Приложение №9

к Изменениям №34 в ПВК по ПОД/ФТ

**Приложение № 28**

**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)………………………………………………………………………………..…………………………  **1.1 предполагаемый характер деловых отношений**  **Сведения о планируемых операциях по счету:**   |  |  | | --- | --- | | Количество операций за:  -неделю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  -месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  -квартал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  -год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Суммы операций за:  -неделю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  -месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  -квартал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  -год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Количество внешнеторговых операций за:  -неделю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  -месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  -квартал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  -год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Сумма операций по внешнеторговой деятельности за:  -неделю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  -месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  -квартал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  -год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Сумма операций по снятию наличных денежных средств за:  -неделю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  -месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  -квартал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  -год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |   **Какими услугами банка планируете пользоваться?**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **2. Основные направления деятельности Вашей организации**: | |  |
| □ производственная, строительная;  □ торговая; | □ сфера услуг;  □ иное  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **3. Укажите основные виды выпускаемой продукции/оказываемых услуг, которыми занимается**  **Ваша организация:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
|  | |  |
| **4**. **Есть ли у Вашей организации собственный интернет - сайт?**  □ Да □ Нет  Если «Да», то укажите указатель страницы сайта в сети "Интернет", доменное имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
|  | |  |
| **5**. **Носит ли деятельность Вашей организации сезонный характер?**  □ Да □ Нет  Если «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, 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 находящиеся 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 □ Нет  Если «Да», то укажите какие (в том числе указать адрес помещений, площадь, арендную плату, срок аренды)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **9**. **Применяемый режим налогообложения**:  □ общая;  □ упрощенная система налогообложения (УСН) с указанием налогооблагаемой базы (□ доходы; □ доходы, уменьшенные на расходы);  □ единый сельскохозяйственный налог (ЕСХН);  □ патент  □ 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 копии отчетности за последний отчетный период, заверенные руководителем организации и/или бухгалтером, с отметкой налогового органа о принятии):**   * При общей системе налогообложения для ООО, ИП: бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате (Форма 1, Форма 2) и (или) копии годовой (либо квартальной) налоговой декларации; * При упрощенной системе налогообложения для ООО, ИП: Налоговая декларация по УСН за последний отчетный период (годовая отчетность); * При едином сельскохозяйственном налоге (ЕСХН) для ООО, ИП: Налоговая декларация по ЕСХН (годовая отчетность); * При патентной системе (ИП): Патент; * При специальном налоговом режиме «Налог на профессиональный доход» (Самозанятые): справка о доходах, сформированная в сервисе «мой налог» за 12 месяцев, или с даты регистрации, но не менее 3 месяцев; выписка с банковского счета за 12 месяцев, или с даты регистрации, но не менее 3 месяцев.   **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  **12.2. Ведутся ли в отношении Вашей организации производство по делу о несостоятельности (банкротстве), процедуры ликвидации?**  □ Да □ Нет  **12.3. Имеются ли вступившие в силу решения судебных органов о признании Вашей организации банкротом?**  □Да □ Нет  **13. Номера контактных телефонов организации:**  **Сотовый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рабочий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_домашний телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **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 Субъектов 115-ФЗ\*:**  Соблюдаются ли законодательство Российской Федерацией в сфере ПОД/ФТ**\*\***  □ Да □ Нет  Имеются ли утвержденные правила внутреннего контроля по ПОД/ФТ  □ Да □ Нет  Назначено ли специальное должностное лицо, ответственное за реализацию правил внутреннего контроля по ПОД/ФТ  □ Да □ Нет  **16. Штатная численность организации** **(на дату заполнения анкеты)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **16.1.** **Фонд оплаты труда** **(среднемесячный)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **17. Сведения (наименование, ИНН) об основных постоянных партнерах (контрагентах)\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\***Субъекты 115-ФЗ - организации, осуществляющие операции с денежными средствами или иным имуществом, индивидуальные предприниматели, указанные в статье 5 Федерального закона от 07.08.2001 №115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма», а также лица, указанные в статьях 7.1 и 7.1-1 указанного закона.  **\*\***ПОД/ФТ - противодействие (отмывание) доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма (115-ФЗ).  Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.) (подпись)  М.П.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отметки Банка  Сведения принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО, должность, дата)  Примечания(1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (1) Сотрудник, принявший сведения, указывает наличие/отсутствие картотеки, иные сведения относительно определения целей финансово-хозяйственной деятельности, финансового положения и деловой репутации клиентов. | |  |