

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ КЛИЕНТА - ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

1	ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ КЛИЕНТА	
2	ИНН	
3	Является ли деятельность организации лицензируемой?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (необходимо предоставить копии лицензий)
4	Адрес фактического местонахождения (с индексом)	
5	Почтовый адрес (с индексом)	
6	Контактная информация (номер телефона необходимо указать с кодом города)	Телефон e-mail
7	Доменное имя, указатель сайта в сети Интернет	www. <input type="checkbox"/> используется для оказания услуг <input type="checkbox"/> является рекламно-информационным сервисом <input type="checkbox"/> отсутствует
8	Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества	<input type="checkbox"/> Доходы от основного вида деятельности <input type="checkbox"/> Иные источники (укажите какие): _____
9	Сведения о деловой репутации	<input type="checkbox"/> Отзывы действующих клиентов ООО "АЛТЫНБАНК" <input type="checkbox"/> Отзывы от других кредитных организаций <input type="checkbox"/> Информация из общедоступных источников
10	Наличие в отношении компании какой-либо из указанных фактов на дату предоставления документов (если фактов несколько - укажите все)	<input type="checkbox"/> Факты неисполнения своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах <input type="checkbox"/> В отношении компании ведется производство о несостоятельности (банкротстве) <input type="checkbox"/> Вступившие в силу решения судебных органов в отношении компании о признании ее несостоятельной (банкротом) <input type="checkbox"/> В отношении компании проводится процедура ликвидации <input type="checkbox"/> Все указанные выше факты отсутствуют
11	Источники информации о финансовом положении	<input type="checkbox"/> Информация из общедоступных источников <input type="checkbox"/> Компания начала работу менее 3-х месяцев назад <input type="checkbox"/> Иные источники (укажите какие): _____
12	Цели установления деловых отношений с Банком	<input type="checkbox"/> Расчетно-кассовое обслуживание <input type="checkbox"/> Эквайринг <input type="checkbox"/> Кредитование <input type="checkbox"/> Зарплатный проект <input type="checkbox"/> Иное (указать) _____
13	Укажите основной вид деятельности (более 70% от доходов)	
14	Укажите дополнительный(ые) вид(ы) деятельности (при наличии)	
15	Основные действующие контрагенты (краткое наименование и ИНН)	_____ _____ _____ <input type="checkbox"/> В процессе установления деловых отношений
16	Наличие счетов в других Банках (необходимо указать наименования)	_____ _____ <input type="checkbox"/> Счета в других банках отсутствуют
17	Сведения о планируемых операциях по счету в течение месяца	
	Кол-во операций	Сумма операций
	<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
	Снятие денежных средств в наличной форме	
	<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	

18	Осуществляет ли организация (либо планирует осуществлять) внешнеэкономическую деятельность?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	
19	Сведения о Бенефициарных владельцах (укажите ФИО полностью) Дополнительно заполняется анкета бенефициарного владельца по форме Банка		
20	Сведения о выгодоприобретателях	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (заполните анкету выгодоприобретателя)	
21	Является ли юридическое лицо Финансовым Институтом в соответствии с Законом США «О налогообложении иностранных счетов FATCA» и/или организацией финансового рынка в соответствии с Главой 20.1 Налогового кодекса РФ?	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да (заполните форму самосертификации и согласие на передачу информации в иностранный налоговый орган)
22	Является ли организация и/или выгодоприобретатель (при наличии), и/или существенный собственник юридического лица налоговым резидентом Соединённых Штатов Америки?	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да (заполните форму самосертификации)
23	Является ли организация и/или Выгодоприобретатель (при наличии), и/или Бенефициарный владелец организации/Бенефициарный владелец Выгодоприобретателя налоговым резидентом иностранного государства (территории)? И/или у Бенефициарного владельца организации/Бенефициарного владельца Выгодоприобретателя/у Выгодоприобретателя – физического лица отсутствует налоговое резидентство во всех государствах (территориях)? Имеет ли организация/Выгодоприобретатель признаки Пассивной нефинансовой организации?	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да (заполните форму самосертификации, форму самосертификации контролирующего лица)
24	Укажите, есть ли у компании Глобальный идентификационный номер посредника налоговой службы США (GIIN)?	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да (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