*Код клиента*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

*Дата оформления анкеты–опросника*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

*Дата планируемого обновления анкеты–опросника*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

(вышеуказанные поля заполняются сотрудником Банка)

 **Анкета–опросник клиента – юридического лица**

**(для клиента, находящегося на обслуживании)**

1. Наименование клиента Банка – юридического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. ИНН или КИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Номера контактных телефонов и факсов (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Почтовый адрес (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Код в соответствии с ОКАТО (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Код в соответствии с ОКПО (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию

Вид лицензии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер лицензии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи лицензии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдана лицензия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок действия лицензии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень видов лицензируемой деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Укажите основные виды деятельности организации (по кодам ОКВЭД и фактический вид деятельности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Укажите, планируются ли перечисления денежных средств в уплату налогов и сборов, в бюджеты различных уровней с использованием расчетного счета в АО «Банк ФИНАМ»; если – нет, то укажите наименование другой кредитной организации, в которой осуществляются данные виды платежей

|  |  |
| --- | --- |
|  | да |
|  | нет (укажите наименование другой кредитной организации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Предполагает ли Ваша организация при осуществлении своей хозяйственной деятельности использовать Интернет-технологии (за исключением системы дистанционного банковского обслуживания); если – да, то укажите какие

|  |  |
| --- | --- |
|  | нет |
|  | да (укажите какие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Укажите, планируется ли выплата заработной платы сотрудникам Вашей организации через АО «Банк ФИНАМ»; если – нет, то укажите наименование другой кредитной организации, через которую проводится выплата заработной платы

|  |  |
| --- | --- |
|  | да |
|  | нет (укажите наименование другой кредитной организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Укажите среднемесячный фонд оплаты труда в Вашей организации

|  |  |
| --- | --- |
|  | до 10000-00 руб. |
|  | от 10000-00 руб. до 30000-00 руб. |
|  | от 30000-00 руб. до 50000-00 руб. |
|  | 50000-00 руб. и выше |

1. Укажите штатную численность (в единицах) Вашей организации по штатно-списочному составу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Имеются ли выгодоприобретатели в планируемых Вашей организацией к совершению банковских операциях и иных сделках

|  |  |
| --- | --- |
|  | выгодоприобретатели отсутствуют |
|  | выгодоприобретатели имеются (заполните соответствующую анкету на каждого выгодоприобретателя в целях проведения его идентификации) |

1. Укажите, имеются ли у Вашей организации расчетные счета, открытые в других кредитных организациях; если – да, то укажите наименования кредитных организаций и номера счетов

|  |  |
| --- | --- |
| номер счета  | наименование организации |
|  |  |
| номер счета | наименование организации |
|  |  |
| номер счета | наименование организации |
|  |  |
| номер счета | наименование организации |
|  |  |
| номер счета | наименование организации |
|  |  |
| номер счета | наименование организации |
|  |  |
| номер счета | наименование организации |
|  |  |

1. Основной источник формирования прибыли организации

|  |  |
| --- | --- |
|  | от основной финансово-хозяйственной деятельности |
|  | от совершения разовых операций и сделок (укажите) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Укажите официальный сайт Вашей организации (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Относится ли Ваша организация к хозяйственным обществам, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации

|  |  |
| --- | --- |
|  | нет |
|  | да |

1. Относится ли Ваша организация к обществам, находящимся под прямым или косвенным контролем хозяйственных обществ, имеющих стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации

|  |  |
| --- | --- |
|  | нет |
|  | да (укажите наименования таких хозяйственных обществ, их ИНН и вид контроля (прямой или |
|  | косвенный)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Планирует ли Ваша организация осуществлять операции по сделке, предусматривающей ввоз в Российскую Федерацию в период срока действия запрета, установленного Указом Президента Российской Федерации от 06.08.2014 № 560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», запрещенной к ввозу сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия

|  |  |
| --- | --- |
|  | нет |
|  | да |

1. Укажите источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества Вашей организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Осуществляет ли Ваша организация розничную торговлю товарами за наличный расчет, в том числе через торговую сеть

|  |  |
| --- | --- |
|  | нет |
|  | да  |

Если – да, то укажите какими товарами торгует Ваша организация

|  |  |
| --- | --- |
|  | продовольственными товарами |
|  | строительными материалами |
|  | автомобилями |
|  | легкими автотранспортными средствами |
|  | иными (укажите какими) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

М.П. (при наличии) и подпись клиента

(при заполнении анкеты–опросника клиентом)

**Приложение**

**к Анкете–опроснику клиента – юридического лица**

**(для микрофинансовых организаций)**

Является ли Ваша организация микрофинансовой?

|  |  |
| --- | --- |
|  | да |
|  | нет |

Если – да, то:

– имеются ли у Вашей микрофинансовой организации утвержденные правила внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма (далее – ПВК по ПОД/ФТ)

|  |  |
| --- | --- |
|  | да |
|  | нет |

Если – да, то укажите следующие сведения:

* дата и № приказа об утверждении ПВК по ПОД/ФТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* должность и ФИО лица, утвердившего ПВК по ПОД/ФТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* дата введения ПВК по ПОД/ФТ в действие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

– имеется ли в Вашей микрофинансовой организации назначенное специальное должностное лицо, ответственное за реализацию ПВК по ПОД/ФТ

|  |  |
| --- | --- |
|  | да |
|  | нет |

Если – да, то укажите следующие сведения:

* дата и № приказа о назначении специального должностного лица, ответственного за реализацию ПВК по ПОД/ФТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* должность и ФИО специального должностного лица, ответственного за реализацию ПВК по ПОД/ФТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (при наличии) и подпись клиента

(при заполнении анкеты–опросника клиентом)

**Приложение**

**к Анкете–опроснику клиента – юридического лица**

**(для иностранных организаций)**

Является ли Ваша организация эмитентом ценных бумаг, которые прошли процедуру листинга на иностранной бирже?

|  |  |
| --- | --- |
|  | да |
|  | нет |

Если – да, то укажите наименование иностранной биржи, на которой была проведена процедура листинга:

* на русском языке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* на английском языке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (при наличии) и подпись клиента

(при заполнении анкеты–опросника клиентом)