

ИНФОРМАЦИОННЫЕ СВЕДЕНИЯ КЛИЕНТА – ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ (резидента РФ)		
1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ		
1.1	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
1.2	Дата рождения	
1.3	Место рождения	
1.4	Гражданство	
1.5	Реквизиты документа, удостоверяющего личность	
	Вид документа	
	Серия (при наличии) №	
	Дата выдачи	
	Наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться).	
	Код подразделения (при наличии)	
1.6	Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (только для нерезидентов)	
	<input type="checkbox"/> Разрешение на временное проживание <input type="checkbox"/> Вид на жительство <input type="checkbox"/> Иной _____ <input type="checkbox"/> Миграционная карта, в случае отсутствия иных документов	
	Серия (при наличии) №	
	Срок действия (с/по)	
1.7	Принадлежность к публичному должностному лицу (ПДЛ) или лицам, связанным с ПДЛ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
	<i>(При указании «ДА» необходимо заполнить: «Сведения о принадлежности клиента (бенефициарного владельца) к категориям ИПДЛ, РПДЛ, МПДЛ»)</i>	
1.8	ИНН (идентификационный номер)	
1.9	Регистрационный номер (ОГРНИП)	
1.10	СНИЛС (при наличии)	
1.11	Адрес места жительства (регистрации):	
1.12	Адрес места пребывания: <input type="checkbox"/> совпадает с адресом регистрации	
	<input type="checkbox"/> не совпадает адресом регистрации, пожалуйста, укажите _____	
1.13	Адрес ведения деятельности (с индексом):	
	<input type="checkbox"/> не совпадает ни с одним из указанных выше адресов, пожалуйста, укажите _____	
1.14	Наличие используемых помещений (офис, склад, магазин и пр.) в т.ч. арендованных	
	Помещение: арендуется <input type="checkbox"/> в собственности <input type="checkbox"/> иное <input type="checkbox"/> _____	
1.15	Контактная информация	
	Номер телефона	
	Номер телефона офиса (при наличии)	
	Электронная почта (при наличии)	
	Сайт/доменное имя, с использованием которых ИП оказывает услуги (при наличии)	
1.16	Подтверждаю, что не оказываю услуги с использованием сайта в сети "Интернет", в случае, если доменное имя этого сайта, указатель страницы этого сайта содержатся в Едином реестре доменных имен, указателей страниц сайтов в сети «Интернет» и сетевых адресов, сайты в сети «Интернет», содержащие информацию, распространение которой в Российской Федерации запрещено	<input type="checkbox"/> ДА
1.17	Фактически осуществляемые виды деятельности, планируемые к проведению по открываемому банковскому счету в Банке <i>(укажите краткое описание предмета бизнеса с указанием производимых товаров, выполняемых работ, предоставляемых услуг):</i>	
1.18	Подтверждаю, что не веду деятельность, подлежащую лицензированию, без полученных в установленном порядке лицензий	<input type="checkbox"/> ДА
1.19	Сведения о представителях <i>(Если от имени, в интересах или за счет индивидуального предпринимателя действует представитель, необходимо представить сведения о представителе по форме Приложения №2 информационных сведений Клиента и информация о лицах, которые будут внесены в карточку с образцами подписей и оттиска печати)</i>	
1.20	Клиент действует в пользу Выгодоприобретателя (в случае ответа на вопрос – «ДА» необходимо представить сведения о Выгодоприобретателе по форме Банка, заполнить Приложение №3 и указать вид договора/основания (Комиссии, Агентский, Поручения, Доверительного управления, Иные)	
	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	

<b>2. СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ</b>	
2.1	Наличие физического лица, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать Ваши действия (если "ДА", необходимо заполнить Приложение №1). <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ

<b>3 ЦЕЛИ УСТАНОВЛЕНИЯ И ХАРАКТЕР ОТНОШЕНИЙ С БАНКОМ</b>	
3.1	Планируемая длительность отношений: <input type="checkbox"/> Краткосрочный (до 1 года) <input type="checkbox"/> Долгосрочный (свыше 1 года)
3.2	<b>Виды банковских услуг, которые хотели бы получить:</b> <input type="checkbox"/> Комплексное обслуживание <input type="checkbox"/> Операции с наличными денежными средствами <input type="checkbox"/> Дистанционное обслуживание <input type="checkbox"/> Депозиты <input type="checkbox"/> Операции с банковскими картами <input type="checkbox"/> Операции с/в иностранной валютой(те) <input type="checkbox"/> Кредитование <input type="checkbox"/> Инкассация <input type="checkbox"/> ИНОЕ _____:
3.3	<b>Виды договоров (контрактов), расчеты по которым планируется осуществлять через Банк</b> <input type="checkbox"/> хозяйственные (купли-продажи, на оплату/оказание услуг и т.п.) <input type="checkbox"/> внешнеэкономические <input type="checkbox"/> займа <input type="checkbox"/> аренды <input type="checkbox"/> купли-продажи ценных бумаг <input type="checkbox"/> Иное _____
3.4	<b>Основные контрагенты</b> (Пожалуйста, укажите 2–3 основных контрагента (наименование, ИНН для резидентов РФ; регистрационный номер и страна регистрации для нерезидентов РФ): Плательщики: Получатели:
3.5	<b>Количество планируемых операций по счету(квартал):</b> <input type="checkbox"/> Менее 100 <input type="checkbox"/> Более 100 Планируемый средний оборот денежных средств в квартал (тыс.руб.) _____ Планируемый объем операций по снятию наличных денежных средств со счета (квартал): Количество операций (шт.) _____ Сумма (тыс.руб.) _____ Цели снятия _____
3.6	<b>Численность персонала</b>
3.7	<b>Наличие счетов, открытых в других кредитных организациях (укажите)</b>
3.8	<b>Осуществляет ли индивидуальный предприниматель следующие виды деятельности</b>
3.8.1	Оказание услуг в сфере розничной торговли, в сфере общественного питания <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
3.8.2	Оказание услуг в сфере торговли горючим на бензоколонках и газозаправочных станциях <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
3.8.3	деятельность связана с реализацией, в том числе комиссионной, антиквариата, мебели, легковых транспортных средств <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
3.8.4	деятельность связана с совершением сделок с драгоценными металлами, драгоценными камнями, ювелирными изделиями, содержащими драгоценные металлы и драгоценные камни, ломом таких изделий <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
3.8.5	деятельность связана с совершением сделок с недвижимым имуществом либо оказанием посреднических услуг при совершении сделок с недвижимым имуществом <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
3.8.6	Деятельность по организации и содержанию тотализаторов игорных заведений (казино, букмекерских контор и др.), лотерей, основанных на риске игр, в т.ч. в электронной форме <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
3.8.7	Благотворительность или иная нерегулируемая некоммерческая деятельность <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
3.8.8	Туристская деятельность (туроператорская и турагентская деятельность, а также иная деятельность по организации путешествий) <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
3.8.9	Деятельность по производству оружия или посредническая деятельность по реализации оружия <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
3.8.10	Деятельность Банковского платежного агента (субагента) в соответствии с Федеральным законом от 27.06.2011 № 161-ФЗ «О национальной платежной системе» <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
3.8.11	Деятельность Платежного агента (Субагента) в соответствии с Федеральным законом от 03.06.2009 № 103-ФЗ «О деятельности по приему платежей физических лиц, осуществляемой платежными агентами» (далее – 103-ФЗ) (в случае проставления подтверждающей отметки ответьте на поставленный ниже вопрос) <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
3.8.12	Поставлена ли организация на учет в территориальных органах Росфинмониторинга? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
3.8.12	Осуществление лизинговой или факторинговой деятельности, деятельности ломбарда (в случае проставления подтверждающей отметки ответьте на поставленный ниже вопрос) <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
3.8.12	Поставлена ли организация на учет в территориальных органах Росфинмониторинга? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<b>4. СВЕДЕНИЯ О ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ</b>	
4.1	<b>Наличие информации о хозяйственной деятельности в открытых источниках:</b> членство в союзах, объединениях, официальный сайт, периодические издания иное (указать) отсутствует

4.2	<b>Наличие отзыва о деловой репутации индивидуального предпринимателя в случае возможности получения</b> (при указании «ДА» необходимо представить отдельный документ в произвольной письменной форме)	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
4.3	<b>Если отсутствует возможность предоставления отзывов о деловой репутации в этом случае отметьте <input checked="" type="checkbox"/> верные в отношении организации утверждения</b>	
4.3.1	Факты отказа кредитных организаций в заключении договора банковского счета (вклада)	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
4.3.2	Факты отказа кредитной организации в выполнении распоряжения о совершении операции	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
4.3.3	Факты расторжения договора банковского счета (вклада) по инициативе кредитной организации	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
4.3.4	Наличие просроченной задолженности по кредитным договорам	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
4.3.5	Факты привлечения к налоговой ответственности за совершение налогового правонарушения	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
4.3.6	Факты привлечения к административной ответственности за совершение административного правонарушения	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<b>5. ИСТОЧНИКИ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ И (ИЛИ) ИНОГО ИМУЩЕСТВА</b>		
5.1	<input type="checkbox"/> продажа товаров <input type="checkbox"/> реализация платных услуг (выполнение работ) <input type="checkbox"/> займы <input type="checkbox"/> дивиденды, проценты иные пассивные доходы <input type="checkbox"/> операции с недвижимостью (купля, продажа, аренда) <input type="checkbox"/> сдача в аренду имущества (оборудование) <input type="checkbox"/> операции с ценными бумагами <input type="checkbox"/> иное _____	
<b>6. СВЕДЕНИЯ О ФИНАНСОВОМ ПОЛОЖЕНИИ</b>		
6.1	<input type="checkbox"/> Общий режим налогообложения (ОРН) <input type="checkbox"/> Единый сельскохозяйственный налог (ЕСХН) <input type="checkbox"/> Упрощенная система налогообложения Доходы (УСН) <input type="checkbox"/> Патентная система налогообложения (ПСН) <input type="checkbox"/> Упрощенная система налогообложения Доходы минус расходы (УСН) <input type="checkbox"/> Налог на профессиональный доход (НПД) <input type="checkbox"/> Иное _____	
6.2	<b>Сведения (документы) о финансовом положении</b> (возможно представление 1 из перечисленных документов):	
6.2.1	копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате) с отметкой налогового органа о принятии	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ Документы предоставлены
6.2.2	копии декларации 3-НДФЛ, декларации по НДС с книгой покупок и продаж, декларации по УСН, декларации по ЕСХН	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ Документы предоставлены
6.2.3	справка об исполнении обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ Документы предоставлены
<b>7. СВЕДЕНИЯ О НАЛОГОВОМ РЕЗИДЕНТСТВЕ</b>		
7.1	Являетесь ли Вы налоговым резидентом иностранного государства?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ При указании «ДА» необходимо заполнить форму для идентификации налогового резидентства по форме Банка
7.2	Являетесь ли Вы налоговым резидентом США?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ При указании «ДА» необходимо заполнить форму для идентификации налогового резидентства по форме Банка

Все поля Информационных сведений должны быть заполнены, пропуски не допускаются.

**Подтверждаю достоверность вышеуказанных сведений. В случае их изменений обязуюсь незамедлительно представить в Банк соответствующие изменения и подтверждающие документы.**

Индивидуальный предприниматель/  
Представитель,  
действующий на основании

\_\_\_\_\_ (наименование должности, документа)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

М.П.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_

Приложение № 1 к "Информационным сведениям Клиента "	
От Клиента ИНН _____ для ИП	
<b>Сведения о бенефициарном владельце</b>	
Бенефициарным владельцем физического лица – индивидуального предпринимателя <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
При указании "НЕТ" заполнить сведения, указанные ниже, в отношении каждого бенефициарного владельца	
Сведения о физическом лице - Бенефициарном владельце заполняются <u>на каждое физическое лицо</u>	
1	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)</b>
2	<b>Дата рождения</b>
3	<b>ИНН (при наличии)</b>
4	<b>Гражданство</b>
5	<b>Реквизиты документа, удостоверяющего личность</b>
	Вид документа
	Серия (при наличии) №
	Дата выдачи
	Наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться).
	Код подразделения (при наличии)
6	<b>Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (только для нерезидентов)</b>
	<input type="checkbox"/> Разрешение на временное проживание <input type="checkbox"/> Вид на жительство <input type="checkbox"/> Иной _____
	<input type="checkbox"/> Миграционная карта, в случае отсутствия иных документов
	Серия (при наличии) №
	Срок действия (с/по)
7	<b>Адрес места регистрации или пребывания</b>
Настоящим подтверждаем, что указанное выше лицо не является иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ), должностным лицом публичной международной организации (МПДЛ), публичным должностным лицом Российской Федерации (РПДЛ): занимающим государственные должности РФ, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации, или супругом (супругой), близкими родственниками указанных лиц.	
8	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
	<input type="checkbox"/> Является (-лся) иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)
	<input type="checkbox"/> Является (-лся) должностным лицом публичной международной организации (МПДЛ)
	<input type="checkbox"/> Является (-лся) российским должностным лицом (РПДЛ)
	<input type="checkbox"/> Является (-лся) ближайшим окружением должностного лица <input type="checkbox"/> ИПДЛ <input type="checkbox"/> МПДЛ <input type="checkbox"/> РПДЛ
	<input type="checkbox"/> Действует от имени <input type="checkbox"/> ИПДЛ <input type="checkbox"/> МПДЛ <input type="checkbox"/> РПДЛ
В случае положительного ответа на один из перечисленных вопросов необходимо заполнить: «Сведения о принадлежности клиента (бенефициарного владельца) к категориям ИПДЛ, РПДЛ, МПДЛ»	
<b>Достоверность вышеприведенной информации подтверждаю. Иных данных о вышеуказанном бенефициарном владельце не имею.</b>	

ИП/Руководитель/Представитель,  
действующий на основании

\_\_\_\_\_ (наименование должности, документа)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

М.П.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_



<b>Приложение № 2.2 к "Информационным сведениям Клиента "</b>	
От Клиента ИНН _____ для ИП _____	
наименование ИП	
<b>СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА, который является ЮРИДИЧЕСКИМ ЛИЦОМ</b>	
<b>ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ У ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА</b>	
<b>Сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий представителя клиента</b>	
<input type="checkbox"/> Закон <input type="checkbox"/> Договор <input type="checkbox"/> Акт органа местного самоуправления <input type="checkbox"/> Иное _____ <input type="checkbox"/> Доверенность <input type="checkbox"/> Акт уполномоченного государственного органа	
Номер _____ Дата начала срока действия _____ Дата окончания срока действия _____ Срок действия _____	
1	<b>Наименование, фирменное наименование на русском языке</b>
2	<b>Организационно-правовая форма.</b>
3	<b>ОГРН для резидента</b> <b>номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента</b> место государственной регистрации (местонахождение)
4	<b>ИНН или КИО (для нерезидентов) в</b> случае если учредителем является юридическое лицо–нерезидент, не зарегистрированное в РФ, указывается номер налогоплательщика иностранного государства
5	<b>Юридический адрес (индекс, страна, город, улица, дом, строение)</b>
9	<b>Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии)):</b>
<b>Достоверность вышеприведенной информации подтверждаю.</b>	

ИП/Руководитель/Представитель,  
действующий на основании

\_\_\_\_\_ (наименование должности, документа)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

МП

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_

<b>Приложение № 2.3 к "Информационным сведениям Клиента "</b>	
От Клиента ИНН _____ для ИП _____	
наименование	
<b>СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА, который является ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕМ</b>	
<b>ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ У ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ – ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ</b>	
<b>Сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий представителя клиента</b>	
<input type="checkbox"/> Закон <input type="checkbox"/> Договор <input type="checkbox"/> Акт органа местного самоуправления <input type="checkbox"/> Иное _____ <input type="checkbox"/> Доверенность <input type="checkbox"/> Акт уполномоченного государственного органа	
Номер _____ Дата начала срока действия _____ Дата окончания срока действия _____ Срок действия _____	
1	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)
2	Дата рождения
	Номер записи ЕГРИП, место гос. регистрации
3	ИНН
4	СНИЛС (при наличии)
5	Гражданство
6	<b>Реквизиты документа, удостоверяющего личность</b>
	Вид документа
	Серия (при наличии) №
	Дата выдачи
	Наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться).
	Код подразделения (при наличии)
7	<b>Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (только для нерезидентов)</b>
	<input type="checkbox"/> Разрешение на временное проживание <input type="checkbox"/> Вид на жительство <input type="checkbox"/> Иной _____ <input type="checkbox"/> Миграционная карта, в случае отсутствия иных документов
	Серия (при наличии) №
	Срок действия (с/по)
8	Адрес места жительства (регистрации)
	Адрес места пребывания
9	Контактная информация (номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии):
<b>Достоверность вышеприведенной информации подтверждаю.</b>	

ИП/Руководитель/Представитель,  
действующий на основании

\_\_\_\_\_

(наименование должности, документа)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ФИО)

МП

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_

Клиент ИНН \_\_\_\_\_ для ИП  
 \_\_\_\_\_  
 наименование

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО КЛИЕНТА  
 о предоставлении сведений о наличии/отсутствии Выгодоприобретателя (-ей)**

Настоящим информирует Банк о следующем:

**об отсутствии Выгодоприобретателей, к выгоде которых действует при проведении банковских и иных сделок.** ( Под «Выгодоприобретателем» понимается лицо, к выгоде которого действует Клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом.)

**действует к выгоде следующего(-их) Выгодоприобретателя (-ей):**  
 (Сведения о выгодоприобретателе могут не представляться:  
 - если выгодоприобретатель является органом государственной власти Российской Федерации, органом государственной власти субъекта Российской Федерации, органом местного самоуправления, органом государственной власти иностранного государства, Банком России;  
 - организациями, осуществляющими операции с денежными средствами или иным имуществом, указанными в статье 5 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ, или лицом, указанным в статье 7.1. Федерального закона от 07.08.2001 №115-ФЗ, и выгодоприобретатель является клиентом такой организации)

№ п/п	Наименование Выгодоприобретателя (-ей)	ИНН	На основании документа (например, агентский договор, договор поручения, комиссии и его реквизиты)

Сведения о выгодоприобретателе(ях) прилагаются к настоящему письму в виде анкет:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

В случае появления/изменения Выгодоприобретателя (-ей) обязуюсь уведомить об этом Банк **в течение 5 (пяти) рабочих дней** с момента наступления данного события.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 подпись

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

М.П.