



АНКЕТА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ, ЛИЦА ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ПОРЯДКЕ (НОТАРИУСА, АДВОКАТА)
(все поля Анкеты **обязательны** к заполнению)

Раздел 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ

1.1. Фамилия, имя и (если иное не вытекает из закона или национального обычая) отчество	
1.2. Дата рождения	
1.3. Место рождения	
1.4. Гражданство	
1.5. Реквизиты документа, удостоверяющего личность: -наименование документа -серия документа - номер документа - дата выдачи документа - наименование органа, выдавшего документ, (при наличии кода подразделения может не указываться) - код подразделения (если имеется)	
1.6. Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): - серия (если имеется) и номер документа - дата начала срока действия права пребывания (проживания) -дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
1.7. Адрес места жительства (регистрации) (почтовый индекс, город, улица, дом, кв.)	
1.8. Адрес места пребывания (фактического проживания) (почтовый индекс, город, улица, дом, кв.)	
1.9. Почтовый адрес (почтовый индекс, город, улица, дом, кв.)	
1.10. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
1.11. Являетесь ли Вы налоговым резидентом Российской Федерации?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
1.12. Сведения о наличии статуса налогового резидента иностранного государства (согласно требованиям законодательства страны налогового резидентства) <i>(укажите все страны и номер идентификатора налогоплательщика (ИН) в каждой стране (при наличии))</i> <i>(Если Вы указали налоговое резидентство - Соединенные Штаты Америки, то заполните также п. 1.24)</i>	1. Страна налогового резидентства _____ Тип ИН _____ Номер ИН _____ Причина отсутствия ИН _____ 2. Страна налогового резидентства _____

	<p>Тип ИН _____</p> <p>Номер ИН _____</p> <p>Причина отсутствия ИН _____</p> <p>_____</p> <p>3. Страна налогового резидентства</p> <p>_____</p> <p>Тип ИН _____</p> <p>Номер ИН _____</p> <p>Причина отсутствия ИН _____</p> <p>_____</p> <p>В случае отсутствия ИН укажите в поле «Причина отсутствия ИН» одну из следующих причин: А – иностранное государство (юрисдикция) не присваивает ИН; Б – иностранное государство (юрисдикция) не присвоила ИН; В – иное. Если Вы в качестве причин указываете Б или В, то уточните, почему.</p> <p><input type="checkbox"/> Я не являюсь налоговым резидентом ни в одном государстве (юрисдикции)</p> <p><input type="checkbox"/> Я являюсь налоговым резидентом только Российской Федерации</p>
<p>1.13. Получено ли Вами налоговое резидентство в обмен на инвестиции?</p>	<p><input type="checkbox"/> нет</p> <p><input type="checkbox"/> да</p> <p><i>если «да», заполните далее в этом пункте:</i></p> <p>Получено ли налоговое резидентство в рамках режима «гражданство/резидентство в обмен на инвестиции»?</p> <p><input type="checkbox"/> нет</p> <p><input type="checkbox"/> да</p> <p>Проводили ли Вы за предшествующий календарный год в какой - либо иной юрисдикции 90 и более дней?</p> <p><input type="checkbox"/> нет</p> <p><input type="checkbox"/> да</p> <p>Являетесь ли Вы плательщиком налогов на доходы физических лиц в других юрисдикциях, и в каких юрисдикциях подавали соответствующие налоговые декларации?</p> <p><input type="checkbox"/> нет</p> <p><input type="checkbox"/> да</p> <p>В какой юрисдикции находится центр Ваших жизненных интересов?</p> <p>_____</p>
<p>1.14. СНИЛС (страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования, при наличии)</p>	
<p>1.15. Номера контактных телефонов (факсов, если имеются)</p>	
<p>1.16. Адрес электронной почты (если имеется)</p>	
<p>1.17. Доменное имя, указатель страницы сайта в</p>	

сети Интернет (если имеется)	
1.18. Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя: - дата государственной регистрации - основной государственный регистрационный номер - место регистрации	
1.19. Сведения о выгодоприобретателях (лицах, к выгоде которых действует, будет действовать клиент, в частности на основании агентского договора, договора поручения, комиссии, доверительного управления, иных гражданско-правовых оснований совершения операций с денежными средствами или иным имуществом):	<input type="checkbox"/> нет (Предприниматель не работает по договорам поручительства, комиссии, доверительного управления, агентским договорам (либо иным гражданско- правовым договорам в пользу третьих лиц), все сделки и платежи проводит к собственной выгоде и за свой счет) <input type="checkbox"/> да (при наличии отметки «да» необходимо заполнить Анкету на каждого выгодоприобретателя)

<p>1.20. Сведения о Бенефициарных владельцах физических лицах, которые в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеют возможность контролировать Ваши действия</p>	<p><input type="checkbox"/> Бенефициарным владельцем являюсь я сам (сама); <input type="checkbox"/> Бенефициарным владельцем является иное лицо ¹</p> <p style="text-align: center;">Основания признания лица бенефициарным владельцем:</p> <p>Бенефициарный владелец № 1 (ФИО):</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> имеет возможность контролировать Ваши действия (указать, в чем именно заключается такая возможность: _____);</p> <p><input type="checkbox"/> иное: _____</p> <hr/> <p>Бенефициарный владелец № 2 (ФИО):</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> имеет возможность контролировать Ваши действия (указать, в чем именно заключается такая возможность: _____);</p> <p><input type="checkbox"/> иное: _____</p> <hr/>
<p>1.21. Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)*, должностным лицом публичных международных организаций (МПДЛ), или его (ее) супругом(ой), близким родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными),** или лицом связанным с ИПДЛ, МПДЛ***?</p>	<p><input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да _____</p> <hr/> <p>*указать: - должность; - наименование иностранного государства, исполнительного органа иностранного государства, публичного ведомства или публичного предприятия)</p> <p>**указать: - фамилию, имя, отчество публичного иностранного должностного лица; - степень родства либо статус (супруг или супруга) / степень отношения к публичному иностранному должностному лицу; - занимаемую публичным иностранным должностным лицом должность; - наименование иностранного государства, исполнительного органа иностранного государства, публичного ведомства или публичного предприятия</p> <p>***указать: - фамилию, имя, отчество публичного иностранного должностного лица; - вид связи (совместное владение юридическим лицом, тесные деловые связи и т.п.) - занимаемую публичным иностранным должностным лицом должность; - наименование иностранного государства, исполнительного органа иностранного государства, публичного ведомства или публичного предприятия</p>
<p>1.22. Являетесь ли Вы РПДЛ*, или его (ее) супругом(ой), близким родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными),** или лицом, связанным с РПДЛ***?</p> <p>*РПДЛ - лицо, замещающее (занимающее) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров ЦБ РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Центральном банке РФ, государственных корпорациях и</p>	<p><input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да _____</p> <hr/> <p>*указать: - должность; - наименование и адрес его работодателя</p> <p>**указать: - фамилию, имя, отчество РПДЛ; - степень родства (либо статус (супруг или супруга)/ степень отношения к РПДЛ; - занимаемую публичным должностным лицом должность; - наименование и адрес его работодателя</p>

¹ Сведения представляются в форме Анкета представителя, выгодоприобретателя, участника/акционера, бенефициарного владельца - физического лица

иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ	<p>***указать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - фамилию, имя, отчество РПДЛ; - вид связи (совместное владение юридическим лицом, тесные деловые связи и т.п.) - занимаемую публичным должностным лицом должность; - наименование и адрес его работодателя
1.23. В случае если Вы являетесь ИПДЛ/РПДЛ/МПДЛ родственником ИПДЛ/РПДЛ/ МПДЛ, лицом, связанных с ИПДЛ/РПДЛ/МПДЛ, указать источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества.	
<p>1.24. Являетесь ли Вы налоговым резидентом Соединенных Штатов Америки?</p> <p>(Физические лица признаются налоговыми резидентами США, если выполняется одно из следующих условий:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Физическое лицо является гражданином США; • Физическое лицо имеет разрешение на постоянное пребывание в США (карточка постоянного жителя (форма I-551 (Green Card)); Физическое лицо находилось на территории США не менее 31 дня в течение текущего календарного года и не менее 183 дней в течение 3 лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года.) 	<p><input type="checkbox"/> нет</p> <p><input type="checkbox"/> да</p> <p>Идентификационный номер налогоплательщика США (TIN):</p> <p>_____</p> <p>- Налоговые резиденты США, заявляя о статусе налогового резидента США, дают Банку АО КБ «Соколовский» согласие представлять в адрес налоговых органов США их персональные данные, а также сведения о принадлежащих им счетах, оборотах и остатках по этим счетам.²</p>

Раздел 2. ЦЕЛИ УСТАНОВЛЕНИЯ И ПРЕДПОЛАГАЕМОМ ХАРАКТЕРЕ ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С БАНКОМ, СВЕДЕНИЯ О ЦЕЛЯХ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

2.1. Цели установления отношений с Банком	<p><input type="checkbox"/> расчетно – кассовое обслуживание;</p> <p><input type="checkbox"/> кредитование;</p> <p><input type="checkbox"/> размещение свободных денежных средств;</p> <p><input type="checkbox"/> иное (укажите): _____</p> <p>_____</p>
2.2. Предполагаемый характер отношений с Банком	<p><input type="checkbox"/> краткосрочный</p> <p><input type="checkbox"/> долгосрочный</p>
2.3. Сектор рынка, основной вид деятельности (вид деятельности, формирующий основной объем выручки)	<p>(ОКВЭД) _____ (расшифровка) _____</p>
<p>2.3.1. Из них лицензируемые:</p> <p>(указать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вид лицензируемой деятельности - номер лицензии - дата выдачи лицензии - наименование органа, выдавшего лицензию 	

² заполняется в связи с требованиями закона США Foreign Accounts Tax Compliance Act (FATCA), который обязателен для исполнения финансовыми организациями в большинстве стран мира. Американские налогоплательщики должны сообщить Банку о наличии налогового резидентства США и присвоенный им номер TIN – (Taxpayer Identification Number) и дать Банку согласие представлять их персональные данные и данные об остатках на счетах, в адрес налоговых органов США

- срок действия лицензии)	
2.4. Цели финансово – хозяйственной деятельности	<div data-bbox="683 203 1497 304"> <input type="checkbox"/> получение прибыли <input type="checkbox"/> реализация общественных проектов <input type="checkbox"/> иное (укажите): _____ </div> <div data-bbox="683 322 1497 521"> <p align="center">Укажите, пожалуйста, следующие сведения:</p> <p>Количество и сумма планируемых операций по счету за:</p> <p>неделю _____</p> <p>месяц _____</p> <p>квартал _____</p> <p>год _____</p> </div> <div data-bbox="683 528 1497 728"> <p align="center">в т. ч.:</p> <p>в наличной форме за:</p> <p>неделю _____</p> <p>месяц _____</p> <p>квартал _____</p> <p>год _____</p> </div> <div data-bbox="683 734 1497 956"> <p align="center">в т. ч.:</p> <p>операции, связанных с переводами денежных средств в рамках внешнеторговой деятельности за:</p> <p>неделю _____</p> <p>месяц _____</p> <p>квартал _____</p> <p>год _____</p> </div> <div data-bbox="683 963 1497 1126"> <p align="center">и (или):</p> <p>Виды договоров (контрактов), расчеты по которым Вы планируете осуществлять через Банк:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> </div> <div data-bbox="683 1144 1497 1344"> <p align="center">и (или):</p> <p>Ваши основные контрагенты, планируемые плательщики и получатели по операциям (до 5 контрагентов с указанием наименования и ИНН - для резидента РФ, наименования и места регистрации нерезидента РФ, если планируются валютные операции): _____</p> </div>
2.5. Общий ежемесячный фонд оплаты труда и количество сотрудников в предшествующий календарный год (для клиентов зарегистрированных менее года, указываются сведения на момент заполнения Анкеты)	
2.6. Наличие информации о хозяйственной деятельности в открытых источниках информации	<div data-bbox="683 1648 1497 1825"> <input type="checkbox"/> официальный сайт _____ <input type="checkbox"/> периодические издания _____ <input type="checkbox"/> членство в союзах, ассоциациях, объединениях _____ <input type="checkbox"/> другое, указать _____ <input type="checkbox"/> отсутствует </div>
2.7. Планируете осуществлять уплату налогов и других обязательных платежей в бюджетную систему РФ через открываемый счет в Банке? (Если «НЕТ» укажите наименование кредитной организации, со счета в которой	<div data-bbox="683 1928 1497 2089"> <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> </div>

планируется осуществление вышеуказанных платежей)	наименование Банка, № счета, дата открытия
---	--

Раздел 3. ФИНАНСОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

3.1. Фактическая дата начала осуществления финансово-хозяйственной деятельности	
3.2. Система налогообложения	<input type="checkbox"/> ОРН <input type="checkbox"/> УСН (6%) <input type="checkbox"/> УСН (15%) <input type="checkbox"/> ЕНВД <input type="checkbox"/> ЕСХН <input type="checkbox"/> ПСН <input type="checkbox"/> иное
3.3. Наличие бухгалтерской отчетности с нулевыми показателями за последний отчетный период	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.4. Сведения (документы) о финансовом положении (нужное отметить)	<input type="checkbox"/> устойчивое <input type="checkbox"/> неустойчивое <input type="checkbox"/> кризисное <p>Представьте, пожалуйста, следующие документы³:</p> <p><input type="checkbox"/> копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате) с отметками налогового органа об их принятии или без такой отметки с приложением либо 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);</p> <p style="text-align: center;">и (или):</p> <p><input type="checkbox"/> копии годовой (либо квартальной) налоговой декларации с отметками налогового органа об их принятии или без такой отметки с приложением либо 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);</p> <p style="text-align: center;">и (или):</p> <p><input type="checkbox"/> копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству Российской Федерации (при наличии);</p> <p style="text-align: center;">и (или):</p> <p><input type="checkbox"/> справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом.</p>

³ Необходимо приложить подтверждающие документы

<p>3.5. Возбуждено ли в отношении Вас производство по делу о несостоятельности (банкротстве), имеются ли вступившие в силу решения судебных органов о признании несостоятельным (банкротом), проводится ли процедура ликвидации по состоянию на дату представления документов в Банк?</p>	<p><input type="checkbox"/> нет;</p> <p><input type="checkbox"/> да (При наличии отметки «да» необходимо предоставить пояснительное письмо в произвольной форме)</p>
<p>3.6. Имеются ли факты неисполнения Вами своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах?</p>	<p><input type="checkbox"/> нет;</p> <p><input type="checkbox"/> да (При наличии отметки «да» необходимо предоставить пояснительное письмо в произвольной форме)</p>
<p>3.7. Сведения (документы) о финансовом положении индивидуального предпринимателя, период деятельности которого не превышает 3 (трех) месяцев со дня его регистрации</p>	<p><input type="checkbox"/> выписка из книги учета доходов и расходов и хозяйственных операций индивидуального предпринимателя по форме Приложения к Приказу Минфина России № 86н, МНС России № БГ-3-04/430 от 13.08.2002 г.</p> <p style="text-align: center;">и (или):</p> <p><input type="checkbox"/> выписка из книги учета доходов и расходов организаций и индивидуальных предпринимателей, применяющих упрощенную систему налогообложения) по форме Приложения № 1к Приказу Минфина России от 22.10.2012 г. № 135н;</p> <p style="text-align: center;">и (или):</p> <p><input type="checkbox"/> выписка книги учета доходов индивидуальных предпринимателей, применяющих патентную систему налогообложения) по форме Приложения №3 к Приказу Минфина России от 22.10.2012 г. № 135н;</p> <p style="text-align: center;">и (или):</p> <p><input type="checkbox"/> выписка из книги учета доходов и расходов индивидуальных предпринимателей, применяющих систему налогообложения для сельскохозяйственных товаропроизводителей (единый сельскохозяйственный налог) согласно Приложению № 1 к Приказу Минфина РФ от 11.12.2006 г. №169н;</p> <p><input type="checkbox"/> письмо в свободной форме с указанием пояснений о невозможности представления документов (сведений).</p>
<p>3.8. Документы, представленные в Банк индивидуальным предпринимателем в случае обоснованного отсутствия вышеуказанных документов</p>	<p>_____</p>
<p>3.9. Источники происхождения денежных средств</p>	<p><input type="checkbox"/> результаты предпринимательской деятельности;</p> <p><input type="checkbox"/> собственные средства</p> <p><input type="checkbox"/> заемные средства;</p> <p><input type="checkbox"/> иное (укажите) _____</p>

Раздел 4. ДЕЛОВАЯ РЕПУТАЦИЯ КЛИЕНТА

4.1 Деловая репутация	<input type="checkbox"/> положительная <input type="checkbox"/> негативная <p>Отзыв партнеров (Клиентов Банка) и/или обслуживающих банков о деловой репутации прилагаются к настоящей Анкете:</p> <input type="checkbox"/> да (при наличии отметки «да» приложите подтверждающие документы) <input type="checkbox"/> нет (при наличии отметки «нет» необходимо приложить пояснения о причинах невозможности предоставления указанных сведений)
-----------------------	---

Раздел 5 ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

5.1. Наличие счетов в других кредитных организациях	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> есть: <hr/> <hr/> наименование Банка, № счета, дата открытия
5.2. Намерены ли Вы в рамках обслуживания в Банке осуществлять операции по сделкам, предусматривающим ввоз в Российскую Федерацию запрещённой к ввозу на основании Указа Президента РФ от 06.08.2014 № 560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации» сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия, страной происхождения которых является государство, принявшее решение о введении экономических санкций в отношении российских юридических и (или) физических лиц или присоединившееся к такому решению?	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да
5.3. Намерены ли Вы использовать для приобретения товаров (работ, услуг) криптовалюту (виртуальную валюту), предоставлять услуги по обмену криптовалют (виртуальных валют) на рубли и иностранную валюту, а также на товары (работы, услуги)?	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да
5.4. Действуете ли Вы / Ваш Представитель в интересах: <input type="checkbox"/> общественных и религиозных организаций (объединений); <input type="checkbox"/> благотворительных фондов; <input type="checkbox"/> иностранных некоммерческих неправительственных организаций и их представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории РФ?	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да (если «да» укажите ФИО (Представителя) и наименование организации или фонда) <hr/> <hr/>
5.5. Являетесь ли Вы /Ваш Представитель/ Выгодоприобретатель/	<input type="checkbox"/> нет

Бенефициарный владелец - руководителем или учредителем: <input type="checkbox"/> общественной или религиозной организации (объединения); <input type="checkbox"/> благотворительного фонда; <input type="checkbox"/> иностранной некоммерческой неправительственной организации, ее филиала или представительства, осуществляющих свою деятельность на территории РФ?		<input type="checkbox"/> да (если «да» укажите ФИО (Представителя/ Выгодоприобретателя/ Бенефициарного владельца) и наименование организации или фонда) _____ _____	
5.6. Являетесь ли Вы в соответствии с Федеральным законом от 03.06.2009 № 103-ФЗ «О деятельности по приему платежей физических лиц, осуществляемой платежными агентами»:			
<input type="checkbox"/> - платежным агентом – оператором по приему платежей		<input type="checkbox"/> - платежным субагентом	
<input type="checkbox"/> - не является платежным агентом или субагентом			
Поставщики, с которыми у Вас заключен договор об осуществлении деятельности по приему платежей физических лиц		Операторы по приему платежей, с которыми у Вас заключен договор об осуществлении деятельности по приему платежей физических лиц	
5.7. Являетесь ли Вы в соответствии с Федеральным законом от 03.06.2009 № 103-ФЗ «О деятельности по приему платежей физических лиц, осуществляемой платежными агентами» поставщиком товаров (работ, услуг):			
<input type="checkbox"/> - нет	<input type="checkbox"/> - да	Операторы по приему платежей, с которыми у Вас заключен договор об осуществлении деятельности по приему платежей физических лиц	

6. Приложения к Анкете на _____ листах (при наличии)

Своей подписью подтверждаю достоверность предоставленной информации, в случае внесения изменений в вышеуказанные сведения о Предпринимателе, его бенефициарных владельцах, представителях или выгодоприобретателях, налоговом резидентстве, документы, подтверждающие изменения обязуюсь представить в Банк в течение 3 (трех) рабочих дней, а так же выражаю согласие на проверку информации Банком.

«_____» _____ 20__ г. / _____ / _____

Ф.И.О. Предпринимателя

Подпись

М.П

ОТМЕТКИ БАНКА

Установление сведений и идентификация проведены,

_____/_____

Ф.И.О. уполномоченного сотрудника

Подпись

«_____» _____ 20__ г.