

**ИНФОРМАЦИОННЫЕ СВЕДЕНИЯ КЛИЕНТА-ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА/ИНДИВИДУАЛЬНОГО  
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ ПРИ ОТКРЫТИИ БРОКЕРСКОГО СЧЕТА/ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В  
ЮРИДИЧЕСКОЕ ДЕЛО**

*При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»*

<b>Наименование организации/ ФИО индивидуального предпринимателя</b>		
<b>ИНН Клиента</b>		
<b>Сведения об адресе местонахождения и контактная информация:</b>		
<i>Адрес юридического лица - для юридических лиц, зарегистрированных в соответствии с законодательством Российской Федерации; адрес юридического лица на территории государства, в котором оно зарегистрировано - для юридических лиц, зарегистрированных в соответствии с законодательством иностранного государства;</i>		
<b>Адрес местонахождения (юридический адрес)</b>	Страна	
	Индекс	
	Область	
	Город	
	Улица	
	Дом	
	Корпус/Строение	
	Офис/Квартира	
<b>Адрес фактического местонахождения / Почтовый адрес</b>	Страна	
	Индекс	
	Область	
	Город	
	Улица	
	Дом	
	Корпус/Строение	
	Офис/Квартира	
<b>Номера контактных телефонов и факсов</b>		
<b>Адрес электронной почты</b>		
<b>Адрес официального сайта в сети Интернет</b>		
<b>Сведения об органах управления юридического лица (структура и персональный состав органов управления юридического лица, за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем одним процентом акции (долей) юридического лица):</b>		
<b>Орган управления</b>	<b>Персональный состав органов управления (ФИО и должность)</b>	
<b>Сведения о юридическом лице/ИП</b>		
Является ли единоличный исполнительный орган организации/ИП-ИПДЛ/РПДЛ:	<input type="checkbox"/> иностранным публичным должностным лицом;	
	<input type="checkbox"/> супругом или близким родственником публичного должностного лица;	
	<input type="checkbox"/> должностным лицом публичной международной организации;	
	<input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации;	
	<input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность члена Совета директоров Банка России;	
	<input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации;	
	<input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность в Банке России;	

	<input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность в государственной корпорации и иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федеральных законов <i>В случае проставления отметки в одном из перечисленных выше пунктов укажите:</i> Занимаемую должность (титул, звание, сан): _____ Наименование и адрес работодателя: _____  <input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган не относится ни к одной из вышеуказанных категорий лиц
Укажите для каких целей открывается счет	<input type="checkbox"/> для инвестирования в ценные бумаги;
Укажите основных действующих или планируемых контрагентов по операциям с денежными средствами, находящимися на счете организации/ИП (указывается не более 2 контрагентов)	Наименование _____ ИНН (при наличии) _____ Наименование _____ ИНН (при наличии) _____
Сведения о деловой репутации организации/ИП	<input type="checkbox"/> Имеется(ются) отзыв(ы) в произвольной письменной форме других клиентов АКБ «Алмазэргиэнбанк»АО <input type="checkbox"/> Имеется(ются) отзыв(ы) в произвольной письменной форме от других кредитных организаций <input type="checkbox"/> Отзыв(ы)отсутствует(ют)
Сфера деятельности/отрасль производства организации/ИП	<input type="checkbox"/> Предоставление услуг <input type="checkbox"/> Производство <input type="checkbox"/> Оптовая / Розничная Торговля (нужное отметить) <input type="checkbox"/> Строительство <input type="checkbox"/> Энергетика <input type="checkbox"/> Деятельность, связанная с производством оружия, или посредническая деятельность по реализации оружия <input type="checkbox"/> Туристская деятельность (туроператорская и турагентская деятельность, а также иная деятельность по организации путешествий) <input type="checkbox"/> Комиссионная деятельность (автотранспорт, предметы искусства, антиквариат, мебель) (нужное отметить) <input type="checkbox"/> Деятельность, связанная с содержанием тотализаторов и игорных заведений (казино, букмекерских контор и др.), по организации и проведению лотерей, тотализаторов (взаимных пари) и иных основанных на риске игр, в том числе в электронной форме, а также деятельность ломбардов; <input type="checkbox"/> Совершение сделок с драгоценными металлами, драгоценными камнями, а также ювелирными изделиями, содержащими драгоценные металлы и драгоценные камни и ломом таких изделий <input type="checkbox"/> Совершение сделок с недвижимым имуществом и оказание посреднических услуг при совершении сделок с недвижимым имуществом <input type="checkbox"/> Благотворительная деятельность <input type="checkbox"/> Иная (указать какая) _____
Имеется ли по состоянию на дату предоставления документов в Банк в отношении организации/ИП какой-либо из указанных фактов:	<input type="checkbox"/> Имеются факты неисполнения своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах <input type="checkbox"/> Ведется производство о несостоятельности (банкротстве) <input type="checkbox"/> Имеются вступившие в силу решения судебных органов о признании несостоятельным (банкротом) <input type="checkbox"/> Проводится процедура ликвидации <input type="checkbox"/> Неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов <input type="checkbox"/> Все указанные выше факты отсутствуют

Укажите информацию о выбранной системе налогообложения	<input type="checkbox"/> УСН <input type="checkbox"/> ОСН и платеж с НДС <input type="checkbox"/> ИП - УСН <input type="checkbox"/> Патент <input type="checkbox"/> ЕНВД <input type="checkbox"/> ЕСХН <input type="checkbox"/> ОСН без НДС
Сведения о количестве планируемых операций по счету организации/ИП в месяц (шт.)	<input type="checkbox"/> от 10 <input type="checkbox"/> от 100 <input type="checkbox"/> от 1000
Сведения о сумме планируемых операций (предполагаемые обороты) по счету организации/ИП в месяц	<input type="checkbox"/> до 1 000 000 рублей <input type="checkbox"/> до 100 000 000 рублей <input type="checkbox"/> до 500 000 000 рублей <input type="checkbox"/> свыше 500 000 000 рублей
Планируются ли операции по снятию наличных денежных средств по счету организации/ИП?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да: <input type="checkbox"/> на выплату заработной платы и иных форм материального вознаграждения: _____ (укажите сумму в месяц); <input type="checkbox"/> на хозяйственные цели: _____ (укажите сумму в месяц); <input type="checkbox"/> на иные цели: _____ (укажите сумму в месяц)
Имеете ли Вы/организация счета в других кредитных организациях в настоящее время	<input type="checkbox"/> Имеются счета в следующих кредитных организациях (укажите наименование): <input type="checkbox"/> Счетов не имею
Имелись ли ранее у Вас/организации счет(а) в других кредитных организациях <i>Информация предоставляется за последние 12 месяцев</i>	<input type="checkbox"/> Счета были открыты в следующих кредитных организациях (укажите наименование): <input type="checkbox"/> Нет
<p>Имеется ли в Вашем предприятии доля участия Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, муниципальных образований, иностранных юридических лиц, общественных и религиозных организаций (объединений), благотворительных и иных фондов в уставном (складочном) капитале (паевом фонде), доля участия, принадлежащая одному или нескольким юридическим лицам, не являющимися субъектами малого и среднего предпринимательства в размере превышающей 25%.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Нет <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Да</span></p>	
<p>Имеется ли в Вашем предприятии суммарная доля участия иностранных юридических лиц, доля участия, принадлежащая одному или нескольким юридическим лицам, не являющимися субъектами малого и среднего предпринимательства в размере превышающей 49%.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Нет <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Да</span></p>	
<p>Являются ли учредители Вашего предприятия юридическими лицами, не являющимися субъектами малого и среднего предпринимательства, деятельность которых заключается в практическом применении (внедрении) результатов интеллектуальной деятельности (программ для электронных вычислительных машин, баз данных, изобретений, полезных моделей, промышленных образцов, селекционных достижений, топологий интегральных микросхем, секретов производства (ноу-хау), исключительные права на которые принадлежат этим учредителям (участникам) - бюджетные, автономные научные учреждения либо являющиеся бюджетными учреждениями, автономными учреждениями образовательными организациями высшего образования, на юридические лица, получившие статус участника проекта в соответствии с Федеральным законом от 28 сентября 2010 года N 244-ФЗ "Об инновационном центре "Сколково", на юридические лица, учредителями (участниками) которых являются юридические лица, включенные в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень юридических лиц, предоставляющих государственную поддержку инновационной деятельности в формах, установленных Федеральным законом от 23 августа 1996 года N 127-ФЗ "О науке и государственной научно-технической политике.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Нет <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Да</span></p>	
<p>Учредители Вашего предприятия имеют статус участника проекта в соответствии с Федеральным законом от 28 сентября 2010 года N 244-ФЗ "Об инновационном центре "Сколково".</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Нет <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Да</span></p>	

<p>Учредители Вашего предприятия включены в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень юридических лиц, предоставляющих государственную поддержку инновационной деятельности в формах, установленных Федеральным законом от 23 августа 1996 года N 127-ФЗ "О науке и государственной научно-технической политике.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Нет <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Да</span></p>	
<p>Является ли юридическое лицо хозяйственным обществом, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации, а также обществом, находящимся под прямым или косвенным контролем такого общества, указанного в ст.1 Федерального закона от 21.07.2014 №213-ФЗ.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Нет <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Да</span></p>	
<p>Исполняются ли одним лицом обязанности единоличного исполнительного органа в нескольких организациях (без учета юридических лиц, входящих в одну группу лиц в соответствии с Федеральным законом от 26.07.2006 №135-ФЗ «О защите конкуренции»), в том числе в данной организации (наименование юридических лиц, ИНН)</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Нет <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Да</span></p>	
<p>Планируется заключать внешнеэкономические контракты на поставку товара с территории Республики Беларусь и (или) Республики Казахстан при условии оплаты контрагентам-нерезидентам, не являющимся резидентами Республики Беларусь и (или) Республики Казахстан?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Нет <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Да</span></p>	
<p><b>Информация о бенефициарном владельце юридического лица/ИП</b></p>	
<p><b>Информация о бенефициарных владельцах в целях 115-ФЗ не предоставляется т.к. организация является (укажите нужное):</b></p> <p><input type="checkbox"/> органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в его ведении, государственным внебюджетным фондом;</p> <p><input type="checkbox"/> государственной корпорацией или организацией, в которой Российская Федерация, субъекты РФ либо муниципальные образования имеют более 50 % акций (долей) в капитале;</p> <p><input type="checkbox"/> международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранных государств, обладающей самостоятельной правоспособностью.</p> <p><input type="checkbox"/> эмитентами ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах;</p> <p><input type="checkbox"/> иностранными организациями, ценные бумаги которых прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России;</p> <p><input type="checkbox"/> иностранными структурами без образования юридического лица, организационная форма которых не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа;</p> <p><b>ИЛИ</b></p> <p><input type="checkbox"/> структура собственности и (или) организационная структура клиента - юридического лица - нерезидента не предполагает наличие бенефициарного владельца и единоличного исполнительного органа (руководителя)</p>	
<p><b>В ином случае:</b></p>	
<p>Имеется ли у организации/ИП бенефициарный владелец в целях 115-ФЗ - физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) Вашей организацией/ физическое лицо, которое имеет возможность контролировать действия организации /ИП или влиять на принимаемые организацией/ИП решения</p>	<p><input type="checkbox"/> Бенефициарным владельцем является единоличный исполнительный орган организации (Необходимо заполнить Приложение №1 «Сведения о бенефициарном владельце в целях 115-ФЗ» на каждого бенефициарного владельца отдельно)</p>
	<p><input type="checkbox"/> Бенефициарным(ыми) владельцем(ами) являются(ются) иные(ое) физические(ое) лица(о). (Необходимо заполнить Приложение №1 «Сведения о бенефициарном владельце в целях 115-ФЗ» на каждого бенефициарного владельца отдельно)</p>
	<p><input type="checkbox"/> Бенефициарный(ые) владелец(ы) отсутствует(ют)</p>
<p><b>Информация о выгодоприобретателе юридического лица /ИП</b></p>	
<p>Действуете ли Вы к выгоде другого лица на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления?</p>	<p><input type="checkbox"/> Нет</p>
	<p><input type="checkbox"/> Да <i>При ответе «Да» необходимо заполнить Приложения «Сведения о выгодоприобретателе» ЮЛ: Приложение №2 ФЛ: Приложение №3</i></p>
<p><b>Информация о микрофинансовой организации (заполняется только микрофинансовой организацией)</b></p>	
	<p><input type="checkbox"/> Нет</p> <p><input type="checkbox"/> Да</p>

<p>Имеет ли Ваша организация статус микрофинансовой организации?</p>	<p>Если «Да», то укажите: Утверждены ли в Вашей организации Правила внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, соответствующие требованиям, установленным для микрофинансовых организаций, в микрофинансовой организации?</p> <p><input type="checkbox"/> Да                  <input type="checkbox"/> Нет</p> <p>Назначено ли в Вашей организации специальное должностное лицо, ответственное за реализацию Правил внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма в микрофинансовой организации?</p> <p><input type="checkbox"/> Да                  <input type="checkbox"/> Нет</p>
--	---

**Сведения о налоговом резидентстве юридического лица/ ИП**

<p>Является ли хотя бы одно из следующих утверждений для организации верным:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Являюсь налогоплательщиком иностранного государства;</li> <li>• Являюсь Организацией финансового рынка<sup>1</sup> для целей FATCA и стандарта CRS;</li> <li>• Выступаю в роли посредника (по договорам поручительства, комиссии, доверительного управления, агентским договорам либо иным гражданско – правовым договорам в пользу третьих лиц);</li> <li>• Более 10% акций (долей) принадлежат налогоплательщикам иностранного государства (юр.лицам/физ.лицам);</li> <li>• Юридическое лицо, зарегистрировано/учреждено на территории США или на территории стран отчетной юрисдикции CRS.</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> ДА, одно из утверждения является верным</p> <p><input type="checkbox"/> НЕТ, данные утверждения не применимы для организации</p> <p><i>При ответе «Да» необходимо заполнить Приложения «Дополнительные сведения в целях FATCA и CRS»</i></p>
--	--

<p>Является ли организация/ ИП налоговым резидентом только в Российской Федерации?</p>	<p><input type="checkbox"/> ДА, является налоговым резидентом только в РФ</p> <p><input type="checkbox"/> НЕТ, является налоговым резидентом в следующем(их) иностранном(ых) государстве(ах):</p>		
	Страна	Идентификатор налогоплательщика (ИН)	Причина отсутствия ИН*
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
	<p><i>* В случае отсутствия ИН укажите одну из нижеперечисленных причин в поле «Причина отсутствия ИН»:</i></p> <p><b>A</b> <input type="checkbox"/> юрисдикция не присваивает ИН</p> <p><b>Б</b> <input type="checkbox"/> юрисдикция не присвоила ИН организации/ ИП</p> <p><b>В</b> <input type="checkbox"/> иное (в случае выбора данного варианта, необходимо вписать текстом причину в поле «Причина отсутствия ИН»)</p> <p><i>При ответе «Нет» необходимо заполнить Приложения «Дополнительные сведения в целях FATCA и CRS»</i></p>		

<p>Являются ли физические лица прямо или косвенно контролирующие организацию налоговыми резидентами только в Российской Федерации?</p>	<p><input type="checkbox"/> ДА, все контролирующие лица являются налоговыми резидентами только в РФ</p> <p><input type="checkbox"/> НЕТ, среди контролирующих лиц есть налоговые резиденты иностранных юрисдикций</p> <p><i>При наличии отметки в графе «Нет» необходимо заполнить Приложение №1 к ИСК «Сведения о бенефициарном владельце в целях 115-ФЗ».</i></p>
--	---

<p>Подпись Клиента (уполномоченного представителя* Клиента)</p>		
_____	_____ / _____ /	_____ /
<i>Должность</i>	<i>подпись</i>	<i>Фамилия, И. О.</i>
<p>М.П. Клиента _____ 20__ г.</p> <p><i>* в случае, если подписантом является представитель Клиента, то заполняется Приложение №5 / Приложение №6</i></p>		

<sup>1</sup> Организация финансового рынка – кредитная организация, страховщик, осуществляющий деятельность по добровольному страхованию жизни, профессиональный участник рынка ценных бумаг, осуществляющий брокерскую деятельность, и (или) деятельность по управлению ценными бумагами, и (или) депозитарную деятельность, управляющий по договору доверительного управления имуществом, негосударственный пенсионный фонд, акционерный инвестиционный фонд, управляющая компания инвестиционного фонда, паевого инвестиционного фонда и негосударственного пенсионного фонда, клиринговая организация.

Приложение №1  
К Информационным сведениям Клиента-  
юридического лица/индивидуального  
предпринимателя при открытии расчетного счета /  
внесении изменений в юридическое дело

**СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ В ЦЕЛЯХ 115-ФЗ**  
**КЛИЕНТА** \_\_\_\_\_ **ИНН** \_\_\_\_\_  
*(Наименование клиента)*

*При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»*

1.	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)													
2.	Дата рождения													
3.	Место рождения													
4.	Гражданство													
5.	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания													
6.	Реквизиты документа, удостоверяющего личность:													
6.1	наименование документа													
6.2	серия (при наличии) и номер													
6.3	дата выдачи													
6.4	наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии)													
7.	Данные миграционной карты <sup>2</sup> :													
7.1	номер карты													
7.2	дата начала и дата окончания срока пребывания в РФ													
8.	Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ <sup>3</sup> :													
8.1	серия (если имеется) и номер документа													
8.2	дата начала срока действия права пребывания (проживания) в РФ													
8.3	дата окончания срока действия права пребывания (проживания) в РФ													
9.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии)													
10.	Сведения о наличии статуса налогового резидента иностранного государства (согласно требованиям законодательства страны налогового резидентства) (укажите все страны и номер идентификатора налогоплательщика (ИН) в каждой стране (при наличии)):	<input type="checkbox"/> Бенефициарный владелец является налоговым резидентом только в РФ												
		<input type="checkbox"/> Бенефициарный владелец является налоговым резидентом в следующем(их) иностранном(ых) государстве(ах):												
		<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">Страна</th> <th style="width: 33%;">Идентификатор налогоплательщика (ИН)</th> <th style="width: 33%;">Причина отсутствия ИН*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Страна	Идентификатор налогоплательщика (ИН)	Причина отсутствия ИН*			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Страна		Идентификатор налогоплательщика (ИН)	Причина отсутствия ИН*											
			<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>												
		<input type="checkbox"/>												
	* В случае отсутствия ИН укажите одну из нижеперечисленных причин в поле «Причина отсутствия ИН»: А <input type="checkbox"/> юрисдикция не присваивает ИН Б <input type="checkbox"/> юрисдикция не присвоила ИН физическому лицу В <input type="checkbox"/> иное (в случае выбора данного варианта, необходимо вписать текстом причину в поле «Причина отсутствия ИН»)													
11.	Контактная информация:													
11.1	номер телефона													
11.2	адрес электронной почты													

11.3	почтовый адрес (при наличии)	
12.	Основание для отнесения физического лица к бенефициарному владельцу организации	<input type="checkbox"/> физическое лицо имеет преобладающее участие (более 25 процентов) в капитале организации; <input type="checkbox"/> физическое лицо косвенно (через третьих лиц) имеет преобладающее участие (более 25%) в капитале организации; <input type="checkbox"/> физическое лицо владеет более 25% от общего числа акций организации с правом голоса; <input type="checkbox"/> физическое лицо имеет право (возможность), в том числе на основании договора оказывать прямое или косвенное (через третьих лиц) существенное влияние на принимаемые решения, использовать свои полномочия с целью оказания влияния на величину получаемого дохода
13.	Является ли бенефициарный владелец - физическое лицо:	<input type="checkbox"/> иностранным публичным должностным лицом; <input type="checkbox"/> супругом или близким родственником публичного должностного лица; <input type="checkbox"/> должностным лицом публичной международной организации; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность члена Совета директоров Банка России; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность в Банке России; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность в государственной корпорации и иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федеральных законов <i>В случае проставления отметки в одном из перечисленных выше пунктов укажите:</i> Занимаемую должность (титул, звание, сан): _____ Наименование и адрес работодателя: _____ <input type="checkbox"/> Бенефициарный владелец не относится ни к одной из вышеуказанных категорий лиц
14.	Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии).	
Подпись Клиента (уполномоченного представителя* Клиента)		
_____ / _____ / _____		
<i>Должность</i>	<i>подпись</i>	<i>Фамилия, И. О.</i>
М.П. Клиента _____ 20__ г.		
* в случае, если подписантом является представитель Клиента, то заполняется Приложение №5 / Приложение №6		

Приложение №2

К Информационным сведениям Клиента-юридического лица/индивидуального предпринимателя при открытии расчетного счета / внесении изменений в юридическое дело

**СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕ - ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ**  
**КЛИЕНТА** \_\_\_\_\_ **ИНН** \_\_\_\_\_  
*(Наименование клиента)*

*При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»*

1.	Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное):													
2.	Наименование, фирменное наименование на иностранных языках (полное и (или) сокращенное) (при наличии):													
3.	Организационно-правовая форма:													
4.	Сведения о государственной регистрации:													
4.1.	<i>Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)</i>													
4.2	<i>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</i>													
4.3.	<i>Место государственной регистрации (местонахождение)</i>													
4.4.	<i>Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации)</i>													
5.	Адрес юридического лица													
6.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) – для резидента													
7.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) или код иностранной организации (КИО), присвоенный до 24.12.2010, либо ИНН, присвоенный после 24.12.2010, - для нерезидента:													
8.	Сведения о налоговом резидентстве юридического лица:	<input type="checkbox"/> Организация является налоговым резидентом только в РФ												
		<input type="checkbox"/> Организация является налоговым резидентом в следующем(их) иностранном(ых) государстве(ах):												
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Страна</th> <th>Идентификатор налогоплательщика (ИН)</th> <th>Причина отсутствия ИН*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Страна	Идентификатор налогоплательщика (ИН)	Причина отсутствия ИН*			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		Страна	Идентификатор налогоплательщика (ИН)	Причина отсутствия ИН*										
				<input type="checkbox"/>										
		<input type="checkbox"/>												
		<input type="checkbox"/>												
* В случае отсутствия ИН укажите одну из нижеперечисленных причин в поле «Причина отсутствия ИН»:														
А <input type="checkbox"/> юрисдикция не присваивает ИН Б <input type="checkbox"/> юрисдикция не присвоила ИН организации В <input type="checkbox"/> иное (в случае выбора данного варианта, необходимо вписать текстом причину в поле «Причина отсутствия ИН»)														



9.	Являются ли физические лица прямо или косвенно контролирующими организацию налоговыми резидентами только в Российской Федерации?	<input type="checkbox"/> ДА, все контролирующие лица являются налоговыми резидентами только в РФ <input type="checkbox"/> НЕТ, среди контролирующих лиц есть налоговые резиденты иностранных юрисдикций  <i>При наличии отметки в графе «Нет» необходимо заполнить Приложение №1 к ИСК «Сведения о бенефициарном владельце в целях 115-ФЗ»</i>
10.	Является ли хотя бы одно из следующих утверждений для организации верным:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Являюсь налогоплательщиком иностранного государства;</li> <li>• Являюсь Организацией финансового рынка для целей FATCA и стандарта CRS;</li> <li>• Выступаю в роли посредника (по договорам поручительства, комиссии, доверительного управления, агентским договорам либо иным гражданско – правовым договорам в пользу третьих лиц);</li> <li>• Более 10% акций (долей) принадлежат налогоплательщикам иностранного государства (юр.лицам/физ.лицам);</li> <li>• Юридическое лицо, зарегистрировано/учреждено на территории США или на территории стран отчетной юрисдикции CR</li> </ul> <input type="checkbox"/> ДА, одно из утверждения является верным <input type="checkbox"/> НЕТ, данные утверждения не применимы для организации  <i>При ответе «Да» необходимо заполнить «Дополнительные сведения в целях FATCA и CRS»</i>
11.	Код в соответствии с Общероссийским классификатором объектов административно-территориального деления (ОКАТО) (при наличии):	
12.	Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что Клиент действует к выгоде другого лица	
12.1	<i>Агентский договор (номер, дата договора)</i>	
12.2	<i>Договор поручения (номер, дата договора)</i>	
12.3	<i>Договор комиссии (номер, дата договора)</i>	
12.4	<i>Договор доверительного управления (номер, дата договора)</i>	
12.5	<i>Иное</i>	
<b>Информация об иностранной структуре без образования юридического лица</b>		
13.	Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги).	
14.	Место ведения основной деятельности	
15.	Состав имущества, находящегося в управлении (собственности) <sup>4</sup>	
16.	Фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование и адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего) <sup>5</sup>	
<b>Подпись Клиента (уполномоченного представителя* Клиента)</b>		
<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span>_____ / _____ / _____</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; font-size: small;"> <span>Должность</span> <span>подпись</span> <span>Фамилия, И. О.</span> </div>		

<sup>4</sup> Сведения заполняются в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией

<sup>5</sup> Сведения заполняются в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией

М.П. Клиента

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*\* в случае, если подписантом является представитель Клиента, то заполняется Приложение №5 / Приложение №6*

Приложение №3

К Информационным сведениям Клиента-юридического лица/индивидуального предпринимателя при открытии расчетного счета /

внесении изменений в юридическое дело

**СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕ - ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ (В ТОМ ЧИСЛЕ ИНДИВИДУАЛЬНОМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕ И ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ, ЗАНИМАЮЩЕМСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ)**

**КЛИЕНТА** \_\_\_\_\_ **ИНН** \_\_\_\_\_

При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»

Информация о физическом лице и индивидуальном предпринимателе														
1.	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)													
2.	Дата рождения													
3.	Место рождения													
4.	Гражданство													
5.	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания													
6.	Реквизиты документа, удостоверяющего личность:													
6.1	наименование документа													
6.2	серия (при наличии) и номер													
6.3	дата выдачи													
6.4	наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии)													
7.	Данные миграционной карты <sup>6</sup>													
7.1	номер карты													
7.2	дата начала и дата окончания срока пребывания в РФ													
8.	Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ <sup>7</sup>													
8.1	серия (если имеется) и номер документа													
8.2	дата начала срока действия права пребывания (проживания) в РФ													
8.3	дата окончания срока действия права пребывания (проживания) в РФ													
9.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии)													
10.	Сведения о наличии статуса налогового резидента иностранного государства (согласно требованиям законодательства страны налогового резидентства) (укажите все страны и номер идентификатора налогоплательщика (ИН) в каждой стране (при наличии))	<input type="checkbox"/> Выгодоприобретатель является налоговым резидентом только в РФ <input type="checkbox"/> Выгодоприобретатель является налоговым резидентом в следующем(их) иностранном(ых) государстве(ах): <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Страна</th> <th style="width: 40%;">Идентификатор налогоплательщика (ИН)</th> <th style="width: 35%;">Причина отсутствия ИН*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><small>* В случае отсутствия ИН укажите одну из нижеперечисленных причин в поле «Причина отсутствия ИН»:                      А <input type="checkbox"/> юрисдикция не присваивает ИН                      Б <input type="checkbox"/> юрисдикция не присвоила ИН физическому лицу                      В <input type="checkbox"/> иное (в случае выбора данного варианта, необходимо вписать текстом причину в поле «Причина отсутствия ИН»)</small></p>	Страна	Идентификатор налогоплательщика (ИН)	Причина отсутствия ИН*			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Страна	Идентификатор налогоплательщика (ИН)	Причина отсутствия ИН*												
		<input type="checkbox"/>												
		<input type="checkbox"/>												
		<input type="checkbox"/>												

11.	Контактная информация	
11.1	<i>номер телефона</i>	
11.2	<i>адрес электронной почты</i>	
11.3	<i>почтовый адрес (при наличии)</i>	
<b>Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя</b>		
12.	Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРНИП)	
13.	Место государственной регистрации	
14.	Дата государственной регистрации	
15.	Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:	
15.1	<i>вид</i>	
15.2	<i>номер</i>	
15.3	<i>дата выдачи лицензии</i>	
15.4	<i>кем выдана</i>	
15.5	<i>срок действия</i>	
15.6	<i>перечень видов лицензируемой деятельности</i>	
16.	Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что Клиент действует к выгоде другого лица	
16.1	<i>Агентский договор (номер, дата договора)</i>	
16.2	<i>Договор поручения (номер, дата договора)</i>	
16.3	<i>Договор комиссии (номер, дата договора)</i>	
16.4	<i>Договор доверительного управления (номер, дата договора)</i>	
16.5	<i>Иное</i>	
17.	Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица (СНИЛС) в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии).	
18.	Код в соответствии с Общероссийским классификатором объектов административно-территориального деления (ОКАТО) (при наличии)	
Подпись Клиента (уполномоченного представителя* Клиента)		
_____ / _____ / _____		
	<i>Должность</i>	<i>подпись</i> / <i>Фамилия, И. О.</i>
М.П. Клиента _____ 20__ г.		
<i>* в случае, если подписантом является представитель Клиента, то заполняется Приложение №5 / Приложение №6</i>		

<sup>6</sup> Пункт заполняется только для иностранных граждан и лиц без гражданства

<sup>7</sup> Пункт заполняется только для иностранных граждан и лиц без гражданства

Приложение №4  
 К Информационным сведениям Клиента-  
 юридического лица/индивидуального  
 предпринимателя при открытии расчетного  
 счета/внесении изменений в юридическое дело

**СВЕДЕНИЯ О ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ – ЕДИНОЛИЧНОМ ИСПОЛНИТЕЛЬНОМ  
 ОРГАНЕ/ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА  
 ИНН \_\_\_\_\_**

*При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»*

<b>Данные о физическом лице:</b>	
Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
<b>Реквизиты документа, удостоверяющего личность:</b>	
наименование документа	
серия (при наличии) и номер	
дата выдачи	
наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии)	
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии)	
<b>Контактная информация:</b>	
номер телефона	
адрес электронной почты	
почтовый адрес (при наличии)	
<b>Данные миграционной карты:</b>	
номер карты	
дата начала и дата окончания срока пребывания в РФ	
<b>Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ:</b>	
серия (если имеется) и номер документа	
дата начала срока действия права пребывания (проживания) в РФ	
дата окончания срока действия права пребывания (проживания) в РФ	
Наименование документа, подтверждающего наличие у лица (включая единоличный исполнительный орган юридического лица) полномочий представителя клиента	
дата выдачи документа	
срок действия документа	
номер документа	
Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица (СНИЛС) в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии).	
Подпись Клиента (уполномоченного представителя* Клиента)	
_____ / _____ / _____	
<i>Должность</i>	<i>подпись</i> / <i>Фамилия, И. О.</i>
М.П. Клиента	_____ 20__ г.
* в случае, если подписантом является представитель Клиента, то заполняется Приложение №5 / Приложение №6	

Приложение №5  
 К Информационным сведениям Клиента-  
 юридического лица/индивидуального  
 предпринимателя при открытии расчетного счета  
 / внесении изменений в юридическое дело

**СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА-ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ**

*При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»*

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)		
Дата рождения		
Место рождения		
Гражданство		
<b>Реквизиты документа, удостоверяющего личность</b>		
Вид		
Серия (при наличии) и номер документа		
Дата выдачи документа		
Наименование органа, выдавшего документ		
Код подразделения (при наличии)		
<b>Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания</b>	Страна	
	Индекс	
	Область	
	Город	
	Улица	
	Дом	
	Корпус/Строение	
Офис/Квартира		
ИНН (при наличии)		
СНИЛС (при наличии)		
<b>Номера контактных телефонов и факсов</b>		
Адрес электронной почты		
Почтовый адрес (при наличии)		
<b>Сведения подтверждающие наличие у лица полномочий представителя клиента, на котором основаны полномочия представителя клиента:</b>		
Наименование документа		
Дата выдачи		
Срок действия		
Номер документа		
Подпись Клиента (уполномоченного представителя Клиента)		
_____ / _____ / _____		
<i>Должность</i>	<i>подпись</i>	<i>Фамилия, И. О.</i>
М.П. Клиента		_____ 20__ г.

Приложение №6  
 К Информационным сведениям Клиента-  
 юридического лица/индивидуального  
 предпринимателя при открытии расчетного счета  
 / внесении изменений в юридическое дело

**СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА-ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

*При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»*

Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и сокращенное) и на иностранных языках (полное и сокращенное) (при наличии).		
Организационно-правовая форма.		
ИНН - для резидента; ИНН или КИО, присвоенный до 24 декабря 2010 года, либо идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный после 24 декабря 2010 года, - для нерезидента.		
Сведения о государственной регистрации: ОГРН - для резидента; 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;		
Место государственной регистрации (местонахождение).		
Адрес юридического лица.	Страна	
	Индекс	
	Область	
	Город	
	Улица	
	Дом	
	Корпус/Строение Офис/Квартира	
Код в соответствии с Общероссийским классификатором объектов административно-территориального деления (при наличии).		
Код юридического лица в соответствии с Общероссийским классификатором предприятий и организаций (при наличии).		
<b>Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:</b>		
Вид		
Номер		
Дата выдачи лицензии		
Кем выдана		
Срок действия		
Перечень видов лицензируемой деятельности.		
Подпись Клиента (уполномоченного представителя Клиента)		
_____ / _____ / _____		
Должность	подпись	Фамилия, И. О.
М.П. Клиента		_____ 20__ г.