

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ КЛИЕНТА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ/  
ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ  
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ**

1	<b>ПРАВОВОЙ СТАТУС/ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ</b>		
	<input type="checkbox"/> ИП	<input type="checkbox"/> Адвокат	<input type="checkbox"/> Нотариус
	<input type="checkbox"/> Глава КФХ	<input type="checkbox"/> Частнопрактикующий оценщик	
2	<b>ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО</b>		
3	<b>ИНН</b>		
4	<b>Является ли деятельность ИП лицензируемой?</b>		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (необходимо предоставить копии лицензий)
5	<b>Адрес места ведения бизнеса (с индексом)</b>		
6	<b>Почтовый адрес (с индексом)</b>		
7	<b>Контактная информация (номер телефона необходимо указать с</b>	<b>Телефон</b>	
		<b>e-mail</b>	
8	<b>Доменное имя, указатель сайта в сети Интернет</b>	www.	
		<input type="checkbox"/> используется для оказания услуг <input type="checkbox"/> является рекламно-информационным сервисом <input type="checkbox"/> отсутствует	
9	<b>Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества</b>	<input type="checkbox"/> Доходы от основного вида деятельности <input type="checkbox"/> Иные источники (укажите какие): _____	
10	<b>Сведения о деловой репутации</b>	<input type="checkbox"/> Отзывы действующих клиентов ООО "АЛТЫНБАНК" <input type="checkbox"/> Отзывы от других кредитных организаций <input type="checkbox"/> Информация из общедоступных источников	
11	<b>Наличие в отношении ИП какого-либо из указанных фактов на дату предоставления документов (если фактов несколько - укажите все)</b>	<input type="checkbox"/> Факты неисполнения своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах <input type="checkbox"/> Ведется производство о несостоятельности (банкротстве) <input type="checkbox"/> Имеются вступившие в силу решения судебных органов о признании несостоятельным (банкротом) <input type="checkbox"/> Проводится процедура ликвидации <input type="checkbox"/> Все указанные выше факты отсутствуют	
12	<b>Источники информации о финансовом положении</b>	<input type="checkbox"/> Информация из общедоступных источников <input type="checkbox"/> ИП начал работу менее 3-х месяцев назад <input type="checkbox"/> Иные источники (укажите какие): _____	
13	<b>Цели установления деловых отношений с Банком</b>	<input type="checkbox"/> Расчетно-кассовое обслуживание	<input type="checkbox"/> Эквайринг
		<input type="checkbox"/> Кредитование	<input type="checkbox"/> Зарплатный проект
		<input type="checkbox"/> Иное (указать) _____	
14	<b>Укажите основной вид деятельности</b>		
15	<b>Укажите дополнительный(ые) вид(ы) деятельности (при наличии)</b>		
16	<b>Основные действующие контрагенты (краткое наименование и ИНН)</b>		
		<input type="checkbox"/> В процессе установления деловых отношений	
17	<b>Наличие счетов в других Банках (необходимо указать наименования)</b>		
		<input type="checkbox"/> Счета в других банках отсутствуют	
18	<b>Сведения о планируемых операциях по счету в течение месяца</b>		
	<b>Кол-во операций</b>	<b>Сумма операций</b>	<b>Снятие денежных средств в наличной форме</b>
	<input type="checkbox"/> до 10 <input type="checkbox"/> до 100 <input type="checkbox"/> до 1000 <input type="checkbox"/> более 1000	<input type="checkbox"/> до 100 000 рублей <input type="checkbox"/> до 1 000 000 рублей <input type="checkbox"/> до 10 000 000 рублей <input type="checkbox"/> Более 10 000 000 рублей	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> до 100 000 рублей <input type="checkbox"/> до 500 000 рублей <input type="checkbox"/> до 1 000 000 рублей <input type="checkbox"/> более 1 000 000 рублей

19	Осуществляет ли ИП (либо планирует осуществлять) внешнеэкономическую деятельность?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	
20	Сведения о Бенефициарных владельцах (укажите ФИО полностью)	<input type="checkbox"/> Бенефициарным владельцем является сам клиент - физическое лицо <input type="checkbox"/> Бенефициарным(ыми) владельцем(ами) являются(ются) иные(ое) физическое(ые) лица(о) <b>(Заполните анкету бенефициарного владельца)</b>	
21	Сведения о выгодоприобретателях	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (заполните анкету выгодоприобретателя)	
22	Являетесь ли вы ИПДА* / МПДА** / РПДА*** / супругом (-ой) / близким родственником ИПДА / МПДА / РПДА, действуете от имени ИПДА / МПДА / РПДА? * Иностранное публичное должностное лицо ** Должностное лицо публичной международной организации *** Российское публичное должностное лицо	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (укажите ФИО должностного лица, занимаемую должность и наименование работодателя) _____	
23	Я подтверждаю и гарантирую, что у меня отсутствуют Представители/ Выгодоприобретатели или все мои Представители/Выгодоприобретатели являются налогоплательщиками исключительно в РФ и, если выгодоприобретателем является юридическое лицо, то оно не имеет признаков Пассивной нефинансовой организации	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет (заполните форму самосертификации, форму самосертификации контролирующего лица)
24	Настоящим подтверждаю, что: - являюсь гражданином исключительно РФ; - не являюсь лицом, неотделимым от собственника для целей налогообложения США; - не являюсь иностранным финансовым институтом для целей FATCA; - не выступаю в роли посредника по договорам поручительства, комиссии, доверительного управления, агентским договорам либо иным гражданско-правовым договорам в пользу 3 лиц; - не являюсь налоговым резидентом иного государства в соответствии с федеральным законом от 27.11.2017 № 340-ФЗ; - местом моего рождения не являются США;	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет (заполните форму самосертификации)

Подтверждаю, что предоставленная информация является достоверной и полной. Обязуюсь незамедлительно письменно информировать Банк о любых изменениях в предоставленной информации. Подтверждаю свое согласие с политикой обработки персональных данных, опубликованных на сайте <http://www.altynbank.com/yuridicheskim-litsam/rko-yl/Raschetnoe-obsluzhivanie/>.

\_\_\_\_\_

Должность

\_\_\_\_\_

Расшифровка подписи

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Дата