**Приложение №5**

**СВЕДЕНИЯ О ФИНАНСОВОМ ПОЛОЖЕНИИ И ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ КЛИЕНТА**

**Клиент:**

|  |
| --- |
|  |
| (наименование клиента – юридического лица) |

**Укажите, пожалуйста, информацию о деятельности Вашей организации и ответьте на следующие вопросы**:

|  |
| --- |
| 1. **Цель финансово- хозяйственной деятельности:**

□ получение прибыли.□ реализация общественных проектов (нужное подчеркнуть): социальных, политических, благотворительных, культурных и образовательных. Иное (указать)……………………………………………………………1. **Основные направления деятельности Вашей организации**:
 |
| □ производственная, строительная; □ торговая; | □ сфера услуг;□ иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Укажите основные виды выпускаемой продукции/оказываемых услуг, которыми занимается**

**Ваша организация:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **4**. **Есть ли у Вашей организации собственный интернет - сайт?**□ Да □ НетЕсли «Да», то укажите адрес сайта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **5**. **Носит ли деятельность Вашей организации сезонный характер?**□ Да □ НетЕсли «Да», то в какие месяцы года возможно существенное увеличение оборота:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **6**. **Укажите регионы хозяйственной деятельности Вашей организации (в том числе страны, с которыми ведутся расчеты):**□ в одном регионе России (указать):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ в разных регионах России (перечислить):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**7**. **Намерена ли Ваша организация совершать следующие операции:** Переводы денежных средств на счета лиц - нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц;  Переводы денежных средств по заключенным с контрагентами – нерезидентами, не являющимися резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан и действующими в своих интересах или по поручению третьих лиц (далее - контрагенты - нерезиденты), 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 резиденты в уполномоченные банки представляют товарно-транспортные накладные (товарно-сопроводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан; Нет, не совершает и не намерена. |
|  |
| **8**. **Имеются ли у Вашей организации собственные, либо находящихся в пользовании на основании договора аренды основные средства или иное имущество, необходимые для осуществления Вашей деятельности (производственные мощности, складские помещения, транспортные средства, торговые точки, офисные помещения и прочие):**□ Да □ НетЕсли «Да», то укажите \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **9**. **Применяемый режим налогообложения**: обычный; упрощенная система налогообложения (УСН) с указанием налогооблагаемой базы (  доходы;  доходы, уменьшенные на расходы); налогообложение в виде единого налога на вмененный доход (ЕНВД); если по различным видам деятельности применяются различные режимы налогообложения, то указать их в разрезе видов деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**10**. **Формы отчетности, предоставляемые в налоговые органы (необходимо приложить копию отчетности за последний отчетный период, заверенную руководителем организации и/или бухгалтером, с отметкой налогового органа о принятии):** бухгалтерский баланс; отчет о финансовом результате; годовая (либо квартальная) налоговая декларация; иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(например: аудиторское заключение на годовой отчет за прошедший год)**11. Имеется ли у организации картотека к расчетным счетам на дату предоставления настоящих Сведений**:□ Да □ Нет**12**. **Деловая репутация вашей организации**: □ положительная □ наличие негативной информации □ отсутствует**12.1 Наличие в отношении Вас действующих исполнительных производств и судебных разбирательств:**□ Да □Нет**13. Номера контактных телефонов организации: Сотовый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рабочий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****домашний телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****14. Принадлежность к иностранному налогоплательщику:** **1.** Ваша организация зарегистрирована под юрисдикцией иностранного государства? □ Да □ Нет Если да, то укажите данное иностранное государство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. США является страной постоянного местонахождения организации? □ Да □ Нет 3. Налоговый статус США (для квалифицированного посредника между иностранным налоговым органом и иностранным налогоплательщиком)? □ Да □ Нет 4. 10 и более процентов акций (долей) уставного капитала организации (в инвестиционных компаниях – от 0%) прямо или косвенно контролируются иностранным государством – США или иностранным налогоплательщиком? □ Да □ Нет *В случае если 10 и более процентов акций (долей) уставного капитала организации прямо или косвенно контролируются иностранным налогоплательщиком Вам необходимо заполнить следующие сведения в отношении бенефициарного владельца:**ФИО бенефициарного владельца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Паспорт бенефициарного владельца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(серия, номер, кем и когда выдан, к/п)***15. Для микрофинансовых организаций:**Соблюдается ли законодательство Российской Федерацией в сфере ПОД/ФТ? □ Да □ НетИмеются ли утвержденные правила внутреннего контроля по ПОД/ФТ? □ Да □ НетНазначено ли специальное должностное лицо, ответственное за реализацию правил внутреннего контроля по ПОД/ФТ? □ Да □ Нет \*ПОД/ФТ - противодействие (отмывание) доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма (115-ФЗ).Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) (подпись) М.П.Отметки БанкаСведения принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО, должность, дата |

***Примечания[[1]](#footnote-1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О., должность)

1. Сотрудник, принявший сведения, указывает наличие/отсутствие картотеки, иные сведения относительно определения целей финансово-хозяйственной деятельности, финансового положения и деловой репутации клиентов;

 [↑](#footnote-ref-1)