

ВОПРОСНИК ДЛЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, НЕ ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ КРЕДИТНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ

Дата заполнения

« ____ » _____ 20__ г.

1.	Полное наименование	
2.	Номера контактных телефонов и факсов (если имеются)	
3.	Почтовый адрес	
4.	Адрес электронной почты	
5.	Сведения о представителях юридического лица, ¹ (Фамилии, имена, отчества, наименования указываются полностью)	
6.	Каковы цели установления деловых отношений Вашей организации с Банком? (отметьте знаком «V» выбранное)	получение банковских услуг, в том числе:
		<input type="checkbox"/> безналичные расчеты в рублях
		<input type="checkbox"/> безналичные расчеты в иностранной валюте
		<input type="checkbox"/> операции по перечислению денежных средств на банковские карты
		<input type="checkbox"/> приём и выдача наличных денежных средств
		<input type="checkbox"/> кредитование
		<input type="checkbox"/> получение банковской гарантии
	другие банковские услуги	
	другое (укажите):	
7.	Каков характер деловых отношений Вашей организации с Банком? (отметьте знаком «V» выбранное)	<input type="checkbox"/> Краткосрочный (до 1 года) <input type="checkbox"/> Долгосрочный (более 1 года)
8.	Каковы цели финансово-хозяйственной деятельности Вашей организации?	<input type="checkbox"/> Получение прибыли <input type="checkbox"/> Осуществление некоммерческой деятельности _____ (укажите вид некоммерческой деятельности)
9.	Укажите планируемые обороты по банковскому счету (укажите сумму в рублях или иностранной валюте)	
	В месяц	Сумма:
	В квартал	Сумма:
	В год	Сумма:
10.	Как часто и в каком объёме Вы планируете совершать операции по снятию денежных средств в наличной форме? (отметьте знаком «V» и укажите сумму в рублях или иностранной валюте)	
	<input type="checkbox"/> Не планирую	
	<input type="checkbox"/> Ежедневно	Сумма:
	<input type="checkbox"/> Еженедельно	Сумма:
	<input type="checkbox"/> Несколько раз в месяц	Сумма:
	<input type="checkbox"/> Несколько раз в квартал	Сумма:
<input type="checkbox"/> Несколько раз в год и реже	Сумма:	
11.	В рамках внешнеторговой деятельности как часто и в каком объёме Вы планируете совершать операции, связанные с переводом денежных средств? Укажите иностранное государство (-а): _____ (отметьте знаком «V» и укажите сумму в рублях или иностранной валюте)	
	<input type="checkbox"/> Не планирую	
	<input type="checkbox"/> Ежедневно	Сумма:

¹ На каждого представителя заполняются Сведения о физическом лице, Сведения об индивидуальном предпринимателе, Сведения о юридическом лице.

	Еженедельно	Сумма:
	Несколько раз в месяц	Сумма:
	Несколько раз в квартал	Сумма:
	Несколько раз в год и реже	Сумма:
12.	Кто Ваши основные контрагенты, планируемые плательщики и получатели по операциям с денежными средствами, находящимися на счете).	
13.	Укажите фактически осуществляемые виды деятельности (в процентном соотношении)	% _____ % _____ % _____
14.	Перечислите основные виды договоров (контрактов), расчеты по которым Ваша организация собирается осуществлять через Банк.	
15.	Оцените свое финансовое положение	<input type="checkbox"/> устойчивое <input type="checkbox"/> неустойчивое <input type="checkbox"/> кризисное
16.	На какой системе налогообложения находится Ваша организация?	
17.	Укажите штатную численность работников Вашей организации.	
18.	Укажите, кто ведет бухгалтерский учет в Вашей организации:	<input type="checkbox"/> бухгалтер; сотрудник клиента, уполномоченный на ведение бухгалтерского учета <input type="checkbox"/> иное лицо на основании договора оказания услуг <input type="checkbox"/> единоличный исполнительный орган
19.	Имеет/ имела ли ранее Ваша организация расчетные счета в других кредитных организациях? Если – да, то укажите в каких.	
20.	Если Ваша организация обслуживается/ ранее обслуживалась в других кредитных организациях, то укажите причины обращения в наш Банк.	
21.	Планируете ли Вы совершать операции в интересах третьих лиц, в том числе действуя в качестве агента на основании агентского договора, комиссионера на основании договора комиссии, поверенного на основании договора поручения, доверительного управляющего на основании договора доверительного управления имуществом?	<input type="checkbox"/> Да ² <input type="checkbox"/> Нет
20.	Имеете ли Вы намерение осуществлять операции по сделкам, соответствующие следующему описанию: «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 (далее - контрагенты - нерезиденты), по заключенным с такими контрагентами - нерезидентами 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 банк представляют товарно-транспортные накладные (товарно-	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

² Если «Да» - заполните, пожалуйста, форму «Сведения о выгодоприобретателе» (если на текущую дату Вы не имеете выгодоприобретателей, указанную форму необходимо будет заполнить при проведении операции к выгоде третьих лиц)

	<i>сопроводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан»?</i>			
22.	Является ли Ваша организация налогоплательщиком Российской Федерации?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет, является налогоплательщиком _____ (укажите иностранное государство), номер налогоплательщика иностранного государства: _____.		
23.	Обязана ли Ваша организация предоставлять финансовую отчетность о своей деятельности в иностранном государстве какому-либо государственному учреждению? Если «да», укажите какому.	<input type="checkbox"/> Да _____ <input type="checkbox"/> Нет		
24.	Относится ли Ваша организация к категории хозяйственных обществ, имеющих стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
25.	Вправе ли какое-либо хозяйственное общество, имеющее стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации на основании ч.6 ст.1 Федерального закона от 21.07.2014 г. N 213-ФЗ «Об открытии банковских счетов и аккредитивов, о заключении договоров банковского вклада хозяйственными обществами, имеющими стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации», прямо или косвенно (через подконтрольных ему лиц) распоряжаться в силу участия в Вашей организации и (или) на основании договоров доверительного управления имуществом, и (или) простого товарищества, и (или) поручения, и (или) акционерного соглашения, и (или) иного соглашения, предметом которого является осуществление прав, удостоверенных акциями (долями) Вашей организации, более 50 процентами голосов в высшем органе управления Вашей организации либо право назначать (избирать) единоличный исполнительный орган и (или) более 50 процентов состава коллегиального органа управления Вашей организации?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
26.	Являетесь ли Вы головным исполнителем, исполнителем для осуществления расчетов по государственному оборонному заказу в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 275-ФЗ «О государственном оборонном заказе»?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
27.	Осуществляет ли Ваша организация розничную торговлю товарами/ услугами, в том числе через торговую сеть? <u>Если «Да», ответьте:</u> <u>Как Ваша организация распоряжается полученной в результате торговой деятельности выручкой?</u> - доверенное лицо вносит полученные в результате торговой деятельности наличные денежные средства на банковский счет организации; - проводится инкассация наличных денежных средств, полученных в результате торговой деятельности, путем привлечения соответствующих сторонних организаций; - денежные средства от выручки поступают на банковский счет по договору эквайринга.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
28.	Ф.И.О. _____ руководителя организации, заполнившего вопросник	Должность _____	Подпись _____	Печать _____

