**Приложение № 28**

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

**Клиент:**

|  |
| --- |
| » |
| (наименование клиента – юридического лица, индивидуального предпринимателя) |

**Укажите, пожалуйста, информацию о деятельности Вашей организации/ИП 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 с Банком****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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Суммы операций по внешнеторговой деятельности за:**-неделю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -квартал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  **Суммы операций по снятию наличных денежных средств за:**-неделю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -квартал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Какими услугами банка планируете пользоваться?** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****2. Основные направления деятельности Вашей организации/ИП**: |
| □ производственная;□ строительная; □ иное (указать)…………..  | □ сфера услуг;□ торговая (нужное подчеркнуть): оптовая, розничная. |
| **3. Укажите основные виды выпускаемой продукции/оказываемых услуг, которыми занимается** **Ваша организация/ИП:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **4**. **Есть ли у Вашей организации/ИП собственный интернет - сайт?**□ Да □ НетЕсли «Да», то укажите указатель страницы сайта в сети «Интернет», доменное имя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **5**. **Носит ли деятельность Вашей организации/ИП сезонный характер?**□ Да □ НетЕсли «Да», то в какие месяцы года возможно существенное увеличение оборота:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **6**. **Укажите регионы хозяйственной деятельности Вашей организации/ИП (в том числе страны, с которыми ведутся расчеты):**□ в одном регионе России (указать):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□в разных регионах России (перечислить):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**7**. **Намерена ли Ваша организация/ИП 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 /ИП 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 □ НетЕсли «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 Вашей организации/ИП картотека к расчетным счетам на дату предоставления настоящих Сведений**?□ Да □ Нет**12**. **Укажите основные источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества Вашей организации/ИП:**□ акционерный/уставный капитал, средства участников организации;□ прибыль от хозяйственной деятельности;□ займы, кредиты;□ субсидии, гранты, пожертвования, безвозмездная финансовая помощь;□ иное (указать)………………………………………………………………..**13. Деловая репутация Вашей организации/ИП**: □ положительная □ наличие негативной информации **13.1. Наличие в отношении Вас действующих исполнительных производств и судебных разбирательств:**□ Да □ Нет**13.2. Ведутся ли в отношении Вашей организации/ИП производство по делу о несостоятельности (банкротстве), процедуры ликвидации?**□ Да □ Нет **13.3. Имеются ли вступившие в силу решения судебных органов о признании Вашей организации/ИП банкротом?**□ Да □ Нет**14. Номера контактных телефонов Вашей организации/ИП:** **Сотовый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рабочий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_домашний телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес электронной почты\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****15. Принадлежность к иностранному налогоплательщику:**1**.** Ваша организация/ИП зарегистрирована под юрисдикцией иностранного государства? □ Да □ НетЕсли да, то укажите данное иностранное государство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. США является страной постоянного местонахождения Вашей организации/ИП? □ Да □ Нет3. Налоговый статус США (для квалифицированного посредника между иностранным налоговым органом и иностранным налогоплательщиком)? □ Да □ Нет4. 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)***16. Для Субъектов 115-ФЗ\*:**Соблюдаются 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**17. Штатная численность организации** **(на дату заполнения анкеты)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****17.1.** **Фонд оплаты труда** **(среднемесячный)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****18. 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 БанкаСведения принял Исп.: г Примечания(1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* + - * 1. Сотрудник, принявший сведения, указывает наличие/отсутствие картотеки, иные сведения относительно определения целей финансово-хозяйственной деятельности, финансового положения и деловой репутации клиентов.
 |