\***Обязательно укажите нужный вариант:**

- Государственный (национальный) банк иностранного государства или межгосударственный банк[[1]](#footnote-1);

- Банк- нерезидент (за исключением банка, являющегося государственным (национальным) банком иностранного государства или межгосударственным банком)[[2]](#footnote-2)

(**нужное подчеркнуть**)

|  |
| --- |
| **Общие сведения** |
| **1. Наименование** | полное | \* |
| *Например: Общество с ограниченной ответственностью «Ромашка»* |
| сокращённое | \* |
| *Например: ООО «Ромашка»*  |
| на иностранном языке  | \* |
| *Укажите наименование при наличии* |
| **2. Организационно- правовая форма** | \* |
| *Например: ООО* |
| **3.Код иностранной****Организации (КИО)**  | \* |
| *Укажите код иностранной организации для нерезидента* |
| **4. Сведения о государственной регистрации** | Номер записи об аккредитации филиала, представительства в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц  | \* |
| *Укажите регистрационный номер*  |
| Регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации | \**Укажите регистрационный номер* |
| Дата государственной регистрации | \* |
| *Например: 28 июня 2011* |
| Наименование регистрирующего органа | \**Например: Инспекция Федеральной налоговой службы № 14 по г. Москве* |
| Место регистрации | \**Например: г .Детройт* |
| **5. Основные реквизиты**  | ОКАТО | *При наличии* |
| ОКПО | *При наличии* |
| S.W.I.F.T. | *При наличии* |
| ТЕЛЕКС | *При наличии* |
| REUTERS | *При наличии* |
| КПП | *При наличии* |
| **6. Адрес местонахождения**  | Согласно регистрации | \* |
| *Например: 107123, г .Москва, ул . Кедрова, д.10, оф. 64* |
| Место ведения основной деятельности | \* |
|  |
| **7. Адрес электронной почты** | \**Например: hello@romashka.ru* |
| **8. Сведения о лицензиях на право деятельности, подлежащие лицензированию**\*Заполняется в случае, если Ваша деятельность лицензируема | вид лицензии |  |
| номер |  |
| дата выдачи |  |
| наименование органа |  |
| выдавшего лицензию |  |
| срок действия |  |
| перечень лицензируемой деятельности |  |
| **9. Основные виды деятельности**  | \* |
| **10. Уставный капитал** | величина зарегистрированного уставного (складочного) капитала или величина уставного фонда, имущества | \**Например: 10 000 долларов* |
| величина оплаченного уставного (складочного) капитала или величина уставного фонда, имущества | \*  |
| *Например: 10 000 долларов* |
| **11.Контактные номера** | Телефон | \* |
| *Например: +7 (916) 777-45-32; +7 (495) 777-45-33* |
| Факс |  |
| *Например: +7 (495) 777-45-33 доб.111* |
| **Сведения об органах управления Кредитной организации** |
| **12.Структура (состав)**Заполнить Дополнительные сведения № 2 | **ФИО** | **Должность** | **Срок полномочий** |
| \* | \* | \* |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Заполняется построчно**Например: Иванов Иван Иванович – Генеральный Директор – Бессрочно*, при отсутствии заполняется\я словом НЕТ |
| **13.Сведения об участниках (акционерах)**Если участник (акционер) является: - юридическим лицом - заполнить Дополнительные сведения № 1;- физическим лицом - заполнить Дополнительные сведения № 2.В случае владения участником (акционером) более 10 % акций (долей) и при условии наличия у такого участника (акционера) регистрации, гражданства, вида на жительство в США необходимо заполнить приложение 13/1 для юридического лица и 13/2 для физического лица. Приложение заполняется при СОВОКУПНОСТИ условий, указанных в настоящем абзаце. | **ФИО (наименование)** | **Должность (если предусмотрено)** | **Размер доли, %** |
| \* | \* | \* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Например: ООО «Патрон», Иванов Иван Иванович* |
| **Сведения о бенефициарном (ых) владельце (ах)** |
| **14. Сведения о наличии бенефициарного (ых) владельце (ах)***(Укажите верный вариант)**Поле обязательно для заполнения только для категории: Клиент, в остальных случаях заполнение НЕ ТРЕБУЕТСЯ*При наличии бенефициарного (ых) владельца (ев) - заполнить Дополнительные сведения № 2 | \***- имеются бенефициарные владельцы;***(ФИО полностью)* | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** | **Адрес места жительства (места нахождения)** |
|  |  |
|  |  |
| **- бенефициарные владельцы отсутствуют;** | ***(указать основания для отсутствия)*** |
| **- структура собственности и (или) организационная структура клиента - юридического лица - нерезидента НЕ предполагает наличие бенефициарного владельца и (или) единоличного исполнительного органа (руководителя)** |
| **15. Сведения об иных лицах, имеющих право действовать от имени организации без доверенности** При наличии- указанных физических лиц заполнить Дополнительные сведения № 2 | \**ФИО полностью. Например: Иванов Иван Иванович* |
| **16. Единоличный исполнительный орган****(при наличии)**Для единоличного исполнительного органа - заполнить Дополнительные сведения № 2 | **ФИО** | **Должность** | **Срок полномочий** |
| \* | \* | \* |
| *Например: Иванов Иван Иванович – Генеральный Директор – Бессрочно* |
| **ВНИМАНИЕ:****По пунктам 12,13,14,15,16 - При дополнительном запросе нашего специалиста, необходимо предоставить оригинал или копию/и документа/ов удостоверяющего/их личность/ти заявленных физических лиц** |
| **Цели и предполагаемый характер развития деловых отношений с РНКО** |
| **17. Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с РНКО (характеристика операций, которые будут проводиться).** | \**Например: Прием онлайн платежей*  |
| **18. Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности** | Основные контрагенты | \*- налоговые органы- акционеры (участники) юридического лица- иные организации (указать подробно) - дополнительная информация (указать при наличии)*Например: Налоговые органы* |
| Планируемые плательщики по операциям с денежными средствами, находящимися на счете | \* - юридические лица- физические лица - дополнительная информация (указать подробно)*Например: Юридические лица* |
| Планируемые получатели по операциям с денежными средствами, находящимися на счете | \* - юридические лица- физические лица - дополнительная информация (указать подробно)*Например: Юридические лица* |
| **19. Сведения об основных банках-корреспондентах** | Перечень основных банков -корреспондентов | \**Например: ОАО «Альфа-банк»* |
| Устанавливаете ли Вы отношения (наличие и использование счетов) с банками-нерезидентами, в отношении которых имеется информация, что: их счета используются банками, не имеющими на территориях государств, в которых они зарегистрированы, постоянно действующих органов управления и (или)зарегистрированных на территории государства, которое не выполняет рекомендации ФАТФ. | \* |
| *Например: ДА, устанавливаются / Нет, не устанавливаются* |
| **20.Наличие на обслуживание клиентов:****- не имеющих постоянно действующих органов управления по месту регистрации;****- зарегистрированных в оффшорных зонах** | \* |
| **Сведения о финансовом положении Кредитной организации** |
| **21. Финансовое положение организации****Дополнительно Вы можете предоставить подтверждающую документацию** | \*- устойчивое- неустойчивое- кризисное- иное (указать подробно)*Например: Устойчивое* |
| **Сведения о деловой репутации Кредитной организации** |
| **22. Деловая репутация** **Дополнительно Вы можете предоставить подтверждающую документацию** | \*- положительная- отсутствует- наличие негативной информации- иное (указать подробно) |
| *Например: положительная* |
| **23. Опыт работы на рынке.****История, сектор рынка и конкуренция** | \**Например: 2 года кратко описать историю развития* |
| **24. Адрес официального сайта кредитной организации** | \* |
| *При наличии. Например: site.ru* |
| **25.Подразделения кредитной организации** | \* |
| **Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества Кредитной организации** |
| **26. Источниками происхождения денежных средств и (или) иного имущества являются***Выбрать нужный вариант.**Если источниками происхождения денежных средств являются доходы от осуществления дополнительной деятельности, то укажите ее виды и подробно опишите.* | \*- доходы от фактически осуществляемых видов деятельности - доходы от осуществления дополнительной деятельности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать какой)- иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать подробно) |
| **Выгодоприобретатели** (лица, не участвующее в проведении операции, но к выгоде которого действует Клиент, в том числе на основании агентского договора, договора поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении банковских операций и иных сделок) |
| **27.Выгодоприобретатели**Кредитная организация **НЕ** работает по договорам поручительства, комиссии, доверительного управления, агентским договорам, либо иным гражданско-правовым договорам в пользу третьих лиц, Т.Е. все сделки, платежи осуществляет к собственной выгоде и за свой счет.При наличии выгодоприобретателя  -юридического лица-заполнить Дополнительные сведения № 1;- физического лица-заполнить Дополнительные сведения № 2 | \***Верно**(все сделки, платежи осуществляются к собственной выгоде и за свой счет)**Не верно**(имеются выгодоприобретатели) |
| **Деятельность Кредитной организации по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма** |
| **28.Осуществление мероприятий по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём, и финансированию терроризма (наличие и применение правил внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ, специфика и регулярность осуществление процедур ПОД/ФТ и т.д.)**  | \**Перечислите комплекс мер, принимаешь в целях ПОД/ФТ. При отсутствии указать слово НЕТ* |
| **29.Сотрудник, ответственный за комплекс мероприятий по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём, и финансированию терроризма****(ФИО, телефон, e-mail)** | \**Например: Иванов Иван Иванович, 8351254875, kjjhg@ – Специалист по ПОД/ФТ* |
| **Сведения о присутствии или отсутствии по своему местонахождению кредитной организации, ее постоянного органа управления, иного органа или лица, которые имеют право действовать от ее имени без доверенности.** |
| Настоящим \*  |
|  | *(наименование кредитной организации)* |
| подтверждает, что по адресу: |
| \* |
| *(указать адрес фактического местонахождения)* |
| присутствует постоянно действующий орган управления (иные органы или лицо, которые имеют право действовать от имени организации без доверенности).***Для клиента:***Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.Обо всех изменениях в финансово – хозяйственной деятельности, обязуюсь уведомлять ООО РНКО «Единая касса» посредством направления информационного письма или данной Анкеты в новой редакции. |
| Руководитель Кредитной организации /Уполномоченное лицо Кредитной организации/ | \* |  |  |
|  | *(ФИО полностью)* |  | *(подпись)* |  | *(дата заполнения)* |
| М.П. |  |

***Для ответственного сотрудника РНКО:***

Сведения, заявленные клиентом , проверены и подтверждены:

\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  *ФИО Ответственного сотрудника РНКО*  |  |  |  *(Подпись)* |  |  *(Дата заполнения)* |

Поля, отмеченные \* являются обязательными для заполнения

***\*Документация, подтверждающая финансовое положение:***

***1 раздел (для организаций с периодом деятельности от 3-х месяцев):***

1.копии годовой бухгалтерской отчетности(бух. баланс, отчет о фин. результате) и /или ;

2.копии годовой (или квартальной) налоговой декларации с отметками налогового органа об их принятии (или без такой отметки-но с приложением копии : квитанции об отправке заказного письма с описью вложений-если отправка была по почте или копии подтверждения отправки на бумажных носителях, если отправка была в электронном виде и /или;

3.копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждается достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бух/учета законодательству РФ и /или;

4.справка об исполнении налогоплательщиком обязанностей по уплате налогов , сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом и/или;

5.сведения об отсутствии производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации по состоянию на дату представления документов в РНКО, об отсутствии задолженности по платежам в бюджет и/или;

6. сведения об отсутствии фактов неисполнения своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах ;

7. данные официального сайта о Вашем рейтинге (адрес сайта), размещенные в сети «Интернет» на сайтах международных рейтинговых агентств ("Standard & Poor's", "Fitch-Ratings", "Moody's Investors Service") и национальных рейтинговых агентств, если имеется.

8. иная бухгалтерская и (или) финансовая документация, позволяющая сделать вывод о финансовом положении

ВНИМАНИЕ :Для организаций , период деятельности которых составляет менее 3-х месяцев со дня их регистрации на момент обращения в качестве подтверждающих документов должны быть представлены :

***2 раздел (для организаций с периодом деятельности в пределах 3-х месяцев):***

1.копии месячной бухгалтерской отчетности : бухгалтерский баланс, отчет о прибылях и убытках (Форма №1 и № 3) и /или;

2. справки с данными оборотов денежных средств по счетам Клиента из других кредитных организаций, обслуживающих Клиента и /или ;

3.сведения :об отсутствии в отношении Клиента производства по делу о несостоятельности (банкротстве) ;о вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным(банкротом); о проведении процедур ликвидации по состоянию на дату представления документов в кредитную организацию; об отсутствии фактов неисполнения Клиентом своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах; об отсутствии задолженности по платежам в бюджет;

4. иная бухгалтерская и (или) финансовая документация, позволяющая сделать вывод о финансовом положении

*Клиент, не располагающий на момент обращения в РНКО, полным комплектом требуемых данных, указанных в разделе № 1, обязан предоставить указанные сведения в РНКО по мере их поступления/формирования. Согласно требованиям ФЗ №115 «О легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем и финансирования терроризма» , РНКО имеет право отказать в выполнении распоряжения клиента о совершении операции, за исключению операций по зачислению денежных средств, а также расторгнуть договор банковского счета (отказав в обслуживании ) лицам, в частности, не предоставившим запрашиваемые сведения, предусмотренные настоящим Федеральным Законом.*

***\**Документация, подтверждающая деловую репутацию:**

В качестве подтверждения деловой репутации могут быть предоставлены: отзывы в произвольной форме об оценке Вашей деловой репутации, предоставляемые другими кредитными организациями, в которых Вы обслуживались ранее; адрес сайта с информацией о Вашей деловой репутации и иные сведения, раскрывающие деловую репутацию.

**Дополнительные сведения № 1**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ К ОСНОВНОЙ АНКЕТЕ КЛИЕНТА ДЛЯ ЦЕЛЕЙ ООО РНКО «ЕДИНАЯ КАССА»**

\* ***К АНКЕТЕ КЛИЕНТА ООО РНКО «Единая касса»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

\* **Обязательно укажите нужный вариант:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □ Акционер(пайщик и т д)□ Учредитель(участник) | □ Представитель клиента | □ Контрагент | □ Выгодоприобретатель | □ иное:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать) |
|  **Общие сведения** |
| **1. Наименование** | Полное | \**Например: Общество с ограниченной ответственностью «Ромашка»* |
| Сокращённое | \**Например: ООО «Ромашка»*  |
| на иностранном языке | *Укажите наименование при наличии* |
| **2. Организационно- правовая форма** | \* |
| *Например: ООО, ЗАО, ОАО* |
| **3. ИНН** | \* |
| *Укажите ИНН (10 цифр, например - 1234567890) или код иностранной организации для нерезидента* |
| **4. Сведения о государственной регистрации** | Регистрационный номер налогоплательщика (ОГРН) | \* |
| *Укажите регистрационный номер (13 цифр, например 1234567890123)* |
| Дата государственной регистрации | \* |
| *Например: 28 июня 2011* |
| Наименование регистрирующего органа | \* *Например: Инспекция Федеральной налоговой службы № 14 по г. Москве* |
| Место регистрации | \* |
| *Например: г .Москва* |
| *Для нерезидента РФ* |
| Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц | *Я резидент РФ* |
| регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации  | *Я резидент РФ* |
| **5. Адрес местонахождения**  | В соответствии с уставом | \**Например: 107123, г .Москва, ул . Кедрова, д.10, оф. 64* |
| Фактический | \**Например: 122123, г. Москва, ул. Вавилова, д.8, оф. 13* |
| **6. Адрес электронной почты***Поле обязательно для заполнения только для категорий: Выгодоприобретатель,, Представитель клиента в остальных случаях заполнение НЕ ТРЕБУЕТСЯ* | \* |
| *Например: hello@romashka.ru* |
| **7. Сведения о лицензиях на право деятельности, подлежащей лицензированию***Поле обязательно для заполнения только для категорий: Выгодоприобретатель,, Представитель клиента в остальных случаях заполнение НЕ ТРЕБУЕТСЯ**(Укажите верный вариант)* | \* - имеется лицензия (и)(в случае, если Ваша деятельность лицензируема –необходимо заполнить данные) | вид лицензии |  |
| номер |  |
| дата выдачи |  |
| наименование органа выдавшего лицензию |  |
| срок действия |  |
| перечень лицензируемой деятельности |  |
| \* - лицензия отсутствует |
| **8. Фактически осуществляемые виды деятельности (перечислить или указать коды из перечня ОКВЭД)***Поле обязательно для заполнения только для категорий: Выгодоприобретатель,, Представитель клиента в остальных случаях заполнение НЕ ТРЕБУЕТСЯ* | \**Например: 51.53, 51.54, 52.23*  |
| **9. Уставный капитал***Поле обязательно для заполнения только для категорий: Выгодоприобретатель,, Представитель клиента в остальных случаях заполнение НЕ ТРЕБУЕТСЯ* | величина зарегистрированного уставного (складочного) капитала или величина уставного фонда, имущества | \* |
| *Например: 10 000 рублей РФ* |
| величина оплаченного уставного (складочного) капитала или величина уставного фонда, имущества | \*  |
| *Например: 10 000 рублей РФ* |
| **10.Контактная информация** | Телефон | \* |
| *Например: +7 (916) 777-45-32; +7 (495) 777-45-33* |
| Факс |  |
| *Например: +7 (495) 777-45-33 доб.111* |
| **Сведения об органах управления**  |
| **11.Структура (состав)***Поле обязательно для заполнения только для категорий: Выгодоприобретатель,, Представитель клиента в остальных случаях заполнение НЕ ТРЕБУЕТСЯ* | **ФИО** | **Должность** | **Срок полномочий** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Например: Иванов Иван Иванович – Генеральный Директор – Бессрочно или до 01.01.2020*. |
| **12.Сведения об участниках (акционерах)***Заполняется построчно, для лиц, владеющих более чем одним % акций (долей) юридического лица.*В случае владения участником (акционером) более 10 % акций (долей) и при условии наличия у такого участника (акционера) регистрации, гражданства, вида на жительство в США необходимо заполнить приложение 13/1 для юридического лица и 13/2 для физического лица. Приложение заполняется при СОВОКУПНОСТИ условий, указанных в настоящем абзаце.*Поле обязательно для заполнения только для категорий: Выгодоприобретатель, Представитель клиента в остальных случаях заполнение НЕ ТРЕБУЕТСЯ*  | **ФИО (наименование)** | **Должность (если предусмотрено)** | **Размер доли, %** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Например: Иванов Иван Иванович, ООО «Патрон», 80%* |
| **ВНИМАНИЕ:****По пунктам 11, 12- При дополнительном запросе нашего специалиста, необходимо предоставить оригинал или копию/и документа/ов удостоверяющего/их личность/ти заявленных физических лиц** |
| **Цели и предполагаемый характер развития деловых отношений с РНКО** |
| **13. Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с РНКО***Поле обязательно для заполнения только для категорий: Выгодоприобретатель* | \**Например: Прием онлайн платежей*  |
| **14. Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности***Поле обязательно для заполнения только для категорий: Выгодоприобретатель,**(Оставьте верный вариант)* | Основные контрагенты | \*- налоговые органы- акционеры (участники) лица- иные организации (указать подробно) - дополнительная информация (указать при наличии)*Например: Налоговые органы* |
| Планируемые плательщики по операциям с денежными средствами, находящимися на счете | \* - юридические лица- физические лица - дополнительная информация (указать подробно)*Например: Юридические лица* |
| Планируемые получатели по операциям с денежными средствами, находящимися на счете | \* - юридические лица- физические лица - дополнительная информация (указать подробно)*Например: Юридические лица* |
| **15. Организацией НЕ предусмотрено заключение договоров и сотрудничества, с контрагентами, являющимися:** | П.1.организациями, созданными за пределами территории РФ (в том числе являющимися нерезидентами РФ) | \***Верно, не предусмотрено**(отсутствуют договоры с контрагентами, указанными в п.1, п.2)**Не верно, предусмотрено**(имеются договоры с контрагентами, указанными в п.1, п.2) |
| П.2.некоммерческими организациями, зарегистрированными в порядке, отличном от порядка установленного законодательством РФ. |
| *Например: верно, не предусмотрено* |
| 15.1. Организация не относится к перечню резидентов РФ- участников ВЭД, перед которыми иметься задолженность нерезидентов РФ по контрактам | ***- Верно****(Организация не относится к перечню резидентов РФ- участников ВЭД, перед которыми имеется задолженность нерезидентов РФ по контрактам)****- Не верно****(Организация относится к перечню резидентов РФ- участников ВЭД, перед которыми имеется задолженность нерезидентов РФ по контрактам)* |
| **Сведения о финансовом положении**  |
| **16. Финансовое положение организации****Дополнительно Вы можете предоставить подтверждающую документацию***Поле обязательно для заполнения только для категорий: Выгодоприобретатель,* | \*- устойчивое- неустойчивое- кризисное- иное (указать подробно) |
| *Например: Устойчивое* |
| **Сведения о деловой репутации** |
| **17. Деловая репутация организации****Дополнительно Вы можете предоставить подтверждающую документации***Поле обязательно для заполнения только для категорий: Выгодоприобретатель,* | \*- положительная- отсутствует- наличие негативной информации- иное (указать подробно)*Например: положительная* |
| **18. Адрес Вашего сайта***При наличии. Например: site.ru, при отсутствии указать слово НЕТ* | \* |
| **Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества** |
| **19. Источниками происхождения денежных средств и (или) иного имущества являются***Поле обязательно для заполнения только для категорий: Выгодоприобретатель,**Выбрать нужный вариант.**Если источниками происхождения денежных средств являются доходы от осуществления дополнительной деятельности, то укажите ее виды и подробно опишите.* | \*- доходы от фактически осуществляемых видов деятельности - доходы от осуществления дополнительной деятельности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать какой)- иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать подробно) |

|  |
| --- |
| ***Для клиента:***Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.Обо всех изменениях в финансово – хозяйственной деятельности, обязуюсь уведомлять ООО РНКО «Единая касса» посредством направления информационного письма или данной Анкеты в новой редакции |
| \*Данные клиента:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование клиента: ФИО, Руководитель организации-клиента, Уполномоченное лицо организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ФИО полностью) (подпись) (дата заполнения)*М.П. |

**Дополнительные сведения № 2**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ К ОСНОВНОЙ АНКЕТЕ КЛИЕНТА**

 **ДЛЯ ЦЕЛЕЙ ООО РНКО «ЕДИНАЯ КАССА»**

\* ***К АНКЕТЕ КЛИЕНТА ООО РНКО «Единая касса» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

\* **Обязательно укажите нужный вариант:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ Акционер(пайщик и т д)□ Учредитель(участник) | □ Член правления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать должность) □ Единоличный исполнительный орган/руководитель организации | □ Лицо, которое по доверенности уполномочен на совершение действий от имени организации, клиента –физического лица, ИП, представитель клиента-физического лица | □ Бенефициарный владелец | □Выгодоприобретатель | □ Иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать) |
| **Общие сведения** |
| **1.ФИО** | \* |
| Например: Иванов Иван Сергеевич |
| **2.Гражданство**(в случае наличия регистрации, гражданства, вида на жительство в США необходимо заполнить приложение 13/2 для физического лица) | \* |
| Например: РФ |
| **3. Дата и место рождения** | \* |
| В соответствии с паспортными даннымиНапример: 24.02.1987, Кировская обл., г. Киров |
| **4. Реквизиты документа, удостоверяющего личность**\***\*При дополнительном запросе нашего специалиста, необходимо предоставить оригинал(лы) или копию (ии) документа (ов), удостоверяющего (их) личность (ти)** | Наименование | \* |
| *Например: Паспорт* |
| Серия, номер | \* |
| *Например: 5468 646424* |
| Дата выдачи | \* |
| *Например: 24 сентября 1986* |
| Наименование органа, выдавшего документ | \* |
| *Например: 76 О ТДЕЛОМ МИЛИЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА* |
| Код подразделения (при наличии) | \* |
| *Например: 782-276* |
| **5. Адрес**  | Места жительства (регистрации) | \* |
| *Например: 107123, г.Москва, ул.Кедрова, д.10, оф. 64* |
| Места пребывания | \* |
| *Например: 122123, г.Москва, ул.Вавилова, д.8, оф. 13* |
| Почтовый (при наличии) |  |
| **6. ИНН** | \* |
| *Например: 434548447685 (12 цифр)* |
| **7. СНИЛС**  | \* |
| *Указать номер СНИЛС, например: 120-198-064-23**Если Вы не получали СНИЛС укажите НЕТ* |
| **8. Иной дополнительный документ (например, номер полиса ОМС)**  |  |
| *При наличии* |
| **9. Контактные номера телефонов** | \* |
| *Например: +7 (916) 324-23-34; +7 (495) 545-51-10* |
| **10. Адрес электронной почты**  |  |
| *При наличии* |
| **11. для иностранных лиц и лиц без гражданства** (находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты или документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ предусмотрена законодательством Российской Федерации) | Сведения о миграционной карте *(номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания)* |  |
| Сведения о документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ*(серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания))* |  |
| **12. Отношение к категории «публичные должностные лица»** (Лица -исполняющие важные государственные функции, либо являются (являлись не более 1 года назад) лицами, облеченными общественным доверием(указать нужный вариант) | \*🞐 не является ПДЛ |
| 🞐 ПДЛ  | *Занимаемая должность* |  |
| *Наименование работодателя*  |  |
| *Адрес работодателя* |  |
| *Степень родства или Ваш статус (супруг или супруга) по отношению к ПДЛ* |  |
| *ФИО (полностью ) Вашего родственника ПДЛ* |  |
| **Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества**  |
| **13.Источниками происхождения денежных средств и (или) иного имущества являются**(подчеркнуть нужный вариант)*Поле обязательно для заполнения только для категорий: Выгодоприобретатель, Бенефициарный владелец, Представитель клиента физического лица, в остальных случаях заполнение НЕ ТРЕБУЕТСЯ* | \*- доходы от государственных пособий - доходы от личного заработка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать какого)- иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать подробно)*Например: доходы от личного заработка* |
| **14.Размер получаемого дохода***Поле обязательно для заполнения только для категорий: Выгодоприобретатель, Бенефициарный владелец, Представитель клиента физического лица, в остальных случаях заполнение НЕ ТРЕБУЕТСЯ* | \* - до 50 тыс. руб.;-от 50 тыс. руб. до 100 тыс. руб.;- свыше 100 тыс. руб.*Например: до 50 тыс. руб.* |
| **Для Представителя Клиента** |
| **15.Реквизиты документа, подтверждающего наличие полномочий представителя клиента** *Поле обязательно к заполнению только для категории: Представитель клиента физического лица, в остальных случаях заполнение НЕ ТРЕБУЕТСЯ* | Наименование | Дата выдачи | Срок действия | Номер документа, подтверждающего наличие полномочий представителя клиента |
| \**Например: Доверенность* | \**Например: 15.08.2015* | \**Например: до 01.08.2018г.* | \**Например: 5468 646424* |

***Для клиента РНКО:***

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Обо всех изменениях информации о физическом лице, обязуюсь уведомлять ООО РНКО «Единая касса» посредством направления информационного письма или данной Анкеты в новой редакции.

\*

 Данные клиента:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование клиента: ФИО, Руководитель организации-клиента, Уполномоченное лицо организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО полностью) (подпись) (дата заполнения)*

 М.П. (при наличии)

 ***Для ответственного сотрудника РНКО:***

\*Сведения, заявленные клиентом, проверены и подтверждены

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | \* |  |  |  |  |
|  |  *ФИО Ответственного сотрудника РНКО*  |  |  *(Подпись)* |  |  *(Дата заполнения)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Поля, отмеченные \* являются обязательными для заполнения

1. Сведения, обязательные для предоставления: п.1, 2,6 ,7, 11,17, 18, 19, 20, 23, 28, 29 [↑](#footnote-ref-1)
2. Сведения, обязательные для предоставления: п.1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 11, 14, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 28,29 [↑](#footnote-ref-2)