

ВОПРОСНИК КЛИЕНТА

(для организаций)

сведения указываются на дату заполнения вопросника

Полное наименование и сокращенное <*> _____

Регистрационный номер и дата регистрации, наименование регистрирующего органа: _____

Учетный номер плательщика (УНП) (для нерезидентов- иной идентификационный номер): _____

Наименование ИМНС, осуществляющей учет: _____

Наименование ФСЗН, осуществляющего учет: _____

Место нахождения (юридический адрес): _____

Место нахождения (фактический адрес): совпадает с юридическим _____

Номера контактных телефонов, факс: раб.(___) _____, факс (___) _____, моб.(___) _____ / (___) _____

Адрес электронной почты <*>: _____

Адрес сайта в Интернете <*>: *http://www.* _____

Цели установления и предполагаемый характер отношений (вид договорных отношений с ЗАО «Идея Банк» (тип счета)):

Руководитель, гл. бухгалтер, иные уполномоченные должностные лица, которым в установленном порядке предоставлено право действовать от имени организации и представители <*>:

Должность	Фамилия, Собственное Имя, Отчество<*>	Контактный телефон (с указанием кода)	Место жительства (регистрации)	Гражданство	Дата рождения	Место рождения	Реквизиты документа, удостоверяющего личность (вид документа, серия, номер, кем и когда выдан), идентификационный номер

Сведения об юридическом лице-управляющей организации <*> :

Полное наименование организации	Место нахождения (юридический адрес), страна регистрации	Рег. номер организации	Дата регистрации	Наименование регистрирующего органа	УНП, для нерезидентов - иной идентификационный номер	Ф.И.О руководителя	Ф.И.О гл. бухгалтера	Ф.И.О. иных уполномоченных должностных лиц, с правом действовать от имени организации с указанием должности	Структура органов управления	Состав учредителей, доля (%) в уставном фонде	Сведения о бенефициарных владельцах	Виды деятельности

Размер зарегистрированного уставного фонда (сумма, валюта): _____

Виды деятельности (с конкретизацией или с указанием кода ОКЭД):

Основной вид деятельности		Код ОКЭД (5 знаков) _____
Дополнительные виды деятельности		Код ОКЭД (5 знаков) _____
		Код ОКЭД (5 знаков) _____

Количество работников: _____

Сведения о филиалах, представительствах, дочерних организациях (в том числе за границей) <*>:

Полное наименование	Местонахождение (юридический адрес), УНП—для резидентов	Регистрационный номер и дата регистрации, наименование регистрирующего органа	Ф.И.О. руководителя, гл.бухгалтера, иных уполномоченных должностных лиц (с указанием должности)

История организации, положение на рынке (сведения о реорганизациях, изменениях в характере деятельности):

Укажите, пожалуйста, среднемесячные (предполагаемые) обороты по счету(ам) Вашей организации в ЗАО «Идея Банк»:

Валюта	Общие обороты		в том числе обороты наличных денежных средств (например, выручка)	
	по поступлению средств на счет	по списанию средств со счета	по поступлению средств на счет	по списанию средств со счета

Информация о наличии открытых в других банках счетов <*>: Да

Нет

Если «Да», укажите сведения об этих счетах:

Наименование банка	Код банка	Тип счета	Номер счета	Валюта счета

Структура органов управления (заполняется в соответствии с учредительными документами): _____

Сведения об учредителях, бенефициарных владельцах♦(в случае, если достоверно не установлен – сведения о лице, осуществляющем функции единоличного исполнительного органа организации, либо лице, возглавляющем ее коллегиальный исполнительный орган):

Физические лица:

Ф.И.О. с указанием вида участия (учредитель/бенефициарный владелец/иное лицо)	Место жительства (регистрации)	Гражданство	Дата рождения	Место рождения	Реквизиты документа, удостоверяющего личность (вид документа, серия, номер, кем и когда выдан), личный (идентификационный) номер	УНП (при наличии)	Доля (%) в уставном фонде	Является ли бенефициарный владелец:			
								Публичным должностны м лицом	членом семьи публичног о лица	приблизенн ым к публично му лицу	не является
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

♦ Здесь и далее по тексту **бенефициарный владелец** - физическое лицо, которое является собственником имущества организации, либо владеет не менее чем 10 процентами акций (долей в уставном фонде, паев) организации, либо прямо или косвенно (через третьих лиц) в конечном итоге имеет право или возможность давать обязательные для организации указания, влиять на принимаемые ею решения или иным образом контролировать ее действия

Организации:

Полное наименование организации	Место нахождения (юридический адрес), страна регистрации	Рег. номер организации	Дата регистрации	Наименование регистрирующего органа	УНП, для нерезидент ов- иной идентификационный номер	Ф.И.О руководителя	Ф.И.О гл. бухгалтера	Ф.И.О. иных уполномоченных должностных лиц, с правом действовать от имени организации с указанием должности	Доля (%) в уставном фонде

Информация о том, являются ли руководители, главный бухгалтер организации и (или) иные уполномоченные должностные лица, которым в установленном порядке предоставлено право действовать от имени организации (гр.1), учредителями (участниками), других организаций с долей в уставном фонде более 25 процентов, или собственниками других организаций (гр.2):

Да

Нет

Если «Да», укажите сведения об этих организациях:

1	2	3	4	5	6
Фамилия, Собственное Имя, Отчество	Наименование организации	Местонахождение (юридический адрес), УНП—для резидентов	Доля (%) в уставном фонде	Регистрационный номер и дата регистрации, наименование регистрирующего органа	Ф.И.О. руководителя, гл. бухгалтера, иных уполномоченных должностных лиц (с указанием должности), с правом действовать от имени организации

Информация о том, являются ли учредители (участники) организации, имеющие долю в уставном фонде более 25 процентов, собственники или бенефициарные владельцы (гр.1) учредителями (участниками) других организаций с долей в уставном фонде более 25 процентов, собственниками или руководителями других организаций (гр.2):

Да

Нет

Если «Да», укажите сведения об этих организациях:

1	2	3	4	5	6	7
Фамилия, Собственное Имя, Отчество учредителя или бенефициарного владельца, наименование организации-учредителя	Наименование организации	Местонахождение (юридический адрес), УНП—для резидентов	Вид участия (учредитель/руководитель /собственник)	Доля (%) в уставном фонде /должность	Регистрационный номер и дата регистрации, наименование регистрирующего органа	Ф.И.О. руководителя, гл. бухгалтера, иных уполномоченных должностных лиц (с указанием должности), с правом действовать от имени организации

Сведения об организациях (кроме ранее указанных в настоящем вопроснике), способных прямо и (или) косвенно (через иные организации) определять решения Вашей организации или оказывать влияние на их принятие:

Полное наименование организации	Местонахождение (юридический адрес)	УНП - для резидентов (иной идентификационный номер - для нерезидентов)

Сведения об организациях (кроме ранее указанных в настоящем вопроснике), на принятие решений которыми Ваша организация оказывает влияние:

Полное наименование организации	Доля (%) в уставном фонде	Местонахождение (юридический адрес),	УНП - для резидентов (иной идентификационный номер - для нерезидентов)

Сведения об основных (постоянных) контрагентах Вашей организации <*>:

Полное наименование организации-контрагента	Местонахождение (юридический адрес)	УНП - для резидентов (иной идентификационный номер - для нерезидентов)

Индивидуальные предприниматели, физические лица – контрагенты: Фамилия, Собственное Имя, Отчество	Дата и место рождения	Место жительства (регистрации)	Гражданство	Реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия, номер, кем и когда выдан), личный (идентификационный) номер	УНП (при наличии)

Блок по FATCA¹:

Занимается ли организация следующими видами деятельности (один или несколько из перечисленных): привлечением депозитов, депозитарной, инвестиционной или страховой деятельностью?: Да Нет Если «Да», укажите следующие сведения:

¹ Закон США от 18 марта 2010 г. «О налогообложении иностранных счетов» (Foreign Account Tax Compliance Act - FATCA);

GIIN – номер 2 (идентификационный номер глобального посредника в соответствии с FATCA)	При отсутствии GIIN-номера укажите причины/основания не сотрудничества с налоговой службой США в соответствии с FATCA

Является ли организация налоговым резидентом США?: Да Нет

Являются ли бенефициарные владельцы организации гражданами либо налоговыми резидентами США³? Да Нет

Если «Да», укажите следующие сведения:

ФИО	TIN (американский ИНН)											
	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>				-			-				
			-			-						
	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>				-			-				
			-			-						

Клиент несет ответственность за достоверность и полноту предоставленных им сведений.

_____ \ _____ 20__ г.

Дата заполнения (обновления, актуализации)

_____ \ _____

Подпись руководителя или иного уполномоченного лица, Ф.И.О.

_____ \ _____

Подпись работника банка, принявшего вопросник, Ф.И.

² Global Intermediary Identification Number (GIIN) - идентификационный номер глобального посредника, присваиваемый финансовому учреждению налоговой службой США и публикуемый на ее официальном сайте;

³ К налоговым резидентам США помимо граждан США относятся также следующие физические лица:

- имеющие разрешение на постоянное пребывание (вид на жительство) в США (карточка постоянного жителя (форма I-551 («Green Card»));

- находившиеся на территории США (кроме учителей, студентов, стажеров, официальных лиц, временно присутствовавших на территории США на основании виз типов A, F, G, J, M или Q, если не выполняется условие постоянного места пребывания в США) не менее 31 дня в течение текущего календарного года и не менее 183 дней в течение 3 лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года. При этом сумма дней, в течение которых ФЛ присутствовало на территории США в текущем году, а также двух предшествующих годах, умножается на установленный коэффициент:

для текущего года - 1 (т.е. учитываются все дни, проведенные в США в текущем году);

для предшествующего года - 1/3;

для позапрошлого года - 1/6.

<*> при наличии