***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) |  |
| ИННБИКк/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 присутствуютСведения о наличии / отсутствии фактов неисполнения Вами своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах: отсутствуют присутствуютДанные 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)