**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**  **Объем дебетовых оборотов в месяц (сумма списания с расчетного счета в месяц)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Снятие наличных в месяц (в т.ч. перечисления на карт. счета)**  **Сумма внешнеторговых операций в месяц**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **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 адрес сайта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | |
| **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 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);   налогообложение в виде единого налога на вмененный доход (ЕНВД);   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 ЕНВД для ООО, ИП: Налоговая декларация по ЕНДВ (квартальная 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 микрофинансовых организаций:**  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)\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*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. | |