**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 □ Нет  Если «Да», то укажите указатель страницы сайта в сети «Интернет», доменное имя:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **5**. **Носит ли деятельность Вашей организации/ИП сезонный характер?**  □ Да □ Нет  Если «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 □ 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 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 □ Нет  Если да, то укажите данное иностранное государство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. США является страной постоянного местонахождения Вашей организации/ИП?  □ 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)*  **16. 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  **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 Банка  Сведения 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. | | |