

**Сведения о клиенте - юридическом лице
(не являющегося кредитной организацией)**

1	Полное, а также (в случае если имеется) сокращенное наименование и наименование на английском языке	
2	Организационно-правовая форма	<input type="checkbox"/> Общество с ограниченной ответственностью <input type="checkbox"/> Акционерное общество <input type="checkbox"/> Публичное акционерное общество <input type="checkbox"/> Иная (указать) _____ _____
3	Адрес юридического лица	
4	Номера контактных телефонов и факсов	
5	Адрес электронной почты	
5.1	Доменное имя, указатель страницы сайта в интернете, с использованием которого Вы оказываете услуги (при наличии)	
6	Сведения о государственной регистрации:	Дата регистрации _____ ОГРН _____ Наименование регистрирующего органа _____ _____ <i>место регистрации</i> _____
7	Сведения об органах управления юридического лица (<i>структура органов управления юридического лица</i>)	Ф.И.О. _____ Должность _____ Дата избрания _____ Срок полномочий _____
8	Сведения о наличии лицензий (разрешений) на осуществление определенного вида деятельности или операций	<input type="checkbox"/> деятельность не подлежит лицензированию <input type="checkbox"/> сведения о лицензиях: Вид _____ Номер _____ Дата выдачи _____ Кем выдана _____ Срок действия _____ Перечень видов лицензируемой деятельности _____ _____
9	Является ли юридическое лицо хозяйственным обществом, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности РФ, а также обществом, находящимся под их прямым или косвенным контролем	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
10	Является ли юридическое лицо налоговым резидентом иностранного государства	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА, указать государство(территорию) _____ Иностраннный идентификационный номер налогоплательщика _____ Адрес в стране регистрации _____

11	Обособленные подразделения (Филиал(ы), представительства, магазины, аптеки и тому подобное)	Наименование _____ регистрационный номер _____ адрес регистрации _____
12	Сведения об учредителях и о величине зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или величине уставного фонда	<p><u>Сведения о физических лицах</u> Ф.И.О _____ Дата и место рождения _____ Гражданство _____ ИНН (при наличии) _____ Участие в капитале юридического лица (%) _____</p> <p><u>Сведения о юридических лицах</u> Наименование _____ Сведения о государственной регистрации: дата, номер, наименование регистрирующего органа, место регистрации _____ ИНН/КИО (для нерезидента) _____ Участие в капитале юридического лица (%) _____</p> <p>Зарегистрированный УК _____ Оплаченный УК _____</p>
13	Сведения о бенефициарном владельце-физическом лице, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25% в капитале) клиентом либо имеет возможность контролировать действия клиента	<input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган <input type="checkbox"/> Отсутствует <input type="checkbox"/> Иные (заполняются Приложение № 23)
13.1	Сведения об органах юридического лица, иностранной структуры без образования юридического лица (структура и персональный состав органов управления юридического лица, за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем пятью процентами акций (долей) юридического лица, структура и персональный состав органов управления иностранной структуры без образования юридического лица (при наличии).	
14	Основные виды деятельности (в том числе, производимые товары, выполняемые работы, предоставляемые услуги)	
15	Сведения о штатной численности	
16	Сведения о численности внештатных сотрудников (находящихся на условиях совмещения или работающих по совместительству, работающих по договорам подряда, найма и пр.)	<input type="checkbox"/> отсутствуют <input type="checkbox"/> имеются, количество ____
17	Сведения о наличии бухгалтерской службы (бухгалтерского сопровождения)	<input type="checkbox"/> ведение бухгалтерского учета осуществляется силами юридического лица: <input type="checkbox"/> ведение бухгалтерского учета осуществляется руководителем <input type="checkbox"/> ведение бухгалтерского учета осуществляется бухгалтерским работником <input type="checkbox"/> имеется договор о бухгалтерском сопровождении со сторонней организацией

	действовать от имени юридического лица без доверенности	
25	Подтверждаю, что получателем выгоды по операциям, проводимым через Банк, является настоящее юридическое лицо (в случае появления выгодоприобретателей по операциям, обязуюсь в пятидневный срок представить в Банк информацию по нему)	
26	Счета, открытые в других банках:	<input type="checkbox"/> счетов в других банках нет <input type="checkbox"/> открыты расчетные счета в (указать наименование Банка и номер счета _____ _____ _____
27	Цель установления и предполагаемый характер отношения с АО КБ «НИБ» (нужное отметить)	<input type="checkbox"/> осуществление расчетов в рамках хозяйственной деятельности <input type="checkbox"/> использования в качестве основного (единственного) банковского счета <input type="checkbox"/> осуществление деятельности по приему платежей <input type="checkbox"/> наличие необходимого спектра банковских услуг <input type="checkbox"/> обслуживание по системе "Банк-Клиент" <input type="checkbox"/> приемлемые стоимостные условия услуг <input type="checkbox"/> качество и культура обслуживания <input type="checkbox"/> удобное место расположения <input type="checkbox"/> другое (указать): _____
28	Цель финансово-хозяйственной деятельности (нужное отметить)	<input type="checkbox"/> извлечение прибыли <input type="checkbox"/> социальные, благотворительные, образовательные, общественно полезные цели <input type="checkbox"/> осуществление управленческих, социально-культурных или иных функций некоммерческого характера <input type="checkbox"/> удовлетворение материальных и иных потребностей участников <input type="checkbox"/> другое (указать): _____
29	Сведения о предполагаемых объемах операций в месяц с расчетного счета в Банке (<i>максимальный месячный оборот по счету в российских рублях</i>):	<input type="checkbox"/> до 1 000 000 <input type="checkbox"/> 1 000 000 – 5 000 000 <input type="checkbox"/> 5 000 000 – 20 000 000 <input type="checkbox"/> свыше 20 000 000
30	Сведения о предполагаемых объемах снятия наличных денежных средств в месяц с расчетного счета в Банке (<i>в российских рублях</i>):	<input type="checkbox"/> до 100 000 <input type="checkbox"/> 100 000 – 500 000 <input type="checkbox"/> 500 000 – 2 000 000 <input type="checkbox"/> свыше 2 000 000 <input type="checkbox"/> нет
31	Количество исходящих платежей в месяц (<i>штук</i>)	<input type="checkbox"/> до 10 <input type="checkbox"/> 10 – 50 <input type="checkbox"/> свыше 50
32	Планируется ли осуществление внешнеэкономической деятельности (при указании «ДА» заполняются указанные ниже графы):	
	<input type="checkbox"/> НЕТ	
	<input type="checkbox"/> ДА (необходимо заполнить сведения ниже):	
	Импорт товаров, работ, услуг (укажите наименование товаров/услуг)	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
	Экспорт товаров, работ, услуг (укажите наименование товаров/услуг)	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
	Планируется ли осуществление переводов денежных средств на счета лиц-нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц (контрагенты-нерезиденты), по заключенным с такими контрагентами-	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ

		нерезидентами внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь или Республики Казахстан соответственно, будет осуществляться с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан и товарно-транспортные накладные будут оформляться грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан	
		Планируется ли осуществление расчетов с контрагентами, осуществляющими деятельность на территории следующих стран: Иран, Ливия, Саудовская Аравия, Сирия, Пакистан, Афганистан, Судан, КНДР, Ирак	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ

Достоверность и полноту информации, отраженных в настоящих Сведениях на момент предоставления в Банк, подтверждаю. В случае изменения указанных сведений обязуюсь уведомить об этом Банк с предоставлением соответствующих документов в течение 5 рабочих дней.

Руководитель

наименование должности

подпись должностного лица

фамилия, имя, отчество

Главный бухгалтер

подпись должностного лица

фамилия, имя, отчество

М.П.

« _____ » _____ 20__ г.

АО КБ «НИБ» оставляет за собой право в случае неполучения информации в указанный срок считать, что в ранее предоставленных сведениях и документах изменения и дополнения отсутствуют.

Анкета (опросник) для выявления групп связанных лиц, связанных с Банком лиц, групп связанных с Банком лиц.

АНКЕТА (опросник) КЛИЕНТА - ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

Наименование, фирменное наименование на <u>русском языке</u> (полное и (или) сокращенное) и <u>на иностранных языках</u> (полное и (или) сокращенное) (<i>при наличии</i>)	
Организационно – правовая форма	
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	
Адрес юридического лица (<u>в соответствии с выпиской ЕГРЮЛ</u>)	
Информация в целях выявления связанных лиц (клиентов Банка)	
Являются ли юридические лица, связанные с Вашей организацией, клиентами АО КБ «НИБ»?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Если «да», то укажите наименование ЮЛ и основания связанности	
Являются ли индивидуальные предприниматели, связанные с Вашей организацией, клиентами АО КБ «НИБ»?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Если «да», то укажите наименование ИП и основания связанности	
Являются ли физические лица, связанные с Вашей организацией, клиентами АО КБ «НИБ»?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Если «да», то укажите ФИО, статус физ. лица и основания связанности.	

Достоверность сведений, отраженных в настоящей Анкете на момент предоставления в Банк, подтверждаю.

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА _____ / _____ /