***АНКЕТА ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ***

***ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА***

***Лицо на которое заполняется Анкета:***

|  |  |
| --- | --- |
|  | КЛИЕНТ |
|  | ПРЕДСТАВИТЕЛЬ КЛИЕНТА |
|  | ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ\* |

**Сведения о клиенте:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Полное наименование на русском языке |  | |
| Наименование на иностранном языке |  | |
| Сокращенное наименование на русском языке |  | |
| Сокращенное наименование на иностранном языке |  | |
| Организационно-правовая форма |  | |
| Код (коды) (при наличии) в государстве (на территории) регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги) |  | |
| Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный в государстве (на территории) регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации) |  | |
| Дата государственной регистрации |  | |
| Наименование регистрирующего органа |  | |
| Серия и номер документа, подтверждающего государственную регистрацию |  | |
| Место государственной регистрации |  | |
| Место ведения основной деятельности (страна, город) |  | |
| Место государственной регистрации (местонахождение) |  | |
| Почтовый адрес |  | |
| Код причины постановки на учет (КПП) (при наличии) |  | |
| Реквизиты банковского счета Клиента в рублях РФ | № счета:  типсчета: | |
| Банк (наименование и место нахождения) |  | |
| ИНН  БИК  к/с |  | |
| Контактная информация:  телефон:  факс:  E-mail: |  | |
| Сведения о присутствии или отсутствии по месту нахождения ИСБОЮЛ ее постоянно действующего органа управления (либо иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени структуры без доверенности) | Присутствует  Отсутствует | |
| *Иные сведения:* | | |
| Состав имущества, находящегося в управлении (собственности) – для трастов и иных ИСБОЮЛ с аналогичной структурой или функцией |  | |
| Структура и персональный состав органов управления (наименование органа управления / должность, ФИО): |  | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) учредителей, (участников) доверительного собственника (управляющего), протектора (при наличии). |  | |
| Адрес места жительства (места нахождения) учредителей, (участников) доверительного собственника (управляющего), протектора (при наличии). |  | |
| Размер зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или размер уставного фонда, стоимости имущества |  | |
| Основные виды деятельности |  | |
| Цель установления деловых отношений с Организацией | Брокерское обслуживание  Доверительное управление  Другое (указать) | |
| Цели финансово-хозяйственной деятельности | **** получение прибыли   реализация общественных проектов   иное (указать): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Планируемые объемы:**  неделя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  квартал\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  год\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Виды планируемых операций:**  совершение сделок с финансовыми инструментами в рамках договора на брокерское обслуживание  передача активов в доверительное управление  другое (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Основные контрагенты:**  плательщики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  получатели\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Предполагаемый характер отношений | краткосрочный  долгосрочный | |
| Деловая репутация клиента | положительная  негативная  отсутствует (организация существует менее 3-х месяцев)  Отзывы партнеров и/ или обслуживающих банков о деловой репутации прилагаю к настоящей анкете:  да нет | |
| Финансовое положение | устойчивое  неустойчивое  кризисное  Сведения о наличии / отсутствии в отношении Вас на текущую дату производства по делу о несостоятельности (банкротстве), либо вступившего в силу решения судебных органов о признании Вас несостоятельным (банкротом), либо процедур ликвидации:  отсутствуют присутствуют  Сведения о наличии / отсутствии фактов неисполнения Вами своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах:  отсутствуют присутствуют  Данные о Вашем рейтинге, размещенные на сайтах международных рейтинговых агентств ("Standard & Poor's", "Fitch-Ratings", "Moody's Investors Service" и другие) и российских кредитных рейтинговых агентств: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Источник происхождения денежных средств и (или) иного имущества |  Собственные средства   Заемные средства   Иное (указать): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Сведения о принадлежности клиента (регистрация, место жительства, место нахождения, наличие счета в банке) к государству (территории), которое (которая) не участвует в международном сотрудничестве в сфере противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма и /или которое не выполняет рекомендации международной Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (сокращенно – ФАТФ). |  | ДА |
|  | НЕТ |

*\* Для категорий «Выгодоприобретатель» разделы 3 и 4 не заполняются*

**Сведения о лицах, имеющих право распоряжаться средствами клиента**

**(**необходимо заполнить **Анкету физического лица** отдельно на каждое указанное лицо)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Основание распоряжаться средствами клиента | доверенность  устав  договор  иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Основание распоряжаться средствами клиента | доверенность  устав  договор  иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**3. Сведения о выгодоприобретателях**

|  |
| --- |
| Имеется ли у Вас выгодоприобретатель – то есть лицо, к выгоде которого действует Ваша организация (в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления) при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом? |
| НЕТ  ДА (необходимо заполнить **Анкету физического/ юридического лица/ индивидуального предпринимателя/** **иностранной структуры без образования юридического лица** отдельно на каждого выгодоприобретателя) на основании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**4. Сведения о бенефициарных владельцах**

Имеется ли у Вас бенефициарные владельцы – то есть физические лица, которые в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеют (имеют преобладающее участие более 25 процентов в капитале) Вашей организацией либо имеют возможность контролировать действия Вашей организации?

|  |
| --- |
| ДА (необходимо заполнить **Анкету физического лица** отдельно на каждого бенефициара)  НЕТ  НЕ РАСПОЛАГАЮ СВЕДЕНИЯМИ (В случае отсутствия информации о бенефициарном владельце последним признается единоличный исполнительный орган.). |

|  |
| --- |
| **ОСНОВАНИЯ ПРИЗНАНИЯ ЛИЦА БЕНЕФИЦИАРНЫМ ВЛАДЕЛЬЦЕМ ОРГАНИЗАЦИИ:**  **Бенефициарный владелец № 1 (ФИО):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  имеетпреобладающее участие в капитале Вашей организации (в размере \_\_\_\_\_\_\_\_%);  имеет возможность контролировать действия Вашей организации (указать, в чем именно заключается такая возможность: директор);  иное: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Бенефициарный владелец № 2 (ФИО):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  имеетпреобладающее участие в капитале Вашей организации (в размере \_\_\_\_\_\_\_\_%);  имеет возможность контролировать действия Вашей организации (указать, в чем именно заключается такая возможность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);  иное: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

КЛИЕНТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование организации)

в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(должность, ФИО)

обязуется информировать ООО «ТАИФ-ИНВЕСТ» об изменении сведений, указанных в настоящей анкете, в течение 3 (трех) рабочих дней с даты изменения сведений. При отсутствии информирования об изменении сведений, прошу считать сведения, указанные в настоящей анкете, обновленными.

Уполномоченный представитель Клиента:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(должность) (подпись) (расшифровка подписи – Ф.И.О)

М.П.

ОРГАНИЗАЦИЯ:

Подпись сотрудника ООО «ТАИФ-ИНВЕСТ»:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность сотрудника Организации, принявшего анкету) (подпись) (ФИО)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

(дата получения анкеты сотрудника Организации)