_____
_____		_____
22. Сектор рынка, основные виды деятельности (в том числе, производимые товары, выполняемые работы, предоставляемые услуги):		
<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) нефтяными продуктами <input type="checkbox"/> Туроператорская и турагентская деятельность <input type="checkbox"/> Розничная торговля (продукты питания, бытовая техника и т.д.) <input type="checkbox"/> Торговля (посредничество в торговле) недвижимым имуществом <input type="checkbox"/> Сфера общественного питания (ресторанный бизнес, кафе, бистро и т.д.) <input type="checkbox"/> Торговля драгоценными камнями, металлами и ювелирными изделиями <input type="checkbox"/> Деятельность, связанная с реализацией предметов искусства и антиквариата <input type="checkbox"/> Розничная торговля горючим на бензоколонках и газозаправочных станциях <input type="checkbox"/> Другое (указать): _____		
23. Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности:		
<input type="checkbox"/> коммерческая деятельность с целью получения прибыли; <input type="checkbox"/> некоммерческая деятельность; <input type="checkbox"/> реализация общественных проектов; <input type="checkbox"/> иное (указать): _____		
24. Операции в соответствии с Агентским договором, Договором поручения, комиссионным, Договором Доверительного управления: (при положительном ответе обязательно заполняется Анкета юридического лица на выгодоприобретателя):		
<input type="checkbox"/> -Да; <input type="checkbox"/> -Нет.		
25. Сведения о планируемых операциях по счету (за квартал):		
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):				
26. Сведения об источниках поступления денежных средств на счета, открытые/открываемые в АО КБ «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):				
27. Сведения о постоянных контрагентах:				
Наименование юридического лица/ФИО физического лица	Адрес местонахождения/адрес местожительства. Номера контактных телефонов и факсов	ИНН	Сведения о государственной регистрации/реквизиты документов, удостоверяющих личность	Вид деятельности
28. . Сведения об осуществлении деятельности платежного агента (платежного субагента)				
НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ деятельность в качестве платежного агента (субагента);				
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				
29. 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"/> Устав <input type="checkbox"/> Доверенность № _____ от « ____ » _____ 20 г. <input type="checkbox"/> Иное (указать): _____

* Поля обязательные к заполнению

 / Ф.И.О. и должность руководителя юридического лица/

 м.п.

 /подпись/

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ БАНКА	
1.	<p>МЕРЫ, ПРЕДПРИНЯТЫЕ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ И ИДЕНТИФИКАЦИИ БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА:</p> <input type="checkbox"/> устный опрос клиента; <input type="checkbox"/> анкетирование; <input type="checkbox"/> изучение предоставленных учредительных документов клиента; <input type="checkbox"/> запрос и анализ документов, подтверждающих наличие у указанного в качестве бенефициарного владельца физического лица возможности контролировать действия клиента; <input type="checkbox"/> иные меры (указать)
2.	<p>БЕНЕФИЦИАРНЫМ ВЛАДЕЛЬЦЕМ КЛИЕНТА ПРИЗНАН ЕГО ЕДИНОЛИЧНЫЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОРГАН:</p> <input type="checkbox"/> Да, по причине: <input type="checkbox"/> исполнения обязанностей единоличного исполнительного органа лицом, одновременно являющимся бенефициарным владельцем клиента; <input type="checkbox"/> невозможности выявления Банком бенефициарного владельца клиента (отказ клиента в предоставлении информации, отсутствие у клиента возможности получить запрашиваемую информацию и т. д.); <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. <input type="checkbox"/> Нет.
3.	<p>ПРИ ПРИЕМЕ НА ОБСЛУЖИВАНИЕ/ОБНОВЛЕНИИ СВЕДЕНИЙ КЛИЕНТОМ ПРЕДОСТАВЛЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ:</p> <input type="checkbox"/> договора (контракты), расчеты по которым клиент собирается осуществлять/осуществляет через Банк; <input type="checkbox"/> копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате); <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); <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; <input type="checkbox"/> сведения об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом; <input type="checkbox"/> иные документы (указать)
4.	<p>ИМЕЮТСЯ ЛИ СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ В ОТНОШЕНИИ КЛИЕНТА 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 БАНК?</p> <input type="checkbox"/> Да; <input type="checkbox"/> Нет.
5.	<p>ИМЕЮТСЯ ЛИ СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ФАКТОВ НЕИСПОЛНЕНИЯ КЛИЕНТОМ СВОИХ ДЕНЕЖНЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО ПРИЧИНЕ ОТСУТСТВИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ НА БАНКОВСКИХ СЧЕТАХ?</p> <input type="checkbox"/> Да; <input type="checkbox"/> Нет.
6.	<p>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> <input type="checkbox"/> Да; <input type="checkbox"/> Нет.
7.	<p>СВЕДЕНИЯ О ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ КЛИЕНТА:</p> <input type="checkbox"/> отзывы о юридическом лице других клиентов Банка, имеющих с ним деловые отношения; <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); <input type="checkbox"/> сведения, полученные с сайта Федеральной налоговой службы в сети «Интернет».

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