

АНКЕТА КЛИЕНТА – КРЕДИТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ¹

Часть I

(Сведения о кредитной организации)

Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и (или) на иностранных языках (полное и (или) сокращенное) (при наличии)	Полное наименование																					
	Сокращенное наименование <i>(при наличии)</i>																					
	Наименование на иностранном языке <i>(полное) (при наличии):</i>																					
	Наименование на иностранном языке <i>(сокращенное) (при наличии)</i>																					
Организационно - правовая																						
Резидент РФ <input type="checkbox"/>	_____ <i>(указать страну регистрации)</i>	Банковский идентификационный код (БИК)																				
Нерезидент РФ <input type="checkbox"/>		SWIFT <i>(указать код)</i>																				
Другие коды национальных клиринговых систем																						
ИНН <i>(для нерезидента, если имеется)</i>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td> </tr> </table>												Код иностранной организации <i>(для нерезидента, если имеется)</i>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td> </tr> </table>								
Сведения о государственной регистрации	Дата « ____ » _____ года																					
	№																					
	Место государственной регистрации (местонахождение)																					
Дата первичной регистрации <i>(для зарегистрированных до 01.07.2002г.)</i>	« ____ » _____ года																					
Номер и дата регистрации Банком России (для Резидентов РФ)	Номер №		Дата																			
Коды регистрации	<u>ОКВЭД</u>		<u>ОКПО</u>																			
	<u>КПП</u>		<u>ОКФС</u>																			
	<u>ОКОГУ</u>		<u>ОКОПФ</u>																			
Лицензия на осуществление банковских операций	номер																					
	дата выдачи лицензии « ____ » _____ года																					
	кем выдана																					
	срок действия																					
	перечень видов лицензируемой деятельности																					
Сведения о других лицензиях (на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию)	номер																					
	дата выдачи лицензии « ____ » _____ года																					
	кем выдана																					
	срок действия																					
	перечень видов лицензируемой деятельности																					
Структура кредитной организации																						
Входит в состав холдинга:	Нет <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> <i>(указать наименование, вид деятельности, организации, входящие в холдинг, адрес органа управления холдинга)</i>																					
Имеет обособленные подразделения	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет																					
Филиалы: <i>(наименование, адрес)</i>	Представительства: <i>(наименование, адрес)</i>																					
1.	1.																					
2.	2.																					

¹ При заполнении Анкеты кредитной организации необходимо заполнить Форму самосертификации для юридических лиц, иностранных структур без образования юридического лица, кредитных организаций в целях FATCA и CRS (формы размещены на сайте ПАО Комбанк «Химик»)

Сведения об органах управления (структура и персональный состав органов управления)

Орган управления			
Общее собрание акционеров <input type="checkbox"/>		Общее собрание участников <input type="checkbox"/>	
Сведения о юридических лицах – участниках/акционерах <i>(за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем 5% акций (долей) юридического лица)</i>	Наименование		
	ИНН <i>(при наличии)</i>		
	Страна регистрации		
	Доля/процент в уставном капитале		
	Наименование		
	ИНН <i>(при наличии)</i>		
	Страна регистрации		
	Доля/процент в уставном капитале		
Сведения о физических лицах – участниках/акционерах <i>(за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем 5% акций (долей) юридического лица)</i>	Фамилия, имя, отчество <i>(при наличии последнего)</i>		
	ИНН <i>(при наличии)</i>		
	Доля/процент в уставном капитале		
	Фамилия, имя, отчество <i>(при наличии последнего)</i>		
	ИНН <i>(при наличии)</i>		
	Доля/процент в уставном капитале		
	Фамилия, имя, отчество <i>(при наличии последнего)</i>		
	ИНН <i>(при наличии)</i>		
	Доля/процент в уставном капитале		
	Фамилия, имя, отчество <i>(при наличии последнего)</i>		
	ИНН <i>(при наличии)</i>		
	Доля/процент в уставном капитале		
Совет директоров (Наблюдательный совет) <input type="checkbox"/>	Наименование должности		
	Фамилия, имя, отчество <i>(при наличии последнего)</i>		
Руководитель <input type="checkbox"/>	Наименование должности		
	Фамилия, имя, отчество <i>(при наличии последнего)</i>		
Правление <input type="checkbox"/>	Наименование должности		
	Фамилия, имя, отчество <i>(при наличии последнего)</i>		
Уставный капитал			
Сведения о присутствии или отсутствии по адресу (месту нахождения) юридического лица постоянно действующего исполнительного органа (в случае отсутствия постоянно действующего исполнительного органа юридического лица – иного органа или лица, имеющего право действовать от имени юридического лица без доверенности)			<input type="checkbox"/> присутствует <input type="checkbox"/> отсутствует
Адрес местонахождения (регистрации) <i>Для филиала или представительства кредитной организации – дополнительно указать адрес регистрации головной организации</i>			
	<i>Адрес местонахождения (регистрации) головной организации</i>		
Почтовый адрес			
Номера контактных телефонов и факсов			Номер телекса и автоответ <i>(при наличии)</i>

Адрес сайта в сети Интернет (при наличии) Доменное имя, указатель страницы сайта в сети "Интернет", с использованием которых оказываются услуги (при наличии)		Адрес электронной почты (при наличии)	
Сведения о бенефициарных владельцах²			
Заполняется клиентом	Укажите фамилию, имя, отчество (при наличии последнего) бенефициарных владельцев, долю владения (%) или иное основание и заполните Анкету на каждого бенефициарного владельца:		
	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	Обоснование: доля владения (%) или иное основание	
	Информация о бенефициарных владельцах не предоставляется, так как юридическое лицо является:		
	-органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в их ведении, государственным внебюджетным фондом, государственной корпорацией или организацией, в которых Российская Федерация, субъекты Российской Федерации либо муниципальные образования имеют более 50 процентов акций (долей) в капитале;	<input type="checkbox"/>	
	-международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранных государств, обладающей самостоятельной правоспособностью;	<input type="checkbox"/>	
	- религиозной организацией / юридическим лицом, которое производит и (или) реализует предметы религиозного назначения и религиозную литературу и единственным учредителем (участником) которого является религиозная организация;	<input type="checkbox"/>	
	-эмитентом ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, который раскрывает информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах;	<input type="checkbox"/>	
	-иностранной организацией, ценные бумаги которой прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России (указать наименование иностранной биржи);	<input type="checkbox"/>	
-иностранной структурой без образования юридического лица, организационная форма которой не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа.	<input type="checkbox"/>		
Настоящим подтверждаю, что бенефициарные владельцы отсутствуют			<input type="checkbox"/>
Заполняется Банком	Бенефициарными владельцами признаны физические лица, которые в соответствии с регистрационными документами имеют преобладающее участие более 25% в капитале либо имеют возможность контролировать действия клиента		
	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	Обоснование: доля владения (%) или иное основание	
Бенефициарным владельцем признан единоличный исполнительный орган клиента (обоснование) _____			<input type="checkbox"/>
История кредитной организации			
Сведения о финансовом положении			
<input type="checkbox"/> хорошее		<input type="checkbox"/> плохое	
Необходимо отметить <input checked="" type="checkbox"/> какие документы (сведения) предоставляются в Банк:			
приложение копии годовой бухгалтерской отчетности, отчета о финансовом результате			<input type="checkbox"/>
годовая бухгалтерская отчетность опубликована в открытых источниках информации (указать источник, например, сайт кредитной организации).....			<input type="checkbox"/>
приложение копии аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству РФ			<input type="checkbox"/>
Ведется ли в отношении кредитной организации производство по делу о несостоятельности (банкротстве)			<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

² Бенефициарные владельцы клиента - физические лица, которые в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеют (имеет преобладающее участие более 25% в капитале) клиентом либо имеют возможность контролировать действия клиента

Существуют ли вступившее в силу решения судебных органов в отношении кредитной организации о признании ее несостоятельным (банкротом)		<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Проводится ли процедура ликвидации		<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Наличие факта неисполнения своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах на дату заполнения анкеты		<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Основные источники дохода/ происхождения денежных средств и (или) иного имущества:			
Сведения о деловой репутации			
<input type="checkbox"/> положительная репутация (возможно приложение отзыва от других банков – респондентов с информацией об оценке деловой репутации)		<input type="checkbox"/> отрицательная репутация	
Наличие за предшествующий год судебных (арбитражных, уголовных, гражданских) дел либо административных разбирательств с участием организации, ее представителей? Если «да», то укажите детали:		<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Применялись ли за предшествующий год меры воздействия к организации со стороны органов регулирования, налоговых и иных органов надзора? Если «да», то укажите детали:		<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Применялись ли к Вашему Банку меры воздействия надзорных органов в связи с неисполнением законодательства о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма за последние пять лет? Если «да», то укажите детали:		<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Публикации и отзывы в СМИ В случае имеющихся публикаций/отзывов в СМИ укажите (по возможности) конкретные данные таких публикаций/отзывов:		<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Показатель рейтинговой оценки (присвоенный международным рейтинговым агентством)	Moody's Investors Service		
	Standard & Poor's		
	Fitch Ratings		
Информация о включении в:	«Bankers Almanac» (для кредитных организаций – нерезидентов РФ)		
	Перечень (реестр) действующих кредитных организаций (для кредитных организаций – нерезидентов РФ)		
Цели финансово-хозяйственной деятельности	<input type="checkbox"/> Извлечение прибыли <input type="checkbox"/> Иное (пояснить) _____		
Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений с Банком	<input type="checkbox"/> Счет ЛОРО <input type="checkbox"/> Счет НОСТРО <input type="checkbox"/> Депозитарные услуги <input type="checkbox"/> Операции на рынке ценных бумаг <input type="checkbox"/> Конверсионные операции <input type="checkbox"/> Межбанковское кредитование <input type="checkbox"/> Операции с драгоценными металлами <input type="checkbox"/> Торговое финансирование <input type="checkbox"/> Банкнотные сделки <input type="checkbox"/> Банковские гарантии <input type="checkbox"/> Иное _____		
Сведения о корреспондентах/ респондентах кредитной организации			
Наличие/отсутствие счетов, открытых в банках, зарегистрированных на территориях государств, не осуществляющих противодействие легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма <i>*(указать наименования банков при наличии открытых счетов)</i>		<input type="checkbox"/> да*	<input type="checkbox"/> нет
Наличие/отсутствие открытых счетов банков, не имеющих на территориях государств, в которых они зарегистрированы, постоянно действующих органов управления <i>*(указать наименования банков при наличии открытых счетов)</i>		<input type="checkbox"/> да*	<input type="checkbox"/> нет
Сведения об осуществлении кредитной организацией мероприятий, направленных на противодействие легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового уничтожения			
Наличие разработанных Правил внутреннего контроля и программ в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового уничтожения		<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Применение филиалами Банка правил и программ внутреннего контроля, разработанных головной организацией (заполняется при наличии филиалов)		<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет

Наличие контроля Банка за организацией работы филиалов по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма <i>(заполняется при наличии филиалов)</i>		<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
Наличие сотрудника, ответственного за соблюдение правил внутреннего контроля и реализации программ в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма: <i>* (указать координаты ответственного сотрудника)</i>		<input type="checkbox"/> да*	<input type="checkbox"/> нет
Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)			
Должность			
Телефон/факс			
Адрес электронной почты			
Регистрация в иностранном налоговом органе в целях предоставления сведений, предусмотренных законодательством иностранного государства о налогообложении иностранных счетов:			
Номер регистрации в иностранном налоговом органе (GIN)		Статус регистрации в иностранном налоговом органе	

Достоверность указанной в Анкете информации подтверждаю

	<i>Подпись</i>	<i>Дата заполнения анкеты</i> ___/___/20__ г.
--	----------------	--

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), должность лица, заполнившего Анкету от имени Клиента либо сотрудника Банка, заполнившего/сформировавшего Анкету

М.П. (при наличии)