



12. Деятельность лицензируется?  Нет  
 Да, указать номер лицензии, дату выдачи, срок действия, орган выдавший лицензию

13. Укажите основные источники происхождения денежных средств:

- банковский кредит  поступления от оказываемых работ/услуг  
 личные накопления  иное (укажите)  
 доходы от иного бизнеса

14. Укажите Ваше финансовое положение. За истекший отчетный период \_\_\_\_ (год) получены:

Прибыль тыс. руб. Убыток тыс. руб

- хозяйственная деятельность до настоящей даты не велась  
 дата сдачи отчётности по применяемой системе налогообложения \_\_\_\_\_, после  
 которой в течение 15 рабочих дней обязуюсь предоставить в Банк необходимые сведения/ документы  
 иное:

Если с даты регистрации ИП прошло более 3-х месяцев, просим подтвердить финансовое положение следующими документами:

- Копией годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате), копией годовой (квартальной) налоговой декларации с отметками налогового органа о ее принятии (или без таковой отметки с приложением либо копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения, либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде).

15. СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ<sup>1</sup>

Действуете ли Вы к выгоде другого лица, в т.ч. на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом?

- НЕТ  ДА, при положительном ответе, необходимо заполнить Анкету выгодоприобретателя

16. СВЕДЕНИЯ О ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ

Кратко опишите бизнес-план, укажите открытые источники информации (сайт), содержащие сведения о ее деятельности (если отзывы о деловой репутации из других банков/от клиентов ООО Банк Оранжевый отсутствуют):

Основное направление бизнеса  
 (конкретный вид бизнеса, например, "организация цеха по изготовлению офисной мебели с последующим сбытом через торговые сети").

Целевой сегмент рынка: \_\_\_\_\_,  
 являюсь участником тендера \_\_\_\_\_,  
 предметом которого является \_\_\_\_\_, организованного \_\_\_\_\_, входящего в группу \_\_\_\_\_,  
 Объем выручки за предыдущий календарный год \_\_\_\_\_ составил \_\_\_\_\_  
 Объем консолидированной выручки за предыдущий календарный год \_\_\_\_\_ по группе составил: \_\_\_\_\_ (для ИП, входящего в группу)

Сайт в сети "Интернет": \_\_\_\_\_, либо причина отсутствия сайта нет необходимости


17. Установление статуса налогового резидентства<sup>2</sup>

Государство (территория) налогового резидентства \_\_\_\_\_

Информация для определения статуса FATCA/CRS		Да/Нет	Документ, который необходимо представить в Банк в случае положительного ответа
18.1.	Являюсь налогоплательщиком США	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА	Форма W-9
18.2	Имею гражданство США одновременно с гражданством РФ (либо гражданством иной страны)	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА	
18.3	Имею green-card или иной документ, являющийся видом на жительство в США	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА	
18.4	Место рождения в США	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА	1. Форма W-8 BEN или 2. Сертификат W-8BEN и свидетельство об утрате американского гражданства (или иной документ, подтверждающий, что клиент не является гражданином и/или резидентом США).
18.5	Адрес места пребывания (фактического проживания) США	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА	
18.6	Единственный номер телефона – в США (начинается с +1)	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА	
18.7	Мной выдана доверенность на открытие счета (вклада) и/или совершение банковских операций на имя гражданина США (или доверенность выдана в США)	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА	
18.8	Являюсь налогоплательщиком иностранного государства (кроме США)	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА	Форма самосертификации

<sup>1</sup> Сведения представляются, если Ваша организация является: агентом по агентскому договору, поверенным по договору поручения; комиссионером по договору комиссии; экспедитором по договору транспортной экспедиции; участником по договору простого товарищества; доверительным управляющим по договору доверительного управления имуществом.

<sup>2</sup> Информация в рамках реализации требований FATCA и Федерального закона от 28.06.2014 № 173-ФЗ

18.9	Адрес места фактического проживания или почтовый адрес в иностранном государстве	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА	физического лица, индивидуального предпринимателя (иностранного государства)  Форма самосертификации
18.10	Мной выдана доверенность на открытие счета (вклада) и/или совершение банковских операций на имя гражданина проживающего в иностранном государстве (или доверенность выдана за пределами Российской Федерации)	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА	
18.11	Адрес до востребования в иностранном государстве	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА	
18.12	Номер телефона в иностранном государстве при отсутствии номера телефона в Российской Федерации	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА	

**19. ПРИЗНАКИ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К КАТЕГОРИИ ИПДЛ/ПДЛ, РОДСТВЕННИКАМ ИПДЛ/ПДЛ**

		Да/Нет
19.1	Являюсь иностранным публичным должностным лицом (лицом, занимающим какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе <b>иностранного государства</b> , лицом, выполняющим какую-либо публичную функцию <b>для иностранного государства</b> , в том числе, для публичного ведомства или государственного предприятия ( <b>далее – ИПДЛ</b> ))	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
19.2	Являюсь родственником (супругом (гой), близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем или сыном/дочерью, бабушкой, бабушкой, внуком), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братом и сестрой, усыновителями и усыновленными) ИПДЛ	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
19.3	Являюсь: – должностным лицом публичных международных организаций; – лицом, замещающим (занимающим) государственную должность РФ; – лицом, замещающим (занимающим) должность члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации; – членом Совета директоров Центрального Банка Российской Федерации; – лицом, замещающим (занимающим) должность федеральной государственной службы, <u>назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ;</u> лицом, замещающим (занимающим) должность в ЦБ РФ либо в государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, <u>включенных в перечень должностей, определяемых Президентом РФ (ПДЛ)</u>	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА
19.4.	Являюсь родственником ПДЛ	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА

Являясь субъектом, на которого распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов, даю свое согласие на передачу информации, включая персональные данные и информацию, составляющую банковскую тайну, иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов (далее – иностранный налоговый орган).

Мое согласие на передачу информации в иностранный налоговый орган является одновременно согласием на передачу такой информации в ЦБ РФ, федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функции по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, и федеральный орган исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов.

**Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей Анкете – опросе, является достоверной**

\_\_\_\_\_ (должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Печать (при наличии)

Дата

**АНКЕТА БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА<sup>3</sup>**

(укажите ФИО клиента, заполняющего настоящую анкету бенефициарного владельца)

1.	Имеется ли физическое лицо, имеющее возможность контролировать Ваши действия	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b> <input type="checkbox"/> <b>ДА</b> , при положительном ответе необходимо заполнить сведения о Бенефициарном владельце	
2.	Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего)		
3.	Гражданство		
4.	Реквизиты документа, удостоверяющего личность (указывается серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (если имеется))		
5.	Дата рождения		
6.	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания		
7.	<b>Для иностранных граждан</b>		
7.1.	Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)		
8.	ИНН (если имеется)/TIN		
9.	Контактная информация (номер телефона, факса, почтовый адрес, адрес электронной почты)		
<b>Отметьте <input checked="" type="checkbox"/> необходимое:</b>		<b>не принадлежит</b>	<b>принадлежит</b>
10.	Принадлежность к ИПДЛ/ПДЛ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Принадлежность к родственникам ИПДЛ/ПДЛ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Печать (при наличии)

Дата

--	--	--

<sup>3</sup> Анкета заполняется на Бенефициарного владельца, т.е. лицо, имеющее возможность контролировать действия клиента