

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ДЛЯ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ/ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ

В целях соблюдения требований Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма», а также наиболее качественного обслуживания в АО «РОСКОСМОСБАНК» предлагаем Вам ответить на следующие вопросы.

Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего)	
Дата рождения	
Место рождения*	
Страна рождения*	
Гражданство (подданство)*	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия (при наличии), номер документа, дата его выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии))	
Наличие гражданства (подданства) другого государства* <i>Если ответ «Да», то укажите страну (страны) (при наличии двойного гражданства, указать все гражданства)</i>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет _____
Являетесь ли Вы гражданином США*? Являетесь ли Вы резидентом США*? <i>Если хотя бы на один вопрос ответ «Да», то: - предоставьте подписанную форму W-9 - укажите фамилию, имя и отчество (если имеется) на английском языке - укажите адрес на английском языке</i>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет W-9 предоставлена <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет _____ _____
Страна (страны) налогового резидентства <i>(Указываются все страны налогового резидентства)</i>	Краткое и/или полное официальное наименование страны (стран): _____ _____
ИНН (при наличии)	
Иностранский идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) Дата постановки на учет	_____ _____
Номер социального обеспечения в иностранном государстве (при наличии) Дата постановки на учет	_____ _____
Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания; и данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)	
ОКТМО	
ОКПО (при наличии)	
ОКАТО (при наличии)	
Вид деятельности (для физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой)	<input type="checkbox"/> адвокат <input type="checkbox"/> нотариус <input type="checkbox"/> арбитражный управляющий <input type="checkbox"/> _____

Сведения о регистрации в качестве ИП: - основной государственный регистрационный номер - место государственной регистрации. - дата государственной регистрации	
Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности (указываются все действующие лицензии)	

1 Контактная информация

Адрес места жительства (регистрации)*	
Адрес места пребывания *	
Адрес на территории иностранного государства*	
Почтовый адрес (при наличии)	
Телефон/факс*	
Адрес электронной почты	

2. Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Банком:

(виды банковских продуктов/услуг)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> безналичные расчеты в рублях
<input type="checkbox"/> безналичные расчеты в иностранной валюте
<input type="checkbox"/> операции по покупке/продаже иностранной валюты
<input type="checkbox"/> прием и выдача наличных денежных средств
<input type="checkbox"/> инкассация выручки
<input type="checkbox"/> документарные операции (аккредитивы, гарантии, инкассо)
<input type="checkbox"/> другие (укажите) _____ | <input type="checkbox"/> система «клиент-банк»
<input type="checkbox"/> зарплатный проект
<input type="checkbox"/> корпоративные банковские карты
<input type="checkbox"/> эквайринг
<input type="checkbox"/> депозиты
<input type="checkbox"/> кредитование |
|--|---|

Предполагаете ли Вы совершать денежные переводы на счета нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан, по заключенным с ними внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров осуществляется с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан и подтверждается товарно-транспортными накладными (ТТН), оформленными грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан?

Да Нет

При наличии положительного ответа, просьба предоставить документы в соответствии с Перечнем необходимых документов, предоставленным Банком

Предполагаете ли Вы совершать денежные переводы на счета нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Армения и (или) Киргизской Республики, по заключенным с ними внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров осуществляется с территории Республики Армения и (или) Киргизской Республики?

Да Нет

При наличии положительного ответа, просьба предоставить документы в соответствии с Перечнем необходимых документов, предоставленным Банком

Наличие постоянного поручения (инструкций) о переводе денежных средств со счета за пределами в США на счета, открытые в финансовых институтах, расположенных в США

Да Нет

Имеете ли Вы намерение представить Банку постоянное поручение (инструкции) о переводе денежных средств со счета за пределами в США на счета, открытые в финансовых институтах, расположенных в США?

Да Нет

Имеете ли Вы намерение поддерживать с Банком долгосрочные отношения и получать комплексное обслуживание?

Да Нет

Заинтересованы ли Вы в совершении только отдельных разовых операций и сделок?

Да Нет

3. Сведения о физических лицах, имеющих возможность контролировать Ваши действия

Контролирует ли Ваши действия какое-либо физическое лицо? Да Нет

При наличии положительного ответа, просьба указать:

наименование /фамилию, имя, отчество (при наличии последнего)

является ли лицо, контролирующее Ваши действия иностранным налогоплательщиком? Да Нет

и заполнить Анкету физического лица, имеющего возможность контролировать действия

4. Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности:

Основной вид предпринимательской деятельности

(укажите): _____

Сфера фактической хозяйственной деятельности (опишите подробно хозяйственную деятельность): _____

Сведения о планируемых операциях по счету в течение определенного периода:
укажите количество и суммы (максимальный объем) планируемых операций (эквивалент в тыс.руб.)

	За неделю	За месяц	За квартал	За год
Исходящие безналичные переводы	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50
	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>
Исходящие безналичные переводы в иностранной валюте в рамках внешнеторговой деятельности	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50
	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>
Входящие безналичные переводы	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50
	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>

Входящие безналичные переводы в иностранной валюте в рамках внешнеторговой деятельности	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50
	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>
Операции по снятию денежных средств в наличной форме	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50
	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>
Операции по зачислению денежных средств в наличной форме	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50	<input type="checkbox"/> до 5 <input type="checkbox"/> до 20 <input type="checkbox"/> до 50 <input type="checkbox"/> свыше 50
	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>	<i>(сумма в тыс. руб.)</i>

Основные (планируемые) контрагенты:

Наименование, ИНН контрагента/ планируемого плательщика/ получателя по операциям с денежными средствами, находящимися на счете	1. Страна регистрации контрагента/ 2. Страна проведения хозяйств. деятельности контрагента	Основные направления деятельности контрагента	Виды договоров (контрактов) заключенных (планируемых к заключению) с контрагентами, расчеты по которым планируется осуществлять через Банк	Название сайта контрагента

Планируемое использование прибыли:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> развитие производства | <input type="checkbox"/> благотворительность | <input type="checkbox"/> инвестиции |
| <input type="checkbox"/> увеличение активов | <input type="checkbox"/> спонсорская деятельность | <input type="checkbox"/> реализация общественных проектов |
| <input type="checkbox"/> прочее (указать) _____ | | |

5. Сведения о деловой репутации

Наличие отзывов об индивидуальном предпринимателе от других клиентов Банка, имеющих с ним деловые отношения

(указать, приложить) _____

Наличие отзывов об индивидуальном предпринимателе от других кредитных организаций, в которых он ранее находился/находится в настоящее время на обслуживании, с информацией об оценке деловой репутации

(указать, приложить) _____

укажите:

Наличие публикаций в СМИ (включая интернет-издания) о деятельности и репутации индивидуального предпринимателя

да

нет

(При наличии положительного ответа просьба указать) _____

Опыт ведения основного вида предпринимательской деятельности

до 1 года

от 1 года до 5 лет

от 5 до 10 лет

более 10 лет

Деятельность сосредоточена:

по месту регистрации индивидуального предпринимателя

в г.Москве и Московской области

на всей территории России

иное (указать) _____

Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)¹, Да Нет
должностным лицом публичной международной организации (ДЛМО)², Да Нет
либо лицом на государственной должности РФ (ЛГД РФ)³? Да Нет

Если ответ «Да», то укажите свой статус, должность, наименование и адрес работодателя) _____

Являетесь ли Вы супругом (-ой) или близким родственником лиц, относящихся к указанным выше категориям? Да Нет

Если ответ «Да», то укажите их фамилию, имя, отчество (при наличии последнего), статус и родственную связь _____

6. Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества

Доходы от основного вида деятельности;

Доходы от дополнительных видов деятельности;

Заемные/привлеченные денежные средства;

Государственное финансирование;

-иное (указать) _____

7. Сведения о финансовом положении (показатели, характеризующие финансовое положение):

(на последнюю отчетную дату): Дата / / г.

Режим налогообложения: Общий Специальный (УСН ЕНВД иное _____)

Совокупный доход за предшествующий год
(тыс.руб)

Сумма уплаченных налоговых платежей, с
указанием системы налогообложения (тыс.руб)

К данному опросному листу прилагаются копии документов:

Налоговая декларация по единому налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы налогообложения на «_____» _____ 20__ г.

Налоговая декларация по единому налогу на вмененный доход для отдельных видов деятельности на «_____» _____ 20__ г.

(в случае применения системы налогообложения в виде единого налога на вмененный доход для отдельных видов деятельности)

Налоговая декларация по налогу на доход физических лиц на «_____» _____ 20__ г.

(для индивидуальных предпринимателей, являющихся плательщиками налога на доходы физических лиц)

Налоговая декларация по НДС на «_____» _____ 20__ г.

(в случае если при уплате налога на доходы физических лиц индивидуальный предприниматель является плательщиком налога на добавленную стоимость (НДС))

Указанные выше документы представлены с отметкой налогового органа об их принятии (либо с приложением копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте), либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде)

Налоговая (ые) декларация (и) будет (ут) предоставлена (ы) в Банк в срок до

«_____» _____ 20__ г.

(для вновь зарегистрированных индивидуальных предпринимателей, у которых отчетный период на дату открытия счета не наступил)

Дополнительно сообщая, что на дату представления документов:

производства по делу о несостоятельности (банкротстве) имеются отсутствуют

вступившие в силу решения судебных органов о признании индивидуального предпринимателя несостоятельным (банкротом) имеются отсутствуют

сведения о проведении процедур ликвидации имеются отсутствуют

факты неисполнения индивидуальным предпринимателем своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах имеются отсутствуют

8. Планируете ли Вы совершать операции к выгоде других лиц (выгодоприобретателей), 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 или на основании других договоров при проведении банковских операций, либо действовать в интересах третьих лиц? Да Нет

При наличии положительного ответа, просьба:

указать наименование (фамилию, имя, отчество (при наличии последнего) Выгодоприобретателя

заполнить Анкету Выгодоприобретателя

9. Открыты ли у Вас счета индивидуального предпринимателя в других Банках?

Да Нет

При наличии положительного ответа, укажите наименования Банков:

Наименование Банка

Место нахождения (страна, город)

Характер отношений
(виды банковских продуктов/услуг)

10. Наличие Представителя (доверенного лица)

Да Нет

При положительном ответе просьба указать сведения о Представителе (доверенном лице):

Наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) представителя (доверенного лица):
Номер СНИЛС (при наличии)

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя (доверенного лица):
Дата выдачи, срок действия, номер документа, подтверждающего наличие у лица полномочий представителя:

Наличие иностранного налогового резидентства у представителя (доверенного лица)

Да Нет

В случае положительного ответа указать:

- страна(страны) резидентства* _____

- статус _____

Наличие адреса проживания представителя (доверенного лица) в США*:

Да Нет

В случае положительного ответа указать адрес в США*:

Наличие почтового адреса (адреса для почтовой переписки/доставки корреспонденции) представителя (доверенного лица) в США*:

Да Нет

В случае положительного ответа указать адрес для почтовой переписки в США*:

Подтверждаю, что предоставленные сведения являются полными и достоверными.

Обязуюсь предоставлять в АО «РОСКОСМОСБАНК» сведения о выгодоприобретателях по форме, установленной Банком в случае осуществления банковских операций и иных сделок к выгоде третьих лиц, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления до осуществления таких операций и сделок.

Обязуюсь немедленно информировать Банк обо всех изменениях предоставленных сведений.

Настоящим подтверждаю, что счет и предоставляемые банком услуги не будут использоваться в каких-либо противозаконных целях, в том числе обязуюсь не осуществлять какие-либо действия/операции, направленные на легализацию средств, полученных преступным путем и финансирование терроризма. По требованию работников Банка обязуюсь представить документы, подтверждающие легальность

