

Информационная анкета клиента ТКБ БАНК ПАО – юридического лица

1. Общие сведения

Полное наименование на русском языке			
Полное наименование на иностранном языке <i>(если имеется)</i>			
ИНН / КИО <i>для нерезидента: КИО - присвоенный до 24.12.2010 / ИНН после 24.12. 2010</i>			
Входит ли Ваша организация в структуру холдинга (группу взаимосвязанных компаний) <i>*укажите наименование материнской компании, ИНН</i>	<input type="checkbox"/> Да* <input type="checkbox"/> Нет		
Номер телефона, факса			
Адрес электронной почты			
Сайт <i>(при наличии)</i>			
Сведения о присутствии или отсутствии по своему местонахождению юридического лица, его постоянно действующего органа управления, иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности	<input type="checkbox"/> <i>Настоящим подтверждаем, что постоянно действующий орган управления, иной орган или лицо, которые имеют право действовать от имени организации без доверенности, присутствует по нашему местонахождению</i> <input type="checkbox"/> <i>Отсутствует</i>		
Фактический адрес осуществления деятельности <i>(Заполняется в случае осуществления деятельности по адресу, отличному от указанного в ЕГРЮЛ)</i>	<hr/> <hr/> Помещение: <input type="checkbox"/> в собственности <input type="checkbox"/> в аренде		
Почтовый адрес			
Наличие лицензий	<input type="checkbox"/> Да* <input type="checkbox"/> Нет <i>*Необходимо предоставить копии всех действующих лицензий</i>		
Количество сотрудников	<i>По штатному расписанию:</i>	<i>Фактическое:</i>	<i>ФОТ: за предыдущий месяц</i>
Бухгалтерский учет осуществляет	<input type="checkbox"/> единоличный исполнительный орган <input type="checkbox"/> бухгалтер (отдельное лицо в штате организации) <input type="checkbox"/> сторонняя организация / физическое лицо <input type="checkbox"/> иное _____ _____ <i>(ФИО, должность, ИНН, СНИЛС либо наименование сторонней организации)</i>		
Цели финансово-хозяйственной деятельности	<input type="checkbox"/> Получение максимальной прибыли <input type="checkbox"/> Завоевание лидирующих позиций в отрасли <input type="checkbox"/> Увеличение стоимости активов предприятия <input type="checkbox"/> Реализация общественных проектов <input type="checkbox"/> Создание дополнительных рабочих мест <input type="checkbox"/> Иное _____	Финансовые показатели на дату: _____ Выручка, тыс. руб. _____ Прибыль (убыток), тыс. руб. _____	
Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества	<input type="checkbox"/> выручка от реализации товаров/услуг <input type="checkbox"/> финансирование материнской компании <input type="checkbox"/> уставный капитал <input type="checkbox"/> финансово – хозяйственная деятельность <input type="checkbox"/> займы от учредителей <input type="checkbox"/> иное, указать _____		
Сведения о деловой репутации. <i>Просим Вас указать, какие из нижеперечисленных документов могут быть предоставлены Вами в Банк, и предоставить документ вместе с заполненной Анкетой</i>	Отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) о Вас <input type="checkbox"/> других клиентов Банка, имеющих с Вами деловые отношения <input type="checkbox"/> кредитных организаций, в которых Вы ранее находились на обслуживании, с информацией этих кредитных организаций об оценке Вашей деловой репутации.		
Предполагаемый характер деловых отношений с Банком	<input type="checkbox"/> Долгосрочное сотрудничество <input type="checkbox"/> Осуществление разовой операции		

<p>Цели установления деловых отношений с Банком – Вы планируете воспользоваться следующими продуктами:</p>	<input type="checkbox"/> Расчетно-кассовое обслуживание <input type="checkbox"/> Размещение временно свободных средств на срочные вклады (депозиты) <input type="checkbox"/> Покупка депозитных сертификатов, облигаций, векселей ТКБ БАНК ПАО <input type="checkbox"/> Инкассация <input type="checkbox"/> Сопровождение внешнеэкономической деятельности (услуги валютного контроля) <input type="checkbox"/> Кредитование <input type="checkbox"/> Получение банковских гарантий <input type="checkbox"/> Факторинг <input type="checkbox"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Операции с пластиковыми картами <input type="checkbox"/> Выдача заработной платы посредством банковских карт Банка (зарплатный проект) <input type="checkbox"/> Услуги Банка на рынке ценных бумаг, услуги по ДУ, депозитарное обслуживание <input type="checkbox"/> Иное _____
<p>Осуществляете ли Вы деятельность, регулируемую Федеральным законом от 03.06.09 №103-ФЗ «О деятельности по приему платежей физических лиц, осуществляемой платежными агентами»? <i>В случае осуществления операций в качестве платежного агента (оператора по приему денежных средств, платежного субагента), поставщика необходимо открытие специального счета!</i></p>	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, я являюсь: <input type="checkbox"/> Платежным агентом (оператором по приему денежных средств) <input type="checkbox"/> Платежным агентом (платежным субагентом) <input type="checkbox"/> Поставщиком
<p>Являетесь ли Вы организацией, осуществляющей розничную торговлю товарами? <i>(в частности, продовольственными товарами, строительными материалами, автомобилями, автотранспортными средствами) за наличный расчет, в т.ч. через торговую сеть, и/или организацией, оказывающей услуги за наличный расчет)</i></p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<p>Являетесь ли Вы микрофинансовой организацией?</p>	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, и в организации <input type="checkbox"/> Разработаны Правила внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ (ПВК) <input type="checkbox"/> Назначен сотрудник, ответственный за соблюдение ПВК
<p>Возбуждено ли в отношении Вас производство по делу о несостоятельности (банкротстве), есть ли в отношении Вас вступившие в силу решения судебных органов о признании Вас несостоятельным (банкротом), проводится ли процедура ликвидации по состоянию на дату представления документов</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

2. Сведения об органах управления*

* Предоставляется информация о структуре и персональном составе органов управления юридического лица, владеющих одним и более процентов акции (долей).

а) Структура органов управления

- Общее собрание
 Коллегиальный орган управления (Совет директоров, проч.)
 Коллегиальный исполнительный орган (Правление, проч.)
 Единоличный исполнительный орган (генеральный директор, проч.)
 Иное _____

б) Единоличный исполнительный орган (ЕИО)

В случае если ЕИО - юридическое лицо, сведения необходимо предоставить по форме «Анкета юридического лица, являющегося Представителем»

Фамилия, имя и отчество	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность: вид, серия и номер, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания – для резидента	
ИНН (если имеется)	
СНИЛС (если имеется)	
Номера контактных телефонов и факсов, электронной почты (если имеются)	
В отношении ЕИО – нерезидента, который на момент предоставления сведений присутствует на территории РФ:	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства 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)	
Данные миграционной карты: номер, дата начала и дата окончания срока пребывания	
Адрес места пребывания на территории РФ	
Адрес места жительства на территории иностранного государства	

с) Сведения о персональном составе органов управления (сведения об участниках, акционерах)

i. Сведения о юридических лицах:**

Наименование организации (указываются полные или сокращенные официальные наименования юридических лиц)	ИНН / КИО либо ОГРН организации	доля в %

ii. Сведения о физических лицах (входящих в состав органов управления – Общего собрания, Совета директоров, Правления и др.):**

Фамилия, имя и отчество физического лица	Серия и номер документа, удостоверяющего личность физического лица	Доля, в %	Статус
			<input type="checkbox"/> Участник <input type="checkbox"/> Член Совета директоров <input type="checkbox"/> Член Правления <input type="checkbox"/> Иной _____
			<input type="checkbox"/> Участник <input type="checkbox"/> Член Совета директоров <input type="checkbox"/> Член Правления <input type="checkbox"/> Иной _____
			<input type="checkbox"/> Участник <input type="checkbox"/> Член Совета директоров <input type="checkbox"/> Член Правления <input type="checkbox"/> Иной _____
			<input type="checkbox"/> Участник <input type="checkbox"/> Член Совета директоров <input type="checkbox"/> Член Правления <input type="checkbox"/> Иной _____
			<input type="checkbox"/> Участник <input type="checkbox"/> Член Совета директоров <input type="checkbox"/> Член Правления <input type="checkbox"/> Иной _____

**Может быть предоставлена Выписка из Реестра акционеров, Список участников ООО

3. Сведения о планируемых операциях по счету в ТКБ БАНК ПАО

Период	неделя	месяц	квартал	год
Количество операций	<input type="checkbox"/> менее 10 <input type="checkbox"/> более 10	<input type="checkbox"/> менее 50 <input type="checkbox"/> более 50	<input type="checkbox"/> менее 100 <input type="checkbox"/> более 100	<input type="checkbox"/> менее 500 <input type="checkbox"/> более 500
Сумма операций	<input type="checkbox"/> менее 1 млн руб <input type="checkbox"/> более 1 млн руб	<input type="checkbox"/> менее 10 млн руб <input type="checkbox"/> более 10 млн руб	<input type="checkbox"/> менее 100 млн руб <input type="checkbox"/> более 100 млн руб	<input type="checkbox"/> менее 500 млн руб <input type="checkbox"/> более 500 млн руб
В том числе:				
Снятие средств наличными без учета зарплаты	<input type="checkbox"/> не планируется <input type="checkbox"/> менее 300 000 руб <input type="checkbox"/> более 300 000 руб.	<input type="checkbox"/> не планируется <input type="checkbox"/> менее 600 000 руб <input type="checkbox"/> более 600 000 руб.	<input type="checkbox"/> не планируется <input type="checkbox"/> менее 1 000 000 руб <input type="checkbox"/> более 1 000 000 руб	<input type="checkbox"/> не планируется <input type="checkbox"/> менее 5 000 000 руб <input type="checkbox"/> более 5 000 000 руб

Выплата заработной платы*	<input type="checkbox"/> снятие наличными со счета в ТКБ <input type="checkbox"/> зарплатный проект в ТКБ <input type="checkbox"/> безналичные переводы на счета физических лиц <input type="checkbox"/> оплата через другой банк _____			
Переводы в рамках ВЭД	<input type="checkbox"/> не планируется <input type="checkbox"/> менее 300 000 руб <input type="checkbox"/> более 300 000 руб	<input type="checkbox"/> не планируется <input type="checkbox"/> менее 1 000 000 руб <input type="checkbox"/> более 1 000 000 руб	<input type="checkbox"/> не планируется <input type="checkbox"/> менее 3 000 000 руб <input type="checkbox"/> более 3 000 000 руб	<input type="checkbox"/> не планируется <input type="checkbox"/> менее 10 000 000 руб <input type="checkbox"/> более 10 000 000 руб
Арендные платежи*	<input type="checkbox"/> со счета в ТКБ <input type="checkbox"/> оплата через другой банк* * укажите наименование банка _____			
Осуществление переводов денежных средств на счета лиц, не являющихся резидентами Республик Беларусь, Казахстан, Армения, Киргизия (далее - государства - члены ЕАЭС) и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц, по заключенным с такими контрагентами — нерезидентами внешнеторговым договорам, по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов государства - члена ЕАЭС, осуществляется с территории государства - члена ЕАЭС, а в качестве подтверждающих документов в Банк представляются товарно-транспортные накладные (товарно-сопроводительные документы), оформленные грузоотправителями государства - члена ЕАЭС.				<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Осуществление внешнеэкономических операций, предусматривающих ввоз на территорию РФ отдельных видов сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия, страной происхождения которых являются государства, принявшие решение о введении экономических санкций в отношении российских юридических и (или) физических лиц или присоединившиеся к такому решению, перечень которых определен постановлением Правительства РФ от 07.08.2014. № 778 «О мерах по реализации Указа Президента РФ от 06.08.2014 № 560.				<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Планируете ли Вы осуществлять переводы средств в пользу публичного должностного лица (ПДЛ*) и/или лица, являющегося супругом, близким родственником ПДЛ? *Информация о ПДЛ приведена на сайте Банка и на информационных стендах в офисах Банка **Просьба в дальнейшем незамедлительно уведомлять Банк о проведении таких операций				<input type="checkbox"/> Да** <input type="checkbox"/> Нет

4. Принадлежность к иностранным налогоплательщикам

Являются ли налоговыми резидентами США (FATCA) <input type="checkbox"/> Ваша организация и/или <input type="checkbox"/> Контролирующие лица Вашей организации *При положительном ответе либо в случае затруднения в ответе необходимо заполнить Форму самосертификации FATCA и Форму самосертификации CRS.	<input type="checkbox"/> Да* <input type="checkbox"/> Нет
Являются ли налоговыми резидентами иностранных государств (за искл. США) (CRS) <input type="checkbox"/> Ваша организация и/или <input type="checkbox"/> Бенефициарные владельцы Вашей организации *При положительном ответе либо в случае затруднения в ответе необходимо заполнить Форму самосертификации CRS.	<input type="checkbox"/> Да* <input type="checkbox"/> Нет

5. Сведения о выгодоприобретателях

Действуете ли Вы / планируете ли Вы действовать при проведении банковских операций или иных сделок к выгоде третьих лиц, в частности, на основании агентского договора, договора поручения, комиссии, ДУ?	<input type="checkbox"/> Да* <input type="checkbox"/> Нет
---	--

* Просим Вас в случае если при проведении банковских операций или иных сделок Вы действуете / планируете действовать к выгоде третьих лиц:

- заполнить форму «Анкета выгодоприобретателя»,
- предоставить Банку надлежащим образом заверенные документы (договора, письма, проч.), являющиеся основанием для осуществления платежа либо сделки в интересах третьего лица.

6. Сведения о бенефициарных владельцах

Сведения заполняются на каждое физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (в том числе через иных юридических лиц) владеет более 25 % в капитале организации либо имеют возможность прямо или косвенно контролировать действия юридического лица.

Сведения о своих бенефициарных владельцах обязаны предоставлять все юридические лица за исключением лиц, поименованных в Федеральном законе № 115-ФЗ от 07.08.2001, нормативных актах Банка России.

Обоснование для признания указанного ниже физического лица бенефициарным владельцем	<input type="checkbox"/> Влияние/возможность определять решение <input type="checkbox"/> Владение (доля, в %): _____
Фамилия, имя и отчество	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность: вид, серия и номер, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
ИНН (если имеется)	
СНИЛС (если имеется)	

Номера контактных телефонов и факсов, электронной почты (если имеются)	
Принадлежность к Публичному должностному лицу* (ПДЛ) <i>*информация о ПДЛ приведена на сайте Банка и на информационных стендах в офисах</i>	<input type="checkbox"/> Да* <input type="checkbox"/> Нет _____ _____ <i>* при положительном ответе указать тип ПДЛ, должность, наименование и адрес работодателя</i>
Принадлежность к супругам, близким родственникам по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушка, бабушка и внуки), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца и мать) братьям и сестрам, усыновителям и усыновленным ПДЛ.	<input type="checkbox"/> Да* <input type="checkbox"/> Нет _____ _____ <i>* при положительном ответе указать степень родства, фамилию, имя, отчество и должность родственника (супруга (супруги))</i>
В отношении бенефициарных владельцев – нерезидентов, которые на момент предоставления сведений присутствуют на территории РФ:	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства 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)	
Данные миграционной карты: номер, дата начала и дата окончания срока пребывания	

Обоснование для признания указанного ниже физического лица бенефициарным владельцем	<input type="checkbox"/> Влияние/возможность определять решение <input type="checkbox"/> Владение (доля, в %): _____
Фамилия, имя и отчество	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность: вид, серия и номер, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
ИНН (если имеется)	
СНИЛС (если имеется)	
Номера контактных телефонов и факсов, электронной почты (если имеются)	
Принадлежность к Публичному должностному лицу* (ПДЛ) <i>*информация о ПДЛ приведена на сайте Банка и на информационных стендах в офисах</i>	<input type="checkbox"/> Да* <input type="checkbox"/> Нет _____ _____ <i>* при положительном ответе указать тип ПДЛ, должность, наименование и адрес работодателя</i>
Принадлежность к супругам, близким родственникам по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушка, бабушка и внуки), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца и мать) братьям и сестрам, усыновителям и усыновленным ПДЛ.	<input type="checkbox"/> Да* <input type="checkbox"/> Нет _____ _____ <i>* при положительном ответе указать степень родства, фамилию, имя, отчество и должность родственника (супруга (супруги))</i>
В отношении бенефициарных владельцев – нерезидентов, которые на момент предоставления сведений присутствуют на территории РФ:	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства 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)	
Данные миграционной карты: номер, дата начала и дата окончания срока пребывания	

Обоснование для признания указанного ниже физического лица бенефициарным владельцем	<input type="checkbox"/> Влияние/возможность определять решение <input type="checkbox"/> Владение (доля, в %): _____
Фамилия, имя и отчество	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность: вид, серия и номер, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
ИНН (если имеется)	
СНИЛС (если имеется)	
Номера контактных телефонов и факсов, электронной почты (если имеются)	
Принадлежность к Публичному должностному лицу* (ПДЛ) <i>*информация о ПДЛ приведена на сайте Банка и на информационных стендах в офисах</i>	<input type="checkbox"/> Да* <input type="checkbox"/> Нет _____ _____ <i>* при положительном ответе указать тип ПДЛ, должность, наименование и адрес работодателя</i>
Принадлежность к супругам, близким родственникам по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушка, бабушка и внуки), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца и мать) братьям и сестрам, усыновителям и усыновленным ПДЛ.	<input type="checkbox"/> Да* <input type="checkbox"/> Нет _____ _____ <i>* при положительном ответе указать степень родства, фамилию, имя, отчество и должность родственника (супруга (супруги))</i>
В отношении бенефициарных владельцев – нерезидентов, которые на момент предоставления сведений присутствуют на территории РФ:	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства 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)	
Данные миграционной карты: номер, дата начала и дата окончания срока пребывания	

Подписывая настоящую Информационную анкету и дополнительные указанные в Информационной анкете формы, я даю Банку свое согласие на обработку персональных данных, переданных мной в Банк настоящей Информационной анкетой и дополнительными формами, в той степени, в которой обработка моих персональных данных необходима Банку в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и действующими внутренними нормативными документами Банка, а также подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных в целях информирования меня о новых продуктах, услугах и акциях ТКБ БАНК ПАО, в т.ч. с использованием электронных каналов связи, и направления мне адресных предложений, адресованных как предприятию, так и мне.

*Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей Информационной анкете, является полной и достоверной. В случае изменения сведений, указанных в настоящей Информационной анкете и дополнительных формах, обязуюсь письменно проинформировать об этом ТКБ БАНК ПАО и предоставить надлежащим образом заверенные копии подтверждающих документов в срок, установленный Договором банковского счета.**

** В дальнейшем при обслуживании Вашей организации в случае непредставления Вами обновленных сведений и документов ТКБ БАНК ПАО вправе считать информацию, указанную в настоящей Информационной анкете и дополнительных формах, актуальной.*

Должность, ФИО руководителя организации

Подпись, печать

«__» _____ 20__

Принято: _____

Дата

ФИО, должность сотрудника Банка, подпись