***АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА***

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

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

1. **Сведения о клиенте:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование |  | | | |
| Наименование на иностранном языке (при наличии) |  | | | |
| Сокращенное наименование на русском языке |  | | | |
| Сокращенное наименование на иностранном языке |  | | | |
| Категория налогоплательщика: |  Резидент | |  С постоянным представительством | |
|  Нерезидент | |  Без постоянного представительства | |
| Организационно-правовая форма |  | | | |
| *Сведения о регистрации:* |  | | | |
| ОГРН - для резидента |  | | | |
| Дата выдачи ОГРН |  | | | |
| Наименование регистрирующего органа |  | | | |
| серия и номер документа, подтверждающего государственную регистрацию. |  | | | |
| *Для юридических лиц, зарегистрированных до 01.07.2002:* |  | | | |
| Наименование документа о регистрации |  | | | |
| Регистрационный номер |  | | | |
| Наименование регистрирующего органа |  | | | |
| Дата выдачи |  | | | |
| Коды форм федерального государственного статистического наблюдения (при наличии) |  | | | |
| Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента |  | | | |
| Место государственной регистрации (местонахождение) |  | | | |
| Почтовый адрес |  | | | |
| Банковские реквизиты |  | | | |
| ИНН (либо код иностранной Организации) |  | | | |
| Код причины постановки на учет (КПП) (при наличии) |  | | | |
| Код юридического лица в соответствии с Общероссийским классификатором предприятий и организаций (ОКПО) (при наличии) |  | | | |
| БИК (для кредитных организаций – резидентов) |  | | | |
| Состав имущества, находящегося в управлении (собственности), фамилия, имя, отчество (при наличии) (наименование) и адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего) (для клиентов – трастов). |  | | | |
| Контактная информация:  телефон:  факс:  E-mail: |  | | | |
| Доменное имя, указатель страницы сайта в сети "Интернет", с использованием которых оказываются услуги  Дополнительно укажите если имеют место быть факты |  не оказываются услуги с использованием сайта в сети интернет   оказываются услуги с использованием сайта в сети интернет  (укажите сайт):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  использования нескольких сайтов в сети интернет  (укажите каждый сайт):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   смены ранее используемого сайта в сети интернет (укажите старый и новый сайт, а также дату прекращения использования / начала использования):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Сведения о присутствии или отсутствии по месту нахождения организации, постоянно действующего органа управления (либо иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени организации без доверенности) | Присутствует  Отсутствует | | | |
| *Иные сведения:* | | | | |
| Структура и персональный состав органов управления (наименование органа управления / должность, ФИО): |  | | | |
|  |  | | | |
| Состав учредителей (участников) юридического лица владеющих акциями (долями участия) в размере 5 % и более (указывается доля участника (учредителя) в уставном капитале юридического лица, наименование или ФИО, ИНН или ОГРН (при наличии)) |  | | | |
| Размер зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или размер уставного фонда, стоимости имущества |  | | | |
| Основные виды деятельности в соответствии с учредительными документами | Наименование | | | ОКВЭД |
| * деятельность, связанная с реализацией предметов искусства и антиквариата | | |  |
| * деятельность ломбардов | | |  |
| * игорный бизнес | | |  |
| * торговля драгоценными металлами, камнями и ювелирными изделиями | | |  |
| * туристическая деятельность | | |  |
| * посреднические услуги при торговле недвижимым имуществом | | |  |
| * торговля недвижимым имуществом | | |  |
| * розничная торговля легковыми транспортными средствами | | |  |
| * осуществление деятельности с использованием интернет-технологий | | |  |
| * розничная торговля (укажите в какой сфере) | | |  |
| * общественное питание | | |  |
| * оптовая торговля | | |  |
| * посреднические услуги | | |  |
| * реклама и маркетинговые исследования | | |  |
| * сельское хозяйство | | |  |
| * страхование | | |  |
| * прочие виды деятельности (укажите) | | |  |
| Цель установления деловых отношений с Организацией | Брокерское обслуживание  Доверительное управление  Другое (указать) | | | |
| Цели финансово-хозяйственной деятельности (сведения о планируемых операциях) | **** 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 лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию (вид, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего лицензию, срок действия, перечень видов лицензируемой деятельности)  Дополнительно укажите если имеют место быть факты |  не осуществляется деятельность на территории Российской Федерации без полученной в установленном порядке лицензии, в случае, если законодательство Российской Федерации в отношении такой деятельности предусматривает ее наличие   наличие лицензии по основному виду деятельности в соответствии с учредительными документами   наличие лицензии (лицензий) по дополнительным видам деятельности в соответствии с учредительными документами   сведения об имеющихся лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию, содержатся в предоставленной выписке из ЕГРЮЛ   имеются лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию, не содержащиеся в ЕГРЮЛ (при выборе данного пункта указывается вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   об осуществлении процедур по сбору/оформлению документации в целях подачи заявления на получение лицензии;   о приостановлении мероприятий, связанных с оформлением документации для получения лицензии;   об осуществлении мероприятий по повторному обращению в лицензирующий орган в связи с отказом при первичном рассмотрении заявления;   об осуществлении процедур по сбору/оформлению документации в целях переоформления (продления) лицензии.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 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*

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Должность |  |
| Основание распоряжаться средствами клиента | доверенность №\_\_\_\_\_дата\_\_\_\_срок действия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  устав  договор  иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Должность |  |
| Основание распоряжаться средствами клиента | доверенность №\_\_\_\_\_дата\_\_\_\_срок действия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  устав  договор  иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Структура собственности и (или) организационная структура Вашей организации не предполагает наличие единоличного исполнительного органа (руководителя)*

*В случае, если полномочия единоличного исполнительного органа Вашей организации переданы управляющей организации/управляющему, то необходимо заполнить* ***Анкету юридического лица/ физического лица/ индивидуального предпринимателя/ иностранной структуры без образования юридического лица*** *отдельно на каждое указанное лицо.*

**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: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**5. Сведения о доверительном собственнике (управляющем) иностранной структуры без образования юридического лица**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5.1. Являетется ли Ваша организация, доверительным собственником (управляющим) ИСБОЮЛ, то есть юридическим лицом, которое в соответствии с законодательством иностранного государства (территории), на основании договора или личного закона ИСБОЮЛ вправе осуществлять деятельность по управлению денежными средствами или иным имуществом, направленную на извлечение дохода (прибыли) в интересах участников (пайщиков, доверителей или иных лиц) либо иных выгодоприобретателей такой ИСБОЮЛ.  В случае положительного ответа заполняется подпункт 5.1.1: |  | ДА |
|  | НЕТ |
| 5.1.1 Укажите наименование ИСБОЮЛ и ее организационную форму (в частности, фонд, партнерство, товарищество, траст, иная форма осуществления коллективных инвестиций и (или) доверительного управления) и сведения, на основании которых Ваша организация является доверительным собственником (управляющим) (договор, учредительные документы, приказ и т.д.) а также представьте сведения о контролируемой Вами ИСБОЮЛ по форме Анкеты иностранной структуры без образования юридического лица. При наличии функций контроля за несколькими ИСБОЮЛ заполняется соответствующая Анкета на каждую ИСБОЮЛ:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

**6. Сведения о протекторе иностранной структуры без образования юридического лица**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6.1. Являетется ли Ваша организация, протектором, то есть юридическим лицом, которое в соответствии с законодательством иностранного государства (территории), на основании договора или личного закона ИСБОЮЛ наделено полномочиями осуществлять контроль за действиями доверительного собственника (управляющего) ИСБОЮЛ или участвует в ее деятельности  В случае положительного ответа заполняется подпункт 6.1.1: |  | ДА |
|  | НЕТ |
| 6.1.1 Укажите наименование ИСБОЮЛ и ее организационную форму (в частности, фонд, партнерство, товарищество, траст, иная форма осуществления коллективных инвестиций и (или) доверительного управления) и сведения, на основании которых Ваша организация является протектором (договор, учредительные документы, приказ и т.д.) а также представьте сведения о контролируемой Вами ИСБОЮЛ по форме Анкеты иностранной структуры без образования юридического лица. При наличии функций контроля за несколькими ИСБОЮЛ заполняется соответствующая Анкета на каждую ИСБОЮЛ:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

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 сотрудником Организации)