

АНКЕТА КЛИЕНТА – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

Полное наименование с указанием организационно-правовой формы:

Сокращенное наименование (при наличии):

Наименование на иностранном языке: полное и/или сокращенное (при наличии):

Сведения о государственной регистрации, идентификационный номер налогоплательщика:

ИНН / КИО

ОГРН /№ св-ва об аккред.
или Рег.№ (для нерез-та)

дата регистрации

место государственной регистрации
(местонахождение)

ОКОПФ

ОКВЭД (ОКОНХ)

ОКПО

ОКАТО

Адрес местонахождения (регистрации)

индекс

населенный пункт (село, деревня)

страна

улица

область (республика, край)

дом (владение)

район

корпус (строение)

город

офис (квартира, комната)

Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:

вид	номер	кем выдана	дата выдачи лицензии	срок действия	перечень видов лицензируемой деятельности

Сведения об органах юридического лица (структура и персональный состав органов управления юридического лица) за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников), владеющих менее чем одним процентом акции (долей):

Наименование органа управления (структура)	Персональный состав (должность, ФИО, % владения)

Контактная информация:

Номера телефонов, факса

Адрес электронной почты (при наличии)

Интернет-сайт (при наличии)

Почтовый адрес

совпадает с адресом местонахождения (регистрации)

**Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Банком,
о целях финансово-хозяйственной деятельности**

Какие виды банковских услуг планирует использовать Ваша организация?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Операции по покупке / продаже иностранной валюты | <input type="checkbox"/> Безналичные переводы и платежи |
| <input type="checkbox"/> Операции с наличными денежными средствами | <input type="checkbox"/> Депозиты |
| <input type="checkbox"/> Инкассация выручки | <input type="checkbox"/> Кредитование |
| <input type="checkbox"/> Операции с ценными бумагами | <input type="checkbox"/> Другое (укажите) _____ |

Какие виды расчетов планирует проводить Ваша организация?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Безналичные расчеты с контрагентами в рублях и / или иностранной валюте | <input type="checkbox"/> Расчеты с бюджетом РФ по налогам и сборам |
| <input type="checkbox"/> Расчеты, связанные с перечислением заработной платы | <input type="checkbox"/> Переводы денежных средств на счета нерезидентов (кроме Республики Беларусь и Республики Казахстан) за товар, ввозимый в Российскую Федерацию с территории Республики Беларусь и Республики Казахстан |
| <input type="checkbox"/> Расчеты с использованием банковских карт | |

Виды договоров (контрактов), расчеты по которым будут осуществляться через Банк:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Купли продажи товаров (указать каких) _____ | <input type="checkbox"/> Получения/ предоставления займов |
| <input type="checkbox"/> Выполнения работ/ оказания услуг (указать каких) _____ | <input type="checkbox"/> Комиссии, агентские, договора поручения |
| | <input type="checkbox"/> Иные (указать какие) _____ |

Основные контрагенты юридического лица:

наименование	местонахождение (страна, город)
1.	
2.	
3.	

Сведения о планируемых операциях по счету:

Период	Общий объем операций		из них, в рамках внешнеэкономической деятельности		из них, операции по счету в наличной форме	
	Количество (штук)	Сумма и валюта	зачисление	списание	внесение	снятие
			сумма и валюта	сумма и валюта	сумма	сумма
за неделю						
за месяц						
за квартал						
за год						

Сведения о финансовом положении

- Наличие в отношении организации производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации на дату предоставления сведений:
 ДА НЕТ
- Наличие у иностранной организации обязанности предоставления по месту своей регистрации или деятельности финансовые отчеты компетентным (уполномоченным) государственным учреждениям:
 ОБЯЗАН НЕ ОБЯЗАН

При наличии соответствующей обязанности, укажите наименование государственного учреждения, в которое предоставлен финансовый отчет, и сведения об общедоступном источнике информации (если имеется), содержащем финансовый отчет:

- Иное (согласно п. 2.7 Прилож.2 № 499-П, с приложением копий документов):

Сведения о деловой репутации

1. Наличие у организации действующих исков со стороны судебных, налоговых и иных надзорных органов:
 ДА НЕТ
2. Наличие на обслуживании в ПАО «МОСКОВСКИЙ КРЕДИТНЫЙ БАНК» иных лиц, имеющих деловые отношения с указанной организацией:
 ДА НЕТ
- 1) _____
2) _____
3) _____
При наличии просьба указать.
- 2.1. Можете ли вы предоставить отзывы этих лиц?
 ДА НЕТ
При наличии положительного ответа просьба приложить отзывы этих лиц.
3. Наличие отношений с другими кредитными организациями (в которых организация находилась ранее или находится в настоящее время на обслуживании):
 ДА НЕТ
- 1) _____
2) _____
3) _____
При наличии просьба указать.
- 3.1. Можете ли вы предоставить отзывы этих кредитных организаций?
 ДА НЕТ
При наличии положительного ответа просьба приложить отзывы этих кредитных организаций.
4. Осуществление вашей организацией проверки деловой репутации контрагента до установления коммерческих (договорных) отношений:
 ДА НЕТ
5. Иное:

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Уставный капитал/фонд | <input type="checkbox"/> Средства от продажи акций |
| <input type="checkbox"/> Средства от основной деятельности | <input type="checkbox"/> Процентный доход по вкладам (ценным бумагам) |
| <input type="checkbox"/> Заемные средства/кредиты | <input type="checkbox"/> Дивиденды/паи |
| <input type="checkbox"/> Средства от продажи недвижимого имущества | <input type="checkbox"/> Прочие (укажите какие) _____ |

Наличие бенефициарных владельцев

(физических лиц, владеющих более 25% в капитале клиента и / или оказывающих существенное влияние на клиента)

- Нет
- Есть

ФИО	
-----	--
- Сведениями о наличии / отсутствии бенефициарного владельца не располагаем

Сведения о наличии выгодоприобретателей

- Клиент действует исключительно в собственных интересах
- Клиент действует к выгоде иных лиц:
Наименование / ИНН (для юридических лиц или ИП) или ФИО и дата рождения (для физических лиц)

--
- Идентификация выгодоприобретателя не производится в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»

**Сведения о принадлежности к категории
стратегических организаций и обществ, находящихся под их прямым или косвенным контролем**

1. Является ли ваша организация хозяйственным обществом, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации (РФ) согласно пункту 6 статьи 1 Федерального закона от 21.07.2014 № 213-ФЗ?

ДА НЕТ

При наличии положительного ответа укажите основание принадлежности к хозяйственному обществу, имеющему стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности РФ

2. Является ли ваша организация обществом, находящимся под прямым или косвенным контролем хозяйственного общества, имеющего стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности РФ?

ДА НЕТ

При наличии положительного ответа укажите:

– основание принадлежности к хозяйственному обществу, имеющему стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности РФ, под прямым или косвенным контролем которого вы находитесь (далее – контролирующее лицо):

– наименование контролирующего лица

– основание принадлежности контролирующего лица к хозяйственному обществу, имеющему стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности РФ (указанному в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 21.07.2014 № 213-ФЗ)

Подтверждаю достоверность вышеуказанных сведений, в случае их изменения обязуюсь незамедлительно представить в Банк соответствующие изменения и подтверждающие документы, а также предоставляю Банку право на их проверку.

Клиент:

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

«_» _____ 20__ г.

МП

Банк:

(сотрудник Банка, ответственный за проведение идентификации)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

«_» _____ 20__ г.

Куратор:

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО)

«_» _____ 20__ г.

Дата установления отношений с клиентом (дата открытия первого банковского счета/ вклада)

|