

АНКЕТА КЛИЕНТА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ (ИП)¹

*Заполнению подлежат только поля Анкеты, содержащие информацию, которая изменилась, либо ранее в Банк не представлялась.
Если информация не претерпела изменений, пожалуйста, сделайте отметку в соответствующем поле Анкеты*

1. Общая информация

Ф.И.О.			
Дата рождения			
Страна и место рождения			
Гражданство			
Пол		ЖЕН <input type="checkbox"/>	МУЖ <input type="checkbox"/>
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Вид документа		
	Серия		
	Номер		
	Кем выдан		
	Дата выдачи		
	Код подразделения (если применимо)		
Данные миграционной карты (только для нерезидентов)		Номер:	
		Срок действия (с/ по):	
Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (только для нерезидентов)		Тип документа:	
		<input type="checkbox"/> виза <input type="checkbox"/> вид на жительство <input type="checkbox"/> разрешение на временное проживание <input type="checkbox"/> иной документ, подтверждающий в соответствии с законодательством РФ право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ. Укажите, пожалуйста, наименование документа:	
		Серия (если имеется) и номер	
		Срок действия (с/ по)	
Адрес регистрации (Адрес места жительства - для нерезидентов) <small>(индекс, страна, город, улица, дом, строение, квартира)</small>			
Адрес места пребывания <small>(индекс, страна, город, улица, дом, строение, квартира)</small>		<input type="checkbox"/> Совпадает с адресом регистрации (места жительства) <input type="checkbox"/> Не совпадает с адресом регистрации (места жительства) Пожалуйста, укажите адрес места пребывания:	
Почтовый адрес		<input type="checkbox"/> Совпадает с адресом регистрации (места жительства) <input type="checkbox"/> Совпадает с адресом места пребывания <input type="checkbox"/> Не совпадает с юридическим или фактическим адресом. Пожалуйста, укажите почтовый адрес:	
ИНН			

¹ В случае изменения любой информации о Клиенте, его представителях, бенефициарных владельцах, выгодоприобретателях, указанной в настоящей Анкете, Клиент обязуется предоставить Банку не позднее 3 (Трех) календарных дней с даты изменения актуальную информацию путем направления в Банк письма с указанием изменений.

Сведения о регистрации в качестве ИП	Государственный регистрационный номер	
	Дата регистрации	
	Наименование регистрирующего органа	
	Место регистрации	
Контактная информация ²	Номер телефона: (в формате +7 (XXX) XXX-XX-XX) E-mail:	
Основной вид деятельности ³ (код ОКВЭД в числовом формате)		
Годовые обороты по счету Клиента (в млн. руб.)		
Планируется ли изменение целей и характера деловых отношений с Банком?		
Наличие задолженности по обязательным платежам в бюджет и во внебюджетные фонды	НЕТ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> (пожалуйста, укажите информацию о задолженности)	
Наличие задолженности по выплате выходных пособий и оплате труда лиц, работающих или работавших по трудовому договору	НЕТ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> (пожалуйста, укажите информацию о задолженности)	
Наличие обязательств по возврату кредитов, займов, включая неисполненные обязательства	НЕТ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> (пожалуйста, укажите информацию об обязательствах)	
Основные контрагенты	Пожалуйста, укажите, 2-3 основных контрагента (наименование, ИНН, КИО):	
Характер операций, которые проводятся с использованием банковского счета в Банке	Операции в рамках договора банковского счета, в том числе: – операции по снятию денежных средств в наличной форме ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> – операции, связанные с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>	
Наличие лицензий на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (пожалуйста, укажите вид, номер лицензии, дата выдачи лицензии, кем выдана, срок действия, перечень видов лицензируемой деятельности):	
Источник происхождения денежных средств	<input type="checkbox"/> продажа товаров <input type="checkbox"/> реализации платных услуг (выполненных работ) <input type="checkbox"/> операции с недвижимостью (купля/продажа, сдача в аренду) <input type="checkbox"/> сдача в аренду имущества (оборудования) <input type="checkbox"/> операции с ценными бумагами <input type="checkbox"/> заемные, кредитные средства <input type="checkbox"/> дивиденды, проценты, иные пассивные доходы <input type="checkbox"/> продажа компаний (долей/акций в уставном капитале) <input type="checkbox"/> иное (пожалуйста, укажите)	

² Клиент настоящим дает Банку поручение и согласие на передачу любой информации, которая получена Банком в ходе отношений с Клиентом и будет направлена Банком Клиенту в его интересах, на любой адрес электронной почты, предоставленный Клиентом в Банк в качестве контактного адреса электронной почты, и на любой номер мобильного телефона, предоставленный Клиентом в качестве контактного номера мобильного телефона. При этом Клиент подтверждает, что ознакомлен с тем, что электронная почта и мобильная связь не являются каналами связи, обеспечивающими максимальную степень защиты передаваемой по ним информации, и отказывается от любых претензий (в том числе, материальных) к Банку в связи с тем, что в результате использования электронной почты или мобильной связи информация, передаваемая с их помощью, может потенциально стать доступной третьим лицам, что может повлечь за собой негативные обстоятельства для Клиента.

Для обновления или дополнения контактных адресов электронной почты и контактных номеров мобильных телефонов уполномоченных лиц Клиента, Клиент направляет в Банк заявление в системе «Банк–Клиент» в виде документа свободного формата или на бумажном носителе.

³ Указывается код ОКВЭД согласно учредительным документам (код основного вида деятельности который внесен в единый государственный реестр и отражается в выписке из ЕГРИП в разделе «Сведения о видах экономической деятельности» - Тип сведений «Основной», либо фактической деятельности, приносящей наибольшую прибыль). Не менее 4-х цифровых знаков.

Настоящим подтверждаю, что Клиент (его родственники) занимают должности членов Совета директоров Банка России, должности в законодательном, исполнительном, административном, судебном органе РФ или других стран; должности в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов; должности в публичных международных организациях.

НЕТ **ДА** (укажите, пожалуйста, страну, должность или воинское звание, степень родства для родственников):

2. Информация о бенефициарных владельцах⁴

Наличие бенефициарных владельцев		ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>
Ф.И.О.			
Дата рождения			
Страна и место рождения			
Гражданство			
Пол		ЖЕН <input type="checkbox"/>	МУЖ <input type="checkbox"/>
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Вид документа		
	Серия		
	Номер		
	Кем выдан		
	Дата выдачи		
	Код подразделения (если применимо)		
ИНН (при наличии)			
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания (индекс, страна, город, улица, дом, строение, квартира)			
Данные миграционной карты (только для нерезидентов)	Номер:		
	Срок действия (с/ по):		
Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (только для нерезидентов)	Тип документа: <input type="checkbox"/> виза <input type="checkbox"/> вид на жительство <input type="checkbox"/> разрешение на временное проживание <input type="checkbox"/> иной документ, подтверждающий в соответствии с законодательством РФ право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ. Укажите, пожалуйста, наименование документа:		
	Серия (если имеется) и номер		
	Срок действия (с/ по)		
Настоящим подтверждаю, что указанное выше лицо (его родственники) занимают должности членов Совета директоров Банка России, должности в законодательном, исполнительном, административном, судебном органе РФ или других стран; должности в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов; должности в публичных международных организациях.			
НЕТ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> (укажите, пожалуйста, страну, должность или воинское звание, степень родства для родственников):			

⁴ Под «бенефициарным владельцем» понимается физическое лицо, которое имеет возможность контролировать действия Клиента.

3. Информация о лицах, которые внесены в карточку с образцами подписей и оттиска печати Клиента (далее – КОП) и (или) будут действовать по доверенности⁵

Ф.И.О.			
Дата рождения			
Страна и место рождения			
Гражданство			
Пол		ЖЕН <input type="checkbox"/>	МУЖ <input type="checkbox"/>
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Вид документа		
	Серия		
	Номер		
	Кем выдан		
	Дата выдачи		
	Код подразделения (если применимо)		
ИНН (при наличии)			
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания (индекс, страна, город, улица, дом, строение, квартира)			
Данные миграционной карты (только для нерезидентов)		Номер:	
		Срок действия (с/ по):	
Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (только для нерезидентов)		Тип документа:	
		<input type="checkbox"/> виза <input type="checkbox"/> вид на жительство <input type="checkbox"/> разрешение на временное проживание <input type="checkbox"/> иной документ, подтверждающий в соответствии с законодательством РФ право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ. Укажите, пожалуйста, наименование документа:	
		Серия (если имеется) и номер	
		Срок действия (с/ по)	
Настоящим подтверждаю, что указанное выше лицо (его родственники) занимают должности членов Совета директоров Банка России, должности в законодательном, исполнительном, административном, судебном органе РФ или других стран; должности в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов; должности в публичных международных организациях. НЕТ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> (укажите страну, должность или воинское звание, степень родства для родственников):			

⁵ Данная информация не заполняется, в случае если в КОП будет внесен только Клиент и отсутствуют лица, действующие по доверенности.

4. Сведения о том, в чьих интересах обслуживается счет (Клиента, выгодоприобретателя)⁶ В интересах Клиента

В интересах другого юридического лица (укажите, пожалуйста, полное, а также (если имеется) сокращенное наименование и наименование на иностранном языке; организационно-правовая форма; ИНН/К/ИО; государственный регистрационный номер (ОГРН); дата гос. регистрации; наименование рег. органа; место гос. регистрации, адрес местонахождения; адрес фактического местонахождения; сведения о присутствии или отсутствии по своему местонахождению юр. лица, его постоянно действующего органа управления, иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени юр. лица без доверенности; сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности; сведения об органах юридического лица (структура и персональный состав органов управления юр. лица); сведения о величине зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или величине уставного фонда, имущества; номера контактных телефонов и факсов, а также основания, свидетельствующие о том, что индивидуальный предприниматель действует к выгоде другого лица при проведении банковских операций и иных сделок)

В интересах физического лица или индивидуального предпринимателя⁷ (укажите, пожалуйста, Ф.И.О.; гражданство, дату и место рождения, данные документа, удостоверяющего личность (серия и номер, дата выдачи, кем выдан и код подразделения (если имеется), адрес места жительства (регистрации), адрес места пребывания, данные миграционной карты: номер карты, срок действия (с/по), данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: серия (если имеется) и номер документа, дата действия (с- ...по), ИНН (при наличии); номера контактных телефонов и факсов (если имеются), а также основания, свидетельствующие о том, что индивидуальный предприниматель действует к выгоде другого лица при проведении банковских операций и иных сделок):

 Настоящим подтверждаю, что информация не претерпела изменений

Дата заполнения анкеты _____

Ф.И.О. и подпись _____

Печать Клиента (при наличии)

⁶ Под «выгодоприобретателем» понимается лицо, к выгоде которого действует Клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом.

⁷ В случае если выгодоприобретателем является иной индивидуальный предприниматель дополнительно указываются: сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя (дата регистрации, государственный регистрационный номер, наименование регистрирующего органа, место регистрации), сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию (вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности), почтовый адрес.