

--	--	--	--	--

Код клиента

--	--	--	--	--

Дата оформления анкеты

**АНКЕТА КЛИЕНТА - ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

(при открытии банковского счета / при обновлении сведений при наличии банковского счета)

(ненужное зачеркнуть)

Клиент обязан предоставить в АО «НК Банк» достоверные и максимально полные данные о своей организации, указанные в разделах настоящей анкеты. АО «НК Банк» оставляет за собой право запрашивать и получать от Клиента документы, справки и информацию, которые связаны с открытием и ведением счета, проведением операций, а также иные документы, необходимые Банку для идентификации Клиента, а также поступающих в его пользу денежных средств.

**1. Общие сведения, сведения о государственной регистрации.**

<b>Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и на иностранных языках (полное и (или) сокращенное) (при наличии).</b>	На русском языке	Полное наименование	...
		Сокращенное наименование	...
		Полное фирменное наименование	...
		Сокращенное фирменное наименование	...
	На иностранном языке	Полное наименование	...
		Сокращенное наименование	...
		Полное фирменное наименование	...
		Сокращенное фирменное наименование	...
<b>Организационно - правовая форма</b>	...		
<b>Страна регистрации</b>	<input type="checkbox"/> Резидент РФ	<input type="checkbox"/> Нерезидент РФ  (указать страну регистрации)	
<b>Для резидента - ИНН</b> <b>Для нерезидента - КИО/ИНН</b>	<u>Заполняется резидентом РФ:</u>  <u>ИНН:</u> _____	<u>Заполняется нерезидентом РФ:</u> <b>ИИН или КИО, присвоенный до 24.12.2010г., либо ИИН, присвоенный после 24.12.2010г.:</b>  _____	
<b>Сведения о государственной регистрации</b>	<u>Заполняется резидентом РФ:</u>  <u>ОГРН</u> _____  <u>« _____ » _____ _____ года</u> (дата регистрации)	<u>Заполняется нерезидентом РФ:</u> <b>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:</b>  _____	
<b>Коды (при наличии)</b>	<b>ОКПО (Код юридического лица в соответствии с Общероссийским классификатором предприятий и организаций)</b>		
<b>Место государственной регистрации (местонахождение)</b>	<u>Заполняется резидентом РФ</u> (указывается место нахождения юридического лица определенное местом его государственной регистрации на территории РФ в соответствии с п.2 ст. 54 ГК РФ и в строгом соответствии с Уставом):  _____ _____		
	<u>Заполняется нерезидентом РФ</u> (указывается место регистрации юридического лица на территории государства, в котором оно зарегистрировано):  _____ _____		

<b>Адрес юридического лица</b>	<p>Заполняется резидентом РФ (указывается адрес согласно выписки ЕГРЮЛ): Страна: _____ Индекс: _____ Город: _____ Улица: _____ дом _____ корп. _____ офис: _____</p>	<p>для нерезидента-указывается адрес юридического лица на территории государства, в котором оно зарегистрировано): _____</p>
<b>Сведения о присутствии/ отсутствии по своему местонахождению юридического лица (его постоянно действующего органа управления, иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности)</b>	<input type="checkbox"/> Присутствует. <input type="checkbox"/> Отсутствует.* <p>*В этом случае укажите адрес и контактные телефоны фактического нахождения: Страна: _____ Индекс: _____ Город: _____ Улица: _____ дом _____ корп. _____ офис: _____ Контактный телефон: _____ Наименование органа управления, который находится по указанному адресу: _____</p>	
<b>Почтовый адрес с индексом (указывается при наличии)</b>	...	
<b>Номера контактных телефонов и факсов</b>	...	
<b>Основной (официальный) адрес сайта в сети Интернет (указать при наличии)</b>	...	
<b>Доменное имя, указатель страницы сайта в сети "Интернет", <u>с использованием которых</u> <u>юридическим лицом</u> <u>оказываются услуги</u> (при наличии)</b>	<b>Доменное имя:</b> _____	<b>Указатель страницы сайта в сети "Интернет":</b> _____
<b>Адрес электронной почты</b>	...	
<b>Осуществляет ли Клиент деятельность, подлежащую лицензированию?</b> <i>(При наличии действующих лицензий необходимо заполнить информацию о лицензиях в следующем пункте и представить копии лицензий, заверенные надлежащим образом)</i>		

\* Укажите сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:

1. Вид лицензии: \_\_\_\_\_  
Номер лицензии: \_\_\_\_\_  
Дата выдачи: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
Кем выдана: \_\_\_\_\_  
Срок действия лицензии: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
Перечень видов лицензируемой деятельности: \_\_\_\_\_
2. ....  
.....

## 2. Сведения об органах юридического лица.

*(структура и персональный состав органов управления юридического лица, за исключением сведений о персональном  
составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем 5% акции (долей) юридического лица).*

<b>2.1. Общее собрание участников/акционеров (в отношении юридического лица</b> – наименование, ОГРН (рег.номер по законодательству страны регистрации), дата гос.регистрации, страна регистрации, размер доли (%) в уставном капитале; <b>в отношении физического лица</b> - ФИО физического лица (полностью), гражданство, дата и место рождения, паспортные данные, место регистрации, размер доли (%) в уставном капитале).		<input type="checkbox"/> Не предусмотрен
...		
<b>2.2. Совет директоров/Наблюдательный совет</b> (указать ФИО физического лица (полностью),		<input type="checkbox"/> Не предусмотрен
...		

<b>2.3. Единоличный исполнительный орган</b> (указать должность, ФИО (полностью)).		<input type="checkbox"/> Не предусмотрен
<p><b>ВАЖНО:</b> Также о Единоличном исполнительном органе заполняется информация по форме соответствующего приложения к Анкете Клиента-юридического лица: «Сведения о Представителях Клиента», вместе с указанием соответствующей информации обо всех Представителях Клиента.</p> <p>...</p>		
<b>2.4. При наличии другие органы и их персональный состав, а также информация о вхождении в Холдинг (группу компаний).</b>		<input type="checkbox"/> Не предусмотрен
...		
<b>2.5.</b> Предполагает ли структура собственности и (или) организационная структура клиента- юридического лица - нерезидента наличие бенефициарного владельца и единоличного исполнительного органа (руководителя)? <p><b>ВАЖНО:</b> Данный пункт заполняется только юридическими лицами-нерезидентами.</p>		<input type="checkbox"/> Предполагает  <input type="checkbox"/> Не предполагает
<h3 style="background-color: #cccccc; padding: 2px;">3. Сведения о бенефициарном владельце (бенефициарных владельцах) Клиента.</h3>		
<p><b>3.1. В целях необходимости идентификации Бенефициарных владельцев</b> просим указать, является ли Клиент:</p> <p><i>(При указании «ДА» необходимо указать соответствующую принадлежность)</i></p>		
<p>□ Органом государственной власти РФ, органом государственной власти субъекта РФ, иными государственными органами, органами местного самоуправления, учреждениями, находящимися в их ведении, государственными внебюджетными фондами, государственными корпорациями или организациями, в которых РФ, субъекты РФ либо муниципальные образования имеют более 50 процентов акций (долей) в капитале</p> <p>□ Банком России</p> <p>□ органом государственной власти иностранного государства;</p> <p>□ Международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранных государств, обладающей самостоятельной правоспособностью</p> <p>□ Эмитентом ценных бумаг, допущенных к организованным торговам, который раскрывают информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах (<i>Если «ДА» укажите источник информации</i>)</p> <p>□ Иностранными организациями, ценные бумаги которых прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России;</p> <p>□ Иностранными структурами без образования юридического лица, организационная форма которых не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа.</p>		<input type="checkbox"/> ДА  <input type="checkbox"/> НЕТ
<p><b>ВАЖНО:</b> При указании в блоке 3.1. ответа «НЕТ» необходимо заполнить информацию по форме соответствующего приложения к Анкете Клиента-юридического лица: «Сведения о Бенефициарных владельцах».</p>		
<h3 style="background-color: #cccccc; padding: 2px;">4. Сведения о финансовом положении.</h3>		
<p>Предоставляет ли Вы (при наличии соответствующей обязанности) финансовую, статистическую и налоговую отчетность на регулярной основе?</p>		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<p>Наличие бухгалтерской отчетности с нулевыми показателями за последние 4 отчетные периоды (в течение года). При ответе «Да» указать периоды _____</p>		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<p>Укажите имеются ли данные о рейтинге Клиента, размещенные в сети «Интернет» на сайтах российских кредитных рейтинговых агентств и международных и рейтинговых агентств.  <i>При ответе – «ДА» необходимо указать информацию о рейтинговом агентстве и присвоенном рейтинге:</i></p>		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<p>Какова Ваша самооценка финансового положения Клиента?</p>		
<p>□ стабильное (устойчиво прибыльное)</p>		<input type="checkbox"/> не стабильное (убыточность деятельности, наличие существенной долгосрочной задолженности по налогам, судебных предписаний)
<p>□ условно стабильное (стадия развития, реорганизации, смены видов деятельности, смены собственников, убыточная деятельность по отдельным направлениям)</p>		<input type="checkbox"/> кризисное (возбуждена процедура банкротства / ликвидации)
<p>□ иное (Пояснения: _____)</p>		
<h3 style="background-color: #cccccc; padding: 2px;">5. Сведения о деловой репутации.</h3>		

Отзывы о Клиенте других Клиентов Банка, имеющих с ним деловые отношения и (или) отзывы (в произвольной письменной форме) от других кредитных организаций, в которых Клиент ранее находился на обслуживании, с информацией этих кредитных организаций об оценке деловой репутации Клиента	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ В АО «НК Банк» предоставлены:
<b>ВАЖНО:</b> При ответе на предыдущий вопрос «ДА» далее блок 5 не заполняется.	
Наличие фактов возбуждения уголовных дел к руководителям (Е.И.О./Главный бухгалтер и их заместители) за преступления в сфере экономики? В случае ответа «ДА» следует дать пояснения:	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Является ли Клиент в настоящий момент Ответчиком по действующим судебным разбирательствам? В случае ответа «ДА» следует дать пояснения:	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<b>6. Дополнительная информация.</b>	
Планирует ли проводить/проводит ли Клиент операции к выгоде другого лица, в т.ч. в рамках договоров комиссии, агентских договоров, договоров поручения, доверительного управления и др. и/или при осуществлении расчетов за третье лицо?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<b>ВАЖНО:</b> При ответе «ДА» следует заполнить и предоставить в Банк (по форме соответствующего приложения к Анкете клиента) – «Сведения о выгодоприобретателе». Если выгодоприобретателей несколько, то форма, представленная Банком, заполняется на каждого выгодоприобретателя отдельно (ф/л или ю/л соответственно).	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<b>ВАЖНО:</b> В случае, если на момент открытия счета/обновлении сведений выгодоприобретатели отсутствуют, но в дальнейшей деятельности Клиента появляются, то Клиент до истечения 7 рабочих дней с даты совершения первой операции по счету в АО «НК Банк» к выгоде других лиц обязан представить в Банк заполненные Сведения об этом выгодоприобретателе.	
<b>Действует ли Клиент/его представитель в интересах или является ли Клиент/ его представитель руководителем или учредителем</b> (Если «ДА» укажите, Ф.И.О., наименование организаций)	
<input type="checkbox"/> общественных и религиозных организаций (объединений): _____;	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<input type="checkbox"/> благотворительных фондов: _____;	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<input type="checkbox"/> иностранных некоммерческих неправительственных организаций и их представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории РФ: _____;	
<input type="checkbox"/> иностранной структуры без образования юридического лица: _____.	
<b>Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества Клиента</b>	<input type="checkbox"/> Отчуждение имущества (движимого, недвижимого, ценных бумаг.), принадлежащего на праве собственности или ином вещном праве, а также имущественных или интеллектуальных прав; <input type="checkbox"/> Получение денежных средств и (или) имущества в порядке универсального правопреемства (реорганизация юридического лица); <input type="checkbox"/> Получение денежных средств по договору о выполнения работ (оказания услуг) или по иным договорам гражданско-правового характера, заключенным с другими экономическими субъектами (третьими лицами); <input type="checkbox"/> Помощь акционеров (участников) <input type="checkbox"/> Ваемые средства; <input type="checkbox"/> Иное (указать): _____
<b>Характер фактической (преобладающей) деятельности (в т.ч. производимые товары, выполняемые работы, предоставляемые услуги):</b>	
<b>Указать наличие/ отсутствие следующих видов фактически осуществляющей деятельности:</b>	
Организация и (или) содержание тотализаторов, игорных заведений (казино, букмекерских контор и др.) либо организаций и (или) проведением лотерей, тотализаторов (взаимных пари) и иных основанных на риске игр, в т.ч. в электронной форме , деятельность ломбардов	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Реализация, в т.ч. комиссионная, антиквариата, мебели, легковых транспортных средств, предметов искусства	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Сделки с драгоценными металлами, драгоценными камнями, ювелирными изделиями, содержащими драгоценные металлы и драгоценные камни и ломом таких изделий	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Сделки с недвижимым имуществом либо оказание посреднических услуг при совершении сделок с ним	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ

Деятельность, связанная с интенсивным оборотом наличности (в том числе оказание услуг в сфере розничной торговли, общественного питания, розничная торговля горючим на бензоколонках и газозаправочных станциях)	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Благотворительность или иная нерегулируемая некоммерческая деятельность	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Производство оружия или посредническая деятельность по реализации оружия	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Хозяйственная деятельность связана с изготовлением, переработкой, транспортировкой, хранением и реализацией (включая посредническую деятельность) ядерных материалов, радиоактивных веществ и отходов, других химических веществ, бактериологических материалов, оружия, боеприпасов, комплектующих к ним, взрывчатых веществ и другой продукции (товаров), запрещенных или ограниченных к свободному обороту	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Прием платежей физических лиц в адрес поставщиков услуг в качестве платежных агентов <sup>1</sup> : <input type="checkbox"/> оператор по приему платежей <input type="checkbox"/> платежный субагент	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Заполняется Клиентом – резидентом РФ: <b>Планируются ли переводы</b> денежных средств на счета лиц-нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц (далее – контрагенты-нерезиденты), по заключенным с такими контрагентами-нерезидентами внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь или Республики Казахстан, соответственно, осуществляется с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан, а в качестве подтверждающих документов в Банк будут предоставляться товарно-транспортные накладные (товарно-сопроводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ

## 7. \* Сведения о целях установления и предполагаемый характер деловых отношений с АО «НК Банк», а также Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности Клиента.

**ВАЖНО:**\*Блок №7 заполняется однократно при приеме Клиента на обслуживание и обновляется поциальному запросу. При обновлении Анкеты данный блок исключается из типовой формы (если не было отдельного запроса Банка о его обязательном заполнении).

Цель установления отношений с Банком, какие основные виды банковских услуг хотели бы получить (Выбрать нужное):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Безналичные расчеты в рублях/ин.валюте;  | <input type="checkbox"/> Операции с наличными денежными средствами и чеками;       |
| <input type="checkbox"/> Инкассация;                              | <input type="checkbox"/> Система электронных расчетов «Банк-Клиент»;               |
| <input type="checkbox"/> Кредитование;                            | <input type="checkbox"/> Операции по покупке/продаже иностранной валюты;           |
| <input type="checkbox"/> Депозиты (размещение д/с);               | <input type="checkbox"/> Документарные операции (аккредитивы, гарантии, инкассо);  |
| <input type="checkbox"/> Брокерские услуги на рынке ценных бумаг; | <input type="checkbox"/> Выдача заработной платы с использованием банковских карт; |
| <input type="checkbox"/> Депозитарное обслуживание;               |  |
| <input type="checkbox"/> Другие (указать) _____                   |  |

Предполагаемый характер отношений с Банком:

<input type="checkbox"/> краткосрочный	<input type="checkbox"/> долгосрочный	<input type="checkbox"/> Иное (Пояснить: _____)
Укажите основные цели, на достижение которых направлена финансово-хозяйственная деятельность Клиента	<input type="checkbox"/> получение прибыли <input type="checkbox"/> иные цели (Пояснения*: _____)	<small>* Например, достижение социальных, благотворительных, культурных, образовательных, научных и управленических целей, удовлетворения нематериальных потребностей граждан, а также в иных целях, направленных на достижение общественных благ и т.д.</small>

### Сведения о ПЛАНИРУЕМЫХ операциях по банковскому счету в АО «НК Банк»:

Количество операций за год <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> менее 100	<input type="checkbox"/> 100 -10000	<input type="checkbox"/> более 10000
Кредитовый оборот (сумма операций) денежных средств в год <sup>3</sup> (в рублях РФ)	<input checked="" type="checkbox"/> менее 10 млн.	<input type="checkbox"/> 10 млн. -100 млн.	<input type="checkbox"/> более 100 млн.
Дебетовый оборот (сумма операций) денежных средств в год <sup>4</sup> (в рублях РФ)	<input type="checkbox"/> менее 10 млн.	<input type="checkbox"/> 10 млн. -100млн.	<input type="checkbox"/> более 100 млн.

<sup>1</sup> В случае осуществления указанного вида деятельности в соответствии с требованиями ФЗ «О деятельности по приему платежей физических лиц, осуществляющей платежными агентами» №103-ФЗ от 03.06.09 необходимо открыть специальный банковский счет. Несоблюдение требования влечет расторжение Договора РКО.

<sup>2</sup> Включая наличные операции и операции по переводу д/с в рамках внешнеторговой деятельности.

<sup>3</sup> Указывается обобщенно в рублях РФ, включая наличные операции и операции по переводу д/с в рамках внешнеторговой деятельности.

<sup>4</sup> Указывается обобщенно в рублях РФ, включая наличные операции и операции по переводу д/с в рамках внешнеторговой деятельности.

Планируется ли снятие наличных денежных средств?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ При ответе «ДА» - укажите предполагаемый объем в год (в руб. РФ)	<input type="checkbox"/> менее 1 млн.	<input type="checkbox"/> более 1 млн.
Планируется ли осуществлять операции, связанные с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ При ответе «ДА» укажите предполагаемый объем переводов в год (в руб. РФ)	<input type="checkbox"/> менее 10 млн.	<input type="checkbox"/> более 10 млн.
<b>Сведения об основных видах договоров (контрактов), расчеты по которым планируется осуществлять через АО «НК Банк»</b>			
...			
<b>Сведения об основных контрагентах</b> (Укажите наименование и ИНН для резидента РФ, наименование и место регистрации нерезидента РФ, если планируются валютные операции):			
Планируемые Плательщики	...		
Планируемые Получатели	...		

*Настоящим подтверждаем, что сведения, содержащиеся в настоящей Анкете (включая приложения), являются достоверными и точными на дату заполнения Анкеты. При изменении любой информации, указанной в данной Анкете, обязуемся предоставить сведения в течение 5 рабочих дней с момента изменений.*

Руководитель организации:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

М.П.

--	--	--	--

## **Сведения о Представителях Клиента**

(заполняется на каждого Представителя-физического лица отдельно).

<b>Документ, подтверждающий наличие у лица полномочий Представителя Клиента (приказ, доверенность, иной документ)</b>	
Наименование	
Дата выдачи	
Срок действия	
Номер	
<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) Представителя</b>	
<b>Дата рождения</b>	
<b>Место рождения</b>	
<b>Гражданство</b>	
<b>Реквизиты документа, удостоверяющего личность:</b>	вид _____ Серия (при наличии) _____ № _____ дата выдачи « ____ » _____ г. наименование органа, выдавшего документ: _____ код подразделения (при наличии) _____
<b>Данные миграционной карты (для иностранных граждан или лиц без гражданства):</b>	№ карты _____ дата начала срока пребывания « ____ » _____ г., дата окончания срока пребывания « ____ » _____ г.
<b>Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства):</b>	вид _____ серия (если имеется) _____ № _____, дата начала срока действия права пребывания (проживания): « ____ » _____ г., дата окончания срока действия права пребывания (проживания): « ____ » _____ г.
<b>Адрес места жительства (регистрации):</b>	Страна: _____ Индекс: _____ Город: _____ Улица: _____ дом: _____ корп. _____ квартира: _____
<b>Адрес места пребывания (фактический):</b>	Страна: _____ Индекс: _____ Город: _____ Улица: _____ дом: _____ корп. _____ квартира: _____
<b>Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии):</b>	
<b>Контактные телефоны, факс (при наличии):</b>	
<b>Адрес электронной почты (при наличии):</b>	
<b>Почтовый адрес (при наличии и несовпадении с адресами, указанными выше):</b>	
<b>Является ли Представитель руководителем или учредителем (Если «ДА», укажите наименование организации):</b>	
<input type="checkbox"/> общественных и религиозных организаций (объединений): _____ ; <input type="checkbox"/> благотворительных фондов: _____ ; <input type="checkbox"/> иностранных некоммерческих неправительственных организаций и их представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории РФ: _____ ; <input type="checkbox"/> иностранной структуры без образования юридического лица: _____ .	
<b>Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии):</b>	
<b>ВАЖНО:</b> *Информация о СНИЛС заполняется в случаях, установленных действующими законодательством и нормативными актами Банка России, поциальному запросу Банка.	

**Настоящим подтверждаю, что данные сведения, являются достоверными и точными на дату их предоставления.**  
**В случае их изменения обязуюсь предоставить актуальные сведения в течение 5 рабочих дней с момента изменения.**

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

/ должность и ФИО Руководителя/Представителя  
организации – для клиента-юридического лица,  
ФИО – для клиента-индивидуального предпринимателя  
и клиента-физического лица/

/подпись/

М.П.(при наличии)

ДА  
 НЕТ

## **Заполняется Банком**

Дата оформления/обновления анкеты (досье)	« ____ » _____. _____. Г.	
Сотрудник АО «НК Банк», заполнивший/обновивший/проверивший анкету (досье) клиента		
Ф.И.О.:	Подпись:	Должность:

--	--	--	--

## Сведения о Бенефициарных владельцах Клиента

(заполняется на каждого Бенефициара отдельно).

**«Бенефициарный владелец»:**

*а) физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц, в т.ч. через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) Клиента или владеет более 25 процентами от общего числа акций Клиента с правом голоса;*

*б) физическое лицо, которое в конечном счете имеет возможность контролировать действия Клиента, в том числе в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые Клиентом.*

Укажите основание для признания физического лица Бенефициарным владельцем:	
<input type="checkbox"/> преобладающее участие более 25 процентов в капитале (указать долю)	<input type="checkbox"/> владеет более 25 процентами от общего числа акций Клиента с правом голоса
<input type="checkbox"/> на основании договорных отношений (указать тип и реквизиты договора): _____	<input type="checkbox"/> опека, попечительство
<input type="checkbox"/> иное : указать иное основание для контроля /	
Только для бенефициарных владельцев клиентов – физических лиц, клиентов ИП или физлиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой	
Обоснование принятого Банком решения:	
----- * Заполняется Клиентом (представителем) либо Банком в случае выявления бенефициарного владельца клиента - физического лица (не являющегося самим клиентом-физическими лицом). Принятие Банком заполненных Сведений (самостоятельное заполнение Банком настоящих Сведений) является решением Банка о признании физического лица бенефициарным владельцем клиента - физического лица.	

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) Бенефициарного владельца	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:	вид _____ Серия (при наличии) _____ № _____ дата выдачи « ____ » _____ г. наименование органа, выдавшего документ:  код подразделения (при наличии) _____
Данные миграционной карты (для иностранных граждан или лиц без гражданства):	№ карты _____ дата начала срока пребывания « ____ » _____ г., дата окончания срока пребывания « ____ » _____ г.
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства):	вид _____ серия (если имеется) _____ № _____, дата начала срока действия права пребывания (проживания): « ____ » _____ г., дата окончания срока действия права пребывания (проживания): « ____ » _____ г.
Адрес места жительства (регистрации):	Страна: _____ Индекс: _____ Город: _____ Улица: _____ дом: _____ корп. _____ квартира: _____
Адрес места пребывания (фактический):	Страна: _____ Индекс: _____ Город: _____ Улица: _____ дом: _____ корп. _____ квартира: _____
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии):	
Контактные телефоны, факс (при наличии):	
Адрес электронной почты (при наличии):	
Почтовый адрес (при наличии и несовпадении с адресами, указанными выше):	
Сведения о принадлежности Бенефициарного владельца к некоторым категориям лиц:	

**1. Является ли Бенефициарный владелец 1)** иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)\*; **либо 2)** должностным лицом публичных международных организаций (ДЛПМО)\*\*; **либо 3)** лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации (РПДЛ)? \_\_\_\_\_ (НЕТ/ДА)

**2. Является ли Бенефициарный владелец** родственником категорий лиц, указанных в **п. 1** (супругом, близким родственником (родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородным и неполнородным (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными)? \_\_\_\_\_ (НЕТ/ДА). В случае ответа «ДА» на данный вопрос, укажите степень родства: \_\_\_\_\_.

**3. Осуществляет ли Бенефициарный владелец** операции с денежными средствами или иным имуществом от имени категорий лиц, указанных в **п. 1-2?** \_\_\_\_\_ (НЕТ/ДА)

Если хотя бы один ответ на предыдущие вопросы «ДА», укажите ФИО ИПДЛ/ДЛПМО/РПДЛ, занимаемую им должность, наименование и адрес его работодателя: \_\_\_\_\_.

\* Любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия.

\*\* Международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено такой организацией действовать от ее имени

<b>Является ли Бенефициарный владелец руководителем или учредителем</b> (Если «ДА», укажите наименование организаций): <input type="checkbox"/> общественных и религиозных организаций (объединений): _____; <input type="checkbox"/> благотворительных фондов: _____; <input type="checkbox"/> иностранных некоммерческих неправительственных организаций и их представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории РФ: _____; <input type="checkbox"/> Пиностранный структуры без образования юридического лица: _____.	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
--	---

**Информация\* о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии):**

**ПРИМ:** \* Информация о СНИЛС, заполняемые в случаях, установленных действующим законодательством и нормативными актами Банка России, по отдельному запросу Банка.

*Настоящим подтверждаю, что данные сведения, являются достоверными и точными на дату их предоставления. В случае их изменения обязуюсь предоставить актуальные сведения в течение 5 рабочих дней с момента изменения.*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

/ должность и ФИО Руководителя/Представителя организации – для клиента-юридического лица,  
ФИО – для клиента-индивидуального предпринимателя и клиента-физического лица/

M.P.(при наличии)

/подпись/

## Заполняется Банком

*В результате принятых мер по установлению и идентификации Бенефициарного владельца на основании информации и (или) сведений, представленных клиентом (представителем клиента)/подтверждененных клиентом (представителем клиента) в ходе переговоров с сотрудником Банка, Бенефициарный владелец клиента:*

- соответствует/не изменился  
 не соответствует/изменился \*

*\*Решение о признании иного физического лица бенефициарным владельцем данного клиента с обоснованием принятого решения зафиксированы в приложении – Сведения о Бенефициарных владельцах клиента.*

*В результате принятых мер по установлению и идентификации Бенефициарного владельца на основании информации и (или) сведений, установленных Банком по результатам анализа совокупности имеющихся у Банка документов и (или) информации о клиенте, в том числе полученных при использовании доступных на законных основаниях источников информации, Бенефициарный владелец клиента:*

- соответствует/не изменился  
 не соответствует/изменился \*

*\*Решение о признании иного физического лица бенефициарным владельцем данного клиента - физического лица с обоснованием принятого решения зафиксированы в приложении – Сведения о Бенефициарных владельцах клиента.*

Дата оформления/обновления анкеты (досье)	« _____ » _____ г.	
Сотрудник АО «НК Банк», заполнивший/обновивший/проверивший анкету (досье) клиента		
Ф.И.О.:	Подпись:	Должность: