

**АНКЕТА
ПОТЕНЦИАЛЬНОГО КЛИЕНТА –
ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ¹**

АО «Райффайзенбанк» (далее - Банк) оставляет за собой право запросить любую дополнительную информацию об индивидуальном предпринимателе (далее – Клиент), его представителях, контрагентах, выгодоприобретателях и бенефициарных владельцах в целях их идентификации.

1. Общая информация

Ф.И.О.		
Дата рождения		
Страна рождения		
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)	
Адрес регистрации/ Адрес места жительства (индекс, страна, город, улица, дом, строение, квартира)		
Адрес места пребывания (индекс, страна, город, улица, дом, строение, квартира) (указывается в Карточке с образцами подписей и оттиска печати)		<input type="checkbox"/> Совпадает с адресом регистрации (места жительства) <input type="checkbox"/> Не совпадает с адресом регистрации (места жительства). Укажите, пожалуйста, 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. Укажите, пожалуйста, почтовый адрес:
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)

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

Контактная информация ²	Номер телефона (в формате +7 (XXX) XXX-XX-XX): E-mail:
ИНН	
ОГРН	
Дата внесения записи в ЕГРИП	
Основной вид деятельности (код ОКВЭД в числовом формате) ³	
Принадлежность к Группе взаимосвязанных компаний	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА Пожалуйста, укажите наименование Группы взаимосвязанных компаний:
Годовая выручка Клиента/ Группы взаимосвязанных компаний <i>Если Клиент входит в Группу взаимосвязанных компаний (в поле «Принадлежность к Группе взаимосвязанных компаний» указано «Да»), указывается годовая выручка Группы взаимосвязанных компаний</i>	<input type="checkbox"/> До 60 млн. руб. <input type="checkbox"/> От 60 млн. руб. до 480 млн. руб. <input type="checkbox"/> От 480 млн. руб. до 5 млрд. руб. <input type="checkbox"/> Более 5 млрд. руб.
Предполагаемые годовые обороты по счету (в млн. руб.)	
Цель установления и предполагаемый характер 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 предполагается проводить 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"/>
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)

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 и на любой номер мобильного телефона, предоставленные Клиентом, а также подтверждает, что ознакомлен с тем, что указанные каналы связи не обеспечивают максимальную степень защиты передаваемой по ним информации, и отказывается от любых претензий (в том числе, материальных) к Банку в случае доступа третьих лиц к передаваемой по ним информации, что может повлечь негативные обстоятельства для Клиента. Для обновления, дополнения контактных адресов электронной почты, номеров мобильных телефонов Клиент направляет в Банк заявление в системе «Банк-Клиент» в виде документа свободного формата или на бумажном носителе.

³ Указывается код ОКВЭД (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 код фактической деятельности, приносящей наибольшую прибыль). Не менее 4-х цифровых знаков.

	<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): _____
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.	
<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> 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 рождения			
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)		
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания (индекс, страна, город, улица, дом, строение, квартира)			
ИНН (при наличии)			
Данные миграционной карты (только для нерезидентов)	Номер:		
	Срок действия (с/ по):		
Данные документа, подтверждающего 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		

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

	Срок действия (с/ по)	
<p>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.</p> <p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА (укажите, пожалуйста, страну, должность или воинское звание, степень родства для родственников):</p>		

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

Ф.И.О.			
Дата рождения			
Страна рождения			
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)		
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания (индекс, страна, город, улица, дом, строение, квартира)			
ИНН (при наличии)			
Данные миграционной карты (<i>только для нерезидентов</i>)		Номер:	
		Срок действия (с/ по):	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (<i>только для нерезидентов</i>)		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)	
<p>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.</p> <p><input type="checkbox"/> НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> ДА (укажите, пожалуйста, страну, должность или воинское звание, степень родства для родственников):</p>			

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 открывается счет⁶

- В интересах Клиента
- В интересах юридического лица (указать наименование, ИНН, КИО, государственный регистрационный номер, место государственной регистрации, адрес местонахождения; данные доверенности в случаях, когда применимо)
- В интересах другого физического лица или Клиента (указать Ф.И.О.; гражданство, дату рождения, данные документа, удостоверяющего личность (серия, дата выдачи, кем выдан, срок действия), адрес места жительства (регистрации), адрес места пребывания, ИНН (при наличии); данные доверенности (в случаях, когда применимо)
- В интересах другого физического лица-нерезидента (указать данные документа, подтверждающего право пребывания, проживания на территории РФ (вид документа, серия, номер, дата выдачи, срок действия); данные миграционной карты (дата выдачи, срок действия), адрес места жительства (регистрации), адрес места пребывания, ИНН (при наличии); данные доверенности (в случаях, когда применимо)

Настоящим подтверждаем ознакомление с **Памяткой по идентификации выгодоприобретателей**, размещенной на сайте Банка в сети Интернет <http://www.raiffeisen.ru>

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.